



**Prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska- Bagińska**  
**Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych**  
**Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 02  
fax +48 22 815 15 12  
e-mail: [dyr.kliniczny@ipczd.pl](mailto:dyr.kliniczny@ipczd.pl)



**Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży**  
**Ośrodek Pomocy Społecznej Warszawa Wawer**  
Zespół Pierwszego Kontaktowania tel. 512 266 463

D/DKR/PK/AS/669/2023

Warszawa, 29.06.2023r.

## **Do wszystkich uczestników postępowania konkursowego**

Dotyczy: postępowania w trybie konkursu ofert, nr KO/CZD/50/23 pn. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii systemowej 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 na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka”- 2 Zadania (5 osób).

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 **13.07.2023r.** **do godz. 14:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienie, budynek G, pok. 123 – Dział Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń.
5. Otwarcie ofert (niejawne) nastąpi **13.07.2023r. o godz. 14:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
6. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **20.07.2023r.** Z zastrzeżeniem możliwości przedłużenia terminu przez Udzielającego Zamówienie z powodów proceduralnych.

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