

**SPROSTOWANIE**

**do konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych obejmujących badania tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego u pacjentów Szpitali Tczewskich S.A., wraz z opisem badań oraz wraz z najmem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania ww. badań.**

Z dnia: **22-04-2024r.**

Nazwa (firma) Udzielającego Zamówienie

**SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA**

Adres Udzielającego Zamówienie

**SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA**  
UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.  
TEL./FAX 58.777.66.73  
Adres poczty elektronicznej: [gebczyk.patryk@szpitaletczewskiesa.pl](mailto:gebczyk.patryk@szpitaletczewskiesa.pl)  
Adres strony internetowej: [www.szpitaletczewskiesa.pl](http://www.szpitaletczewskiesa.pl)  
KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO 000038394

**UWAGA: UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA INFORMUJĘ, ŻE Z UWAGI NA NIEZAMIERZONY BŁĄD W ILOŚCIACH BADAŃ W FORMULARZU OFERTOWO – CENOWYM, DO WYCENY OFERTY NALEŻY PRZYJĄĆ ILOŚCI ZNAJDUJĄCE SIĘ W WERSJI EXCEL „ARKUSZ CENOWY”. W POZOSTAŁYCH MIESIĄCACH W TYM TAKŻE W PLIKU POMOCNICZYM – „BADANIA WERSJA EDYTOWALNA. PLIK POMOCNICZY” ILOŚCI BADAŃ SĄ BŁĘDNE. W PRZYPADKU NADEŚLANIA OFERTY Z BŁĘDNYMI ILOŚCIAMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA POPRAWI TAKĄ OFERTĘ OKREŚLAJĄC PRAWIDŁOWĄ ILOŚĆ BADAŃ.**

Zatwierdził: Prezes Zarządu – Maciej Bieliński