

**Samodzielny Zespół Publicznych  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Dzieci Warszawy  
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**  
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65  
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00

Dziekanów Leśny dn. 25.04.2024r.

**Wszyscy zainteresowani**

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, odpowiada na pytania do postępowania na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji neurochirurgicznych na podstawie przesłanej dokumentacji i wyników badań obrazowych”

**Pytania do Konkursu Ofert:**

1. Czy Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty w formie elektronicznej na wskazany adres e-mail ?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający dopuszcza składanie ofert w formie elektronicznej na adres email:**

**[dzp@szpitaldziekanow.pl](mailto:dzp@szpitaldziekanow.pl)**

2. W przypadku braku zgody na pytanie zawarte w pkt 1 , Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu składania ofert na dzień 6.05.2024?

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.**

3. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy w formie elektronicznej? Jeżeli tak, proszę o usunięcie z umowy paragrafu: Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Udziałającego zamówienie, jeden dla Przyjmującego zamówienie.

**Odpowiedź Zamawiającego :** Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy w formie elektronicznej.