



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

Zabrze dnia 01.06.2016 r.

SM/DO/023/ 153 /2016

Szpital Miejski w Zabrzu 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 35 942 450 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

Z-ca Dyrektora
ds. Rachunkowości Zarządczej
i Controllingu
tel.: 32 277 61 00 wew. 188

Naczelna Pielęgniarka
tel.: 32 277 61 00 wew. 116

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

Biuro 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

Alab laboratoria Sp. z o.o.
ul. Stępińska 22/30
00-739 Warszawa

Odpowiedź na zapytanie do konkursu nr 07/DO/05/2016 na świadczenia zdrowotne w zakresie: badania laboratoryjne złożone przez ALAB laboratoria Sp. z o.o. w Warszawie.

Pytanie:

Pytanie dotyczy Formularza Cenowego, pozycja Badania Immunopatologiczne- zwracamy się z uprzejmą prośbą o dokładne określenie jakiego rodzaju badania immunopatologiczne Zamawiający ma na myśli.

Odpowiedź :

Udzielający zamówienia wyjaśnia, że w nazewnictwie badania immunopatologicznego wkradł się błąd pisarski – prawidłowa nazwa badania to : badanie immunohistopatologiczne.

Pod pojęciem badań immunohistopatologicznych rozumie się wykrywanie antygenów komórkowych z wykorzystaniem specyficznych przeciwciał. Jest to badanie wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia przy realizacji świadczeń w zakresie dermatologii i wenerologii.

Jednocześnie w załączeniu przekazujemy zaktualizowany Formularz Cenowy stanowiący załącznik nr 2 do warunków szczegółowych postępowania konkursowego 07/DO/05/2016.

Z poważaniem
ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Trybański
Piotr Trybański