



„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
99-300 Kutno ul. Kościuszki 52  
tel. centr.24 38 80 200 tel./fax 24 38 80 201  
e-mail: [nzoz.kss@szpital.kutno.pl](mailto:nzoz.kss@szpital.kutno.pl) [www.szpital.kutno.pl](http://www.szpital.kutno.pl)  
REGON 100974785; NIP 7752631681

Kutno, dnia 12.02.2025 r.

## WYJAŚNIENIA Nr 2 DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej: badania analityczne, bakteriologiczne i serologii transfuzjologicznej z „Bankiem Krwi” dla pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. wraz z udostępnieniem Przyjmującemu zamówienie pomieszczeń na podstawie umowy najmu i oddaniem w dzierżawę sprzętu laboratoryjnego i wyposażenia Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej na czas trwania umowy

### **Sygnatura postępowania: K/2/25**

W związku z nadesłanymi pytaniami do postępowania, Udzielający zamówienia udziela poniższych odpowiedzi:

1. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu składania i otwarcia ofert na 20.02.2025 w celu rzetelnego skonstruowania oferty. Dodatkowy czas przyczyni się z całą pewnością do lepszego zapoznania się z przedmiotem zamówienia oraz umożliwi złożenie korzystnej cenowo oferty. Prosimy o pozytywne rozpatrzenie prośby.

**Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.**

Podpisał:  
„Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.  
Prezes Zarządu  
Artur Gur

### Do wiadomości

Wyjaśnienia zostają umieszczone  
na stronie internetowej Udzielającego zamówienia