



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

§ 4 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 7.

§4 ust 6 proszę o wykreślenie w całości z uwagi z uwagi na obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z §2 ust. 9.

Odpowiedź: Udzielający zamówienia wyraża zgodę na wykreślenie w całości § 4 ust 6 .

Jednak zmienia brzmienie §2 ust. 9: „W przypadku braku możliwości wykonywania badania z przyczyn niezależnych ze strony Przyjmującego Zamówienie w ustalonym terminie, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego telefonicznego oraz pisemnego powiadomienia Udzielającego Zamówienie o braku możliwości wykonania badania w określonym terminie. W przypadku przerwy w wykonywaniu badań powyżej 7 dni, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zorganizowania zastępczego wykonania badań w pracowni spełniającej wymagania określone w niniejszej umowie”.

Pytanie 8.

§7 ust 1 - proszę o zmianę "Za udzielone, Udzielający (.)" na "Za wykonane badania Udzielający (.)"

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. Za powyższym przemawia również argument bardzo krótkiego terminu postępowania. Dopuszczamy możliwość dostarczenia potwierdzonego za zgodność z oryginałem wydruku papierowego oferty złożonej w wersji elektronicznej, po rozstrzygnięciu postępowania.

W przypadku braku zgody na przesłanie oferty w formie elektronicznej, proszę o zmianę terminu składania ofert poprzez usunięcie godziny (możliwość złożenia do końca dnia pracy), z uwagi na brak możliwości zamówienia przesyłki kurierskiej z dnia na dzień, z gwarancją dostarczenia do Państwa do godziny 9.00 rano.

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na złożenie oferty w formie elektronicznej. Natomiast wyraża zgodę na przesunięcie składania ofert do dnia 02.06.2026r. g.13.00.

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE
32-500 Chrzanów, ul. Topolowa 16
tel. (32) 624-70-06, eł. (32) 624-77-77
REGON: 000310108 NIP: 628 19 16 916
kody: cz.I-100000006129, cz.V-01
Z - 081/100007

Główny Księgowy
mgr Edward Ciecianiak
Zaopiniowania
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

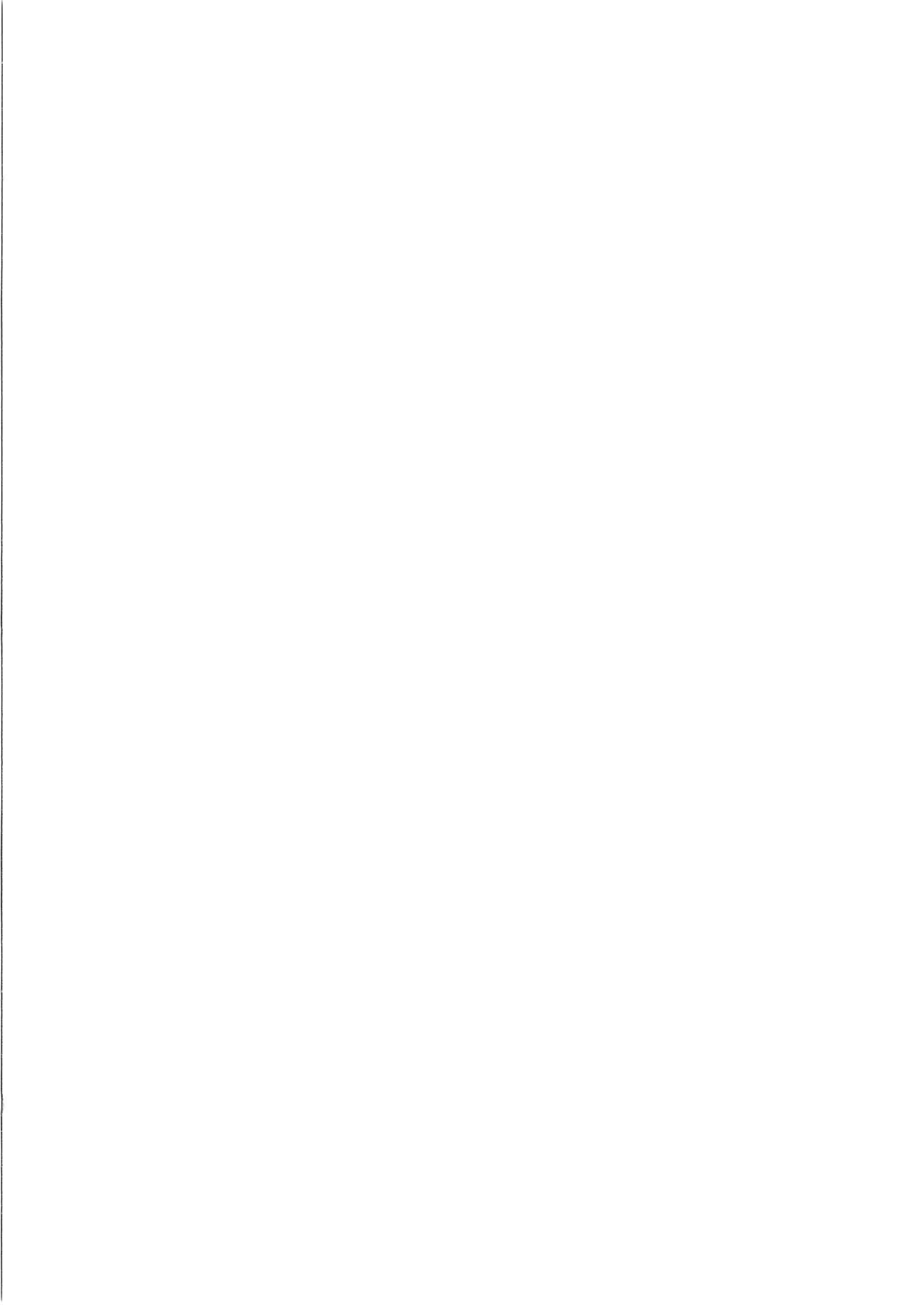
Otrzymują:

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



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- 2f

Chrzanów, 2026-05-28

W związku z ogłoszonym konkursem ofert na wykonywanie badań diagnostyki gruźlicy w trybie CITO, 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 składanym przez oferenta w toku postępowania oświadczeniem załącznik nr 2 do regulaminu, oświadczenie oferenta, ust. 1)

Odpowiedź: Udzielający zamówienia w Rozdziale VI ust. 4 zawarł również zgodę na dołączenie oświadczenia o posiadaniu w/w dokumentów.

Pytanie 3.

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy - proszę o usunięcie z wykazu badań pozycji nr 23 (wykrywanie mutacji warunkujących oporność na izoniazyd i rifampicyne) 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, zgodnie z możliwościami Przyjmującego zamówienie.”

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.

