



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-431- /24

Chrzanów, dnia 2024-11-20

Odpowiedzi na pytania Oferenta

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

Pytanie 1

SWKO Rozdział VI ust 4. - proszę o usunięcie konieczności załączania do oferty wykazu personelu wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe na oświadczenie oferenta w brzmieniu w związku ze składanym przez oferenta w toku postępowania oświadczeniem - załącznik nr 2 do regulaminu, oświadczenie oferenta, ust. 1)

Odpowiedź pkt 1

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 2

- Projekt Umowy §3 ust 1. - proszę o usunięcie odwołania do Rozporządzenia MZ w sprawie standardów jakości medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych - akt został uchylony z dniem 23.12.2023r.

Odpowiedź pkt 2

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 3

- Projekt Umowy §5 ust 5. - proszę o usunięcie zapisu w całości z uwagi na składane w postępowaniu zobowiązanie do kontynuowania polisy (SWKO Rozdział VI ust. 6)

Odpowiedź pkt 3

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie 4

- Projekt Umowy §7 ust 2. - proszę o zmianę fragmentu "imię i nazwisko, lekarza kierującego" na "imię i nazwisko pacjenta oraz lekarza kierującego"

Odpowiedź pkt 4

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 5

- Projekt Umowy §7 ust 3. - proszę o wydłużenie terminu dostarczenia faktury z 10 na 15 dzień miesiąca, zgodnie z obowiązującymi przepisami faktury wystawia się do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym usługa była wykonana.

Odpowiedź pkt 5

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 6

Projekt Umowy §12 ust 6. - proszę o zmianę "Zleceniobiorca" na "Przyjmujący zamówienie"

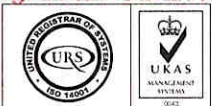
Odpowiedź pkt 6

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Z poważaniem

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.

mgr Artur Baranowski



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

