



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
PAŃSTWOWY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W RYBNIKU  
44-201 Rybnik, ul. Gliwicka 33, tel. (032) 422-65-61, fax (032) 422-68-75, woj. śląskie, Ident. 000292936  
www.psychiatria.com

Rybnik, dnia 23.04.2014r.

L. Dz. DZp/380/247/...../2014

**Do wszystkich  
uczestników postępowania**

### **Zawiadomienie o wpłynięciu odwołania**

Niniejszym informuję, że w dniu 22.04.2014r. wpłynęło odwołanie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „**Rozwój elektronicznych usług publicznych w Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku w ramach Projektu Rozwoju usług publicznych w ramach działania 2.2. – Społeczeństwo Informacyjne**” Znak przetargu DZp/DI /1/2014.

SP ZOZ Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku na podstawie art. 185 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2014 poz. 907 z póź. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp zawiadamia, że w dniu 22.04.2014r. w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zostało wniesione odwołanie przez:

1. **CompuGroup Medical Polska Spółka z o.o.**,  
ul. Do Dysa 9, 20-149 Lublin,  
tel. (81) 444 20 15, fax. (81) 444 20 18  
e-mail: [cgm@cgmpolska.pl](mailto:cgm@cgmpolska.pl)

oraz

2. **Esaprojekt Sp. z o.o.**,  
ul. Długa 1-3, 41-506 Chorzów,  
tel. (32) 432 81 38, fax. 32 432 81 69

Zamawiający przekazuje kopię odwołań w załączeniu (1 - 18 stron; 2 – 27 stron).

Zamawiający informuje, że na podstawie art. 185 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania wskazując stronę, do której przystępuje i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

Z poważaniem

P.O. Z-CIA DYREKTORA  
DS. LECZNICTWA  
*lek. med. Marek Ksol*  
SPECJALISTA PSYCHIATRA  
LEKARZ CHOROBY WEWNĘTRZNYCH