



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4  
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567  
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Bytom, dnia 21 listopada 2018 roku

NOP/ŚZ/7/2018

**Do Wszystkich Zainteresowanych**

W odpowiedzi na przesłane pytanie uprzejmie informuję, że Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu § 4 ust. 4, który otrzymuje następujące brzmienie:

*„4. Podstawą wykonania badania będzie prawidłowo wypełniony druk zlecenia. Wzór zlecenia stanowi załącznik nr 6 do umowy.”*

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4  
*[Signature]*  
dr n. med. Jerzy Pieniążek