



**SZPITAL MIEJSKI  
W ZABRZU**

Zabrze, dnia 31.05.2016 r.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.  
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze  
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11  
www.szpitalzabrze.pl  
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 34 942 450 zł  
NIP 648-270-05-83  
REGON 241127857  
KRS 0000328484

Prezes Zarządu  
tel.: 32 277 61 00  
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa  
tel.: 32 277 61 00  
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora  
ds. Techniczno-Administracyjnych  
tel.: 32 277 61 00 wew. 103

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji  
Usług Medycznych i Statystyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 202

Naczelną Pielęgniarką  
tel.: 32 277 61 00 wew. 116

Główny Księgowy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 111

Biurowo Prawne  
tel.: 32 277 61 00 wew. 109

Dział Administracji Zamówień  
i Logistyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 370

Dział Organizacji Usług Medycznych  
i Statystyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 106

Dział Ekonomiczno-Finansowy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 112

Dział Kadr i Płac  
tel.: 32 277 61 00 wew. 119

Dział Techniczno-Gospodarczy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 123

SM/DO/023/150 / /2016

**Diagnostyka Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie  
ul. prof. Michała Życzkowskiego 16  
Region Śląsk  
ul. Mikołowska 53  
40-065 Katowice**

Odpowiedź na zapytanie Diagnostyki Sp. z o.o. z dnia 30.05.2016 r.  
dotyczące konkursu ofert nr 07/DO/05/2016 na świadczenia zdrowotne  
w zakresie badań laboratoryjnych

**PYTANIE :**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę godzin odbioru materiału na zakres  
czasowy 12:00 – 13:00 ?

**ODPOWIEDŹ:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

*Z porażeniem*

ZASTĘPCA PREZESA

*Piotr Trybański*  
Piotr Trybański