



**SZPITALE
TCZEWSKIE SA**

OGŁOSZENIE

Odpowiedzi do zapytań, do postępowania 03/PN/2012

„Usługa ubezpieczenia na rzecz pacjentów
Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego w Tczewie, Szpitale Tczewskie S.A.
z tytułu zdarzeń medycznych”

Z dnia: 01-02-2012r.

Nazwa (firma) Zamawiającego

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE
SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
(dawniej Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.)**

Adres Zamawiającego

UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW. TEL. 58.777.66.73, FAX 58.531.38.30, www.szpitaletczewskiesa.pl

Pytanie 1.

Dotyczy okresu ubezpieczenia:

Prosimy o zmianę zapisu w SIWZ dotyczącego okresu ubezpieczenia na 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia

Odpowiedź: zgodnie ze SIWZ

Pytanie 2.

Dotyczy formy płatności składek

Prosimy o zmianę zapisu w SIWZ dotyczącego formy płatności składek na płatność w postaci maksymalnie 4 rat

Prosimy o usunięcie zapisu dotyczącego dopuszczenia uzgodnienia innego terminu płatności raty składki w przypadku przejściowych trudności finansowych Zamawiającego

Odpowiedź: zgodnie ze SIWZ