



**Dr n. med. Marek Migdał**  
**Dyrektor**  
**Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 00; 22 815 19 00  
fax +48 22 815 15 10  
e-mail: dyrektor@ipczd.pl



**Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży**  
**Órodek Pomocy Społecznej W a r s z a w a W a w e r**  
Zespół Pierwszego Kontaktu tel. 512 266 463

D/DKR/PK/KSZ/177/2023

Warszawa, 14.02.2023r.

## **Do wszystkich uczestników postępowania konkursowego**

Dotyczy: postępowania w trybie konkursu ofert, nr KO/CZD/136/22 pn. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie psychiatrii w ramach Projektu „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży: systemowe wsparcie dla mieszkańców m.st. Warszawa w Dzielnicy Bemowo, Wawer i Żoliborz”, nr umowy: POWR.04.01.00-00-DM01/20 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w II poziomie referencyjnym Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka” – 2 osoby, powtórzenie KO/CZD/08/22.

Udzielający Zamówienia Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” informuje, że zmienia treść Ogłoszenia w następujący sposób:

### **9. Miejsce i termin składania ofert**

1. Oferty należy składać w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu do dnia **01.03.2023r. do godz. 14:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienie, budynek G, pok. 123 – Dział Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń.
5. Otwarcie ofert (niejawne) nastąpi **01.03.2023r. o godz. 14:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
6. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **08.03.2023r.** Z zastrzeżeniem możliwości przedłużenia terminu przez Udzielającego Zamówienie z powodów proceduralnych.

.....  
(podpis Udzielającego Zamówienie lub osoby upoważnionej)