



**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 W a r s z a w a W a w e r**  
Zespół Pierwszego Kontaktowania tel. 512 266 463

D/DKR/PK/KSZ/604/2023

Warszawa, 09.06.2023r.

## Do wszystkich uczestników postępowania konkursowego

Dotyczy: postępowania w trybie konkursu ofert, nr KO/CZD/59/23 pn. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa w zakresie psychoterapii indywidualnej 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.

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

### 9. Miejsce i termin składania ofert

- Oferty należy składać w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu do dnia **23.06.2023r.** **do godz. 11:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, budynek G, pok. 123 – Dział Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń.
- Otwarcie ofert (niejawne) nastąpi **23.06.2023r. o godz. 11:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
- Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **30.06.2023r.** Z zastrzeżeniem możliwości przedłużenia terminu przez Udzielającego Zamówienie z powodów proceduralnych.

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