



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak:DKM- I /22

Chrzanów, dnia 2022-11-25

Dział Sprzedaży, Rozliczeń i Kontraktowania
Krakowski Szpital Specjalistyczny im. J.Pawła II w Krakowie
ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków

W związku z ogłoszonym konkursem ofert na wykonywanie badań diagnostyki gruźlicy, udzielam odpowiedzi na pytania Oferenta:

1. Proszę o wydłużenie terminu składania ofert do dnia 01.12.2022r., oraz o zmianę terminu przesyłania zapytań do dnia 28.11.2022 do godz. 12.00. Z uwagi na brak gwarancji doręczenia przesyłki kurierskiej do określonej godziny, konieczne jest jej wysłanie z dużym wyprzedzeniem.

Odpowiedź pkt 1

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę terminu składania ofert na dzień 01.12.2022r. g.09.00.

2. Proszę o skrócenie okresu trwania umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania do 1 roku tj. na okres 01.01.2023 r. – 31.12.2023 r. z uwagi na wysoki poziom inflacji oraz niepewną sytuację gospodarczą która znacząco utrudnia szacowanie kosztów i cen w długiej, dwuletniej perspektywie.

Odpowiedź pkt 2

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

3. W zakresie Regulaminu konkursu:

- w Rozdziale V ust 4 – proszę o usunięcie skrótu „NNW”, polisa NNW (następstw nieszczęśliwych wypadków) nie ma zastosowania przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem konkursu

Odpowiedź pkt 3

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

4. W zakresie Załącznika nr 1 do Regulaminu – Formularza Ofertowego:

- proszę o modyfikację nazw i wykazu badań zgodnie z poniższą tabelą

Nazwa badania	cena jednostkowa	Czas oczekiwania na wynik
Bakterioskopia - CITO		
Bakterioskopia AFB		
Posiew materiału diagnostycznego w kierunku gruźlicy na podłoża płynne i stałe		
Wykrywanie DNA MTBC z jednoczesnym wykrywaniem oporności na rifampicynę lub rifampicynę i izoniazyd		
Wykrywanie DNA MTBC z jednoczesnym wykrywaniem oporności na rifampicynę lub rifampicynę i izoniazyd - z posiewem na podłoża płynne i stałe		
Test Xpert MTB/ RIF - potwierdzenie obecności DNA prątków gruźlicy w materiałach AFB(+) z wykrywaniem oporności na Rifampicynę		



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Różnicowanie prątków do kompleksu MTBC lub MOTT		
Identyfikacja gatunku <i>Mycobacterium tuberculosis</i>		
Różnicowanie prątków atypowych MOTT do grup Runyon'a		
Identyfikacja prątków atypowych		
Lekooporność podstawowa (INH, SM, EMB, RMP, PZA) – na podłożach płynnych		
Lekooporność podstawowa (INH, SM, EMB, RMP) - na podłożach stałych		
Lekooporność poszerzona (AN, OFX, ETA, CS, KAPR, RFB, KLOF) - na podłożach stałych		
Lekooporność poszerzona (AN, OFX, Kapreomycyna, Kanamycyna, Moxifloksacyna – 2 stęż.) – na podłożach płynnych		
Test T-SPOT.TB z krwi obwodowej pełnej		
Przechowywanie szczepów prątków do celów epidemiologicznych (10 lat) w zamrożeniu		

Wśród szybkich metod diagnostycznych Małopolskie Centralne Laboratorium Diagnostyki Prętka Gruźlicy oferuje wykrywanie materiału genetycznego (DNA) *Mycobacterium tuberculosis complex* z materiałów klinicznych. Obecnie dostępne są dwie metody wykrywania DNA MTBc a od połowy roku 2023 planujemy wprowadzenie dodatkowej metody – łącznie trzy. Ze względu na to, że każda z tych metod prowadzi do wykrycia DNA MTBc oraz oznaczenia genów oporności (czyli efekt oznaczenia jest taki sam), proponujemy zmianę nazwy badań w formularzu ofertowym i pozostawienie wyboru metody Małopolskiemu Centralnemu Laboratorium Diagnostyki Prętka Gruźlicy, tak jak to było do tej pory.

Zmiana dotyczy też gwarancji okresu przechowywania szczepów prątków do celów epidemiologicznych w zamrożeniu przez okres 10 lat. Okres 30-letni na chwilę obecną nie ma uzasadnienia. W przypadku konieczności poszerzenia diagnostyki odbywa się to zwykle w okresie max 2-3 lat. W przypadku odległych wznów, badania podstawowe muszą być powtórzone

Odpowiedź pkt 4

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

5. W zakresie Załącznika nr 3 do Regulaminu – Projektu umowy:

- w § 1 ust 1 - proszę o zmianę zapisu na „Udzielający zamówienia oświadcza iż zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, a w związku z tym Udziałający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania na rzecz Szpitala Powiatowego w Chrzanowie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki gruźlicy”

Odpowiedź pkt 5 zał. 3

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

- w § 2 ust 5 – proszę o zmianę zapisu na „Wyniki badań odbierane będą osobiście przez osobę wyznaczoną i uprawnioną do odbioru wyników przez Udziałającego zamówienie - zgodnie z Załącznikiem nr 4 do niniejszej umowy - zwaną „kurierem”, za potwierdzeniem.” Aktualny zapis wskazuje załącznik nr 4 jako dokument potwierdzenia odbioru wyników badań



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Odpowiedź par 2 pkt 5

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

- w § 3 ust. 3. – proszę o wykreślenie ppktu b) w całości.

Odpowiedź par 3 pkt 3

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

- w § 5 ust. 4. i 5. – proszę o usunięcie skrótu „NNW”, polisa NNW (następstw nieszczęśliwych wypadków) nie ma zastosowania przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem konkursu

Odpowiedź par 5 pkt 4 i 5

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

- w § 7 ust. 3 – proszę o zmianę terminu dostarczenia faktury na 15 dzień miesiąca za miesiąc poprzedni. Zgodnie z art. 106i ust. 1 ustawy o VAT fakturę należy wystawić nie później niż 15. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dostawy towaru lub wykonano usługę.

Odpowiedź par 7 pkt 3

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

- w § 7 ust. 4 – proszę o zmianę określenia terminu płatności faktur na „od dnia wystawienia”. Jednocześnie akceptujemy ew. wydłużenie terminu płatności do 30 dni. Taki zapis umożliwi jednoznaczne określenie terminu płatności faktur za wykonane świadczenia a w przypadku opóźnień umożliwi klarowne i bezdyskusyjne obliczenie odsetek od nieterminowych płatności. W przypadku określenia „od otrzymania...” wyliczenie kwoty odsetek jest czasochłonne i wymaga dwustronnej współpracy i nadmiarowego przysyłania dokumentów w celu potwierdzenia właściwej daty.

Odpowiedź par 7 pkt 4

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

- w § 7 – proszę o dodanie ust 7 o treści „Udzielający zamówienia zapewnia, że zlecane świadczenia zdrowotne są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT”

Odpowiedź par 7

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

- w § 8 – uprzejmie proszę o zmniejszenie wysokości kar umownych do 3% i doprecyzowanie czy chodzi o odniesienie do faktury za miesiąc w którym stwierdzono naruszenie umowy czy miesiąc którego naruszenie dotyczy.

Odpowiedź par 8

Udzielający zamówienia wyraża zgodę o zmniejszenie wysokości kar umownych do 5%.

w § 10 – proszę o dodanie możliwości rozwiązania umowy za wypowiedzeniem przez każdą ze stron.

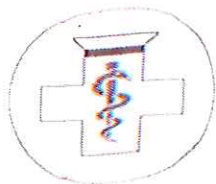
Odpowiedź par 10



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Udzielający zamówienia informuje, iż w par 10 ust 2 widnieje taki zapis.

- w § 13 – proszę o jego zmianę poprzez wykreślenie bieżącej treści w całości i dodanie zapisów jak niżej, będących odzwierciedleniem treści umowy zawartej w roku ubiegłym na rok 2022r.

Odpowiedź par 13 –

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego
w Chrzanowie

Z-ca Dyrektora
ds. Logistyki i Infrastruktury

mgr Wioletta Rudol



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON
000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892