



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-431-33/25

Chrzanów, 2025-10-20

W związku z ogłoszonym konkursem ofert na wykonywanie badań diagnostyki gruźlicy, Szpital Powiatowy w Chrzanowie udziela odpowiedzi na pytania Oferenta:

Pytanie 1.

Rozdział II pkt 3.b) - proszę o usunięcie słowa "kwalifikowanym".

Odpowiedź: Udzielający zamówienia doprecyzowuje zapis w brzmieniu: „Sporządzenie wyniku badania autoryzowanego podpisem elektronicznym (kwalifikowanym lub certyfikatem ZUS) i udostępnienie go dla Udzielającego zamówienia”.

Pytanie 2.

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

Odpowiedź: Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 3.

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy - proszę o usunięcie z wykazu badań pozycji nr 23 (wykrywanie mutacji warunkujących oporność na izoniazyd i rifampicynę) z uwagi na fakt iż badanie jest elementem włączonym do innych pozycji z wykazu

Odpowiedź: Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 4.

§2 ust 5 - proszę o zmianę brzmienia na "Wyniki badań podpisywane podpisem elektronicznym udostępniane będą udzielającemu zamówienie elektronicznie, w sposób uzgodniony w trybie roboczym po rozstrzygnięciu postępowania, zgodnie z możliwościami Przyjmującego zamówienie"

Odpowiedź: Udzielający zamówienia doprecyzowuje zapis w brzmieniu: „Wyniki badań podpisywane podpisem elektronicznym (kwalifikowanym lub certyfikatem ZUS) udostępniane będą Udzielającemu zamówienie elektronicznie, w sposób uzgodniony w trybie roboczym po rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, pomiędzy stronami."

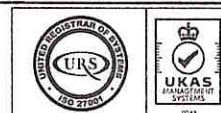
Pytanie 5.

§3 ust 3 - proszę o dodanie na końcu zdania słów "w zakresie dotyczącym Przyjmującego zamówienie"

Odpowiedź: Udzielający zamówienia doprecyzowuje zapis w brzmieniu: "Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wypełnienia wszelkich wymagań związanych z aktualnymi przepisami prawa dotyczącymi EDM w zakresie dotyczącym przedmiotu umowy".

Pytanie 6.

§5 ust 3 - proszę o wykreślenie w całości z uwagi z uwagi na obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z §2 ust. 9



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście 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: Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 7.

§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: Udzielający zamówienia informuje, iż zapis został doprecyzowany przez zespół prawny – zapis pozostaje bez zmian.

Pytanie 8.

§7 ust 4 - proszę o zmianę sformułowania "na 15 dzień" na "do 15 dnia"

Odpowiedź: Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 9.

§10 ust 3c. - proszę o zmianę słowa "rachunkiem" na "fakturą"

Odpowiedź: Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 10.

Proszę o rozważenie możliwości złożenia oferty w formie elektronicznej jako alternatywnej do wersji papierowej (Oferent składa ofertę tylko w wersji papierowej lub tylko w wersji elektronicznej). Proponujemy aby ofertę opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w formie pliku zaszyfrowanego hasłem, przesłać na wskazany przez Państwa adres e-mail nie później niż wyznaczony termin składania ofert, a następnie proponujemy

przesłanie hasła na ten sam adres e-mail w terminie nie wcześniej niż termin składania ofert i nie później niż termin otwarcia ofert. Wiadomość zawierająca ofertę byłaby opisana tematem zgodnym z oznaczeniem oferty wg SWKO, Rozdział VII, pkt 11

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie 11

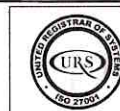
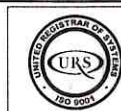
Dodatkowo z uwagi na oczekiwanie na akceptację materiałów konkursowych przez Dział Prawny naszego Szpitala, proszę o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 24.10.2025r., a jednocześnie nie wcześniej niż na dwa dni robocze po opublikowaniu Państwa odpowiedzi na przesłane prośby. W przypadku braku zgody na przesłanie oferty w formie elektronicznej, proszę również o nie wskazywanie granicznej godziny składania ofert (możliwość złożenia do końca dnia pracy), z uwagi na ograniczone możliwości zamówienia przesyłki kurierskiej

Odpowiedź: Udzielający zamówienia przesunął termin składania ofert na 23.10.2025r. g. 09.00 z uwagi na prośbę innego Oferenta.

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
Izabela Kielbalska
z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a
- A.B.



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

