



**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk  
Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;  
(023) 662 39 89 – sekretariat  
e-mail: [sekretariat@szpitalplonsk.pl](mailto:sekretariat@szpitalplonsk.pl)



ISO 9001:2015

Znak sprawy: DAS.42.2.2024

Płońsk, dn.15.04.2024r.

**Zmiana treści SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej drogą teleradiologii  
na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka  
Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

Udzielający zamówienia wykreśla pkt. 7 Warunków wymaganych od Przyjmującego  
Zamówienie oraz załącznik nr 2 do SWKO- wykaz udzielonych świadczeń.

Pozostałe punkty otrzymują numerację chronologiczną.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**p.o. DYREKTORA**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego  
w Płońsku

*mgr Joanna Turkowska*