INSTYTUT „POMNIK-CENTRUM ZDROWIA DZIECKA"

Dr n. med. Marek Migdał
Dyrektor
Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka"
Al. Dzieci Polskich 20,
04-730 Warszawa
www.czd.pl

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

D/DKR/PK/AS/880/2024

Warszawa, 28.10.2024r.

Do wszystkich uczestników postępowania konkursowego

Dotyczy: postępowania w trybie konkursu ofert, nr KO/CZD/74/24 pn. Udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych przez lekarza dentystę w zakresie leczenia stomatologicznego oraz w zakresie leczenia stomatologicznego w znieczuleniu ogólnym na rzecz pacjentów Instytutu "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka".

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

1. **Pkt. 9 Ogłoszenia, otrzymuje następujące brzmienie:**

9. Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty należy składać w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu do dnia **12.11.2024r. do godz. 11:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienie, budynek G, pok. 123 – Dział Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń.
5. Otwarcie ofert (niejawne) nastąpi **12.11.2024r. o godz. 11:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
6. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **19.11.2024r**. Z zastrzeżeniem możliwości przedłużenia terminu przez Udzielającego Zamówienie z powodów proceduralnych.

2. **Do pkt.5 dodaje się ppkt. 11., który otrzymuje następujące brzmienie:**

11. Certyfikat potwierdzający zdanie egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta i/lub Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta.

3. **Do pkt.5.1.1 dodaje się ppkt. 10., który otrzymuje następujące brzmienie:**

10. Certyfikat potwierdzający zdanie egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta i/lub Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta

4. **Do pkt.5.1.2 dodaje się ppkt. 13., który otrzymuje następujące brzmienie:**

13. Certyfikat potwierdzający zdanie egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta i/lub Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta

5. **Do pkt.5.1.3 dodaje się ppkt. 14., który otrzymuje następujące brzmienie:**

14. Certyfikat potwierdzający zdanie egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta i/lub Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta osoby/osób, wyznaczonej/wyznaczonych do udzielania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

6. **Do pkt.5.1.4 dodaje się ppkt. 14., który otrzymuje następujące brzmienie:**

14. Certyfikat potwierdzający zdanie egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta i/lub Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta osoby/osób, wyznaczonej/wyznaczonych do udzielania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

DYREKTOR
Instytutu "Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka"
dr n. med. Marek Migdał

.....
podpis Udzielającego Zamówienie lub osoby upoważnionej

28.10.2024