



**SZPITAL MIEJSKI  
W ZABRZU**

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 77 111 100,00 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. Finansowych  
tel.: 32 277 61 00 wew. 110

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

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 Plac  
tel.: 32 277 61 00 wew. 119

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

Zabrze, dnia 08.02.2018 r.

**WSZYSCY OFERENCI**

### **ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIE**

**do konkursu ofert nr 07/DO/01/2018 na świadczenia zdrowotne  
w zakresie badań histopatologicznych śródoperacyjnych (mrożakowe) -  
całodobowo**

#### **Pytanie:**

Czy Udzielający zamówienia wyraża zgodę aby przedmiotowe badania histopatologiczne śródoperacyjne (mrożakowe) były wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:30. Tym samym materiał do badań powinien być dostarczany do godz. 14:00.

#### **Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

*Z poważaniem*

ZASTĘPCA PREZESA

*Piotr Tybalski*