

Tarnobrzeg, dnia 16.09.2024 roku

Przychodnia Specjalistyczna
w Tarnobrzegu
39-400 Tarnobrzeg, ul. Mickiewicza 34
tel./fax 15 822 27 84
NIP 8671883080 Regon 830410971

Do

Wykonawców biorących udział w konkursie

Dotyczy: 4/KO/2024/MED.

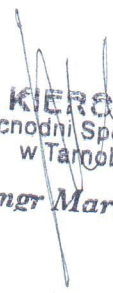
**Pytanie dotyczące konkursu na WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Z ZAKRESU BADAŃ PATOMORFOLOGICZNYCH**

Pytanie 1

Prosimy o potwierdzenie, iż Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę aby zamiast licencji PTP zostało przedłożone oświadczenie z potwierdzeniem wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych zgodnie z wymaganiami i standardami PTP.

Odpowiedź 1

W odpowiedzi na pytanie: Zamawiający oświadcza, że dopuści Wykonawców nie posiadających licencji PTP do złożenia oferty w konkursie, którzy złożą oświadczenie o wykonywaniu badań histopatologicznych i cytologicznych zgodnie z wymaganiami i standardami PTP.


KIEROWNICZKA
Przychodni Specjalistycznej
w Tarnobrzegu
mgr Marta Woś