

Odpowiedzi na pytania do postępowania konkursowego w zakresie wykonywania usługi farmaceutycznej

W związku z ogłoszonym postępowaniem konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania usługi farmaceutycznej, zwracam się z prośbą o modyfikację materiałów konkursowych w następujących zakresach:

Regulamin:

1.

- Rozdział II ust. 9 – proszę o modyfikację zapisu w następujący sposób „(...) za każdorazowe wykonanie usługi farmaceutycznej (przygotowanie preparatu) określających ilość zużytych materiałów, koszt zużytych leków oraz taxa laborum na zasadach określonych w umowie” .

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zapis zaproponowany przez Udzielającego zamówienia.

2.

- Rozdział II – proszę o dodanie ust. 10 w brzmieniu „Koszt leków o których mowa w ust. 9, zużytych w ramach usługi farmaceutycznej do przygotowania preparatów cytotoksycznych, każdorazowo rozliczony zostanie zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obowiązującym w dniu wykonania usługi przez Przyjmującego Zamówienie”

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie zapisu zaproponowanego przez Udzielającego zamówienia .

3.

- Rozdział IV ust. 1 – proszę o usunięcie fragmentu w brzmieniu „ leki cytostatyczne, ilość i wartość zużytych leków”

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę

4.

- Rozdział IV ust. 4 – proszę o modyfikację zapisu w następujący sposób „W przypadku zawarcia umowy oferowana cena za wykonanie usługi farmaceutycznej zaproponowana przez Przyjmującego zamówienie nie podlega podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę

Załącznik nr 3 do Regulaminu - Projekt umowy

1.

- §2 ust 2 - proszę o modyfikację zapisu w następujący sposób „Udzielający zamówienia oświadcza iż zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, a w związku z tym Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania usługi farmaceutycznej której przedmiotem jest przygotowanie leków cytotoksycznych dla pacjentów Udzielającego Zamówienia, na podstawie pisemnych zleceń, których wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Usługa realizowana jest w dni robocze.

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę

2.

- §2 ust. 6 – proszę o usunięcie słowa „wytworzonych”

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę

3.

- §2 ust 7 – proszę o usunięcie słowa „wytworzonych”

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę

4.

- §2 ust. 8 - proszę o modyfikację zapisu w następujący sposób „Przyjmujący zamówienie zapewnia produkty lecznicze (preparaty cytostatyczne oraz płyny infuzyjne), materiały medyczne oraz odzież ochronną.”

odp Udzielający zamówienia proponuje zapis w brzmieniu:

„ Przyjmujący zamówienie zabezpiecza niezbędne produkty lecznicze i wyroby medyczne potrzebne do wykonania produktu leczniczego”

5.

- §3 ust. 2 – proszę o zmianę określenia „do wykonywania badań” na „do wykonywania

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

6.

- §4 ust 1. – proszę o modyfikację zapisu w następujący sposób „Zatrudnia osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe do pracy w pracowni cytostatyków określone w odrębnych przepisach w zakresie realizacji niniejszej umowy i zapewnia niezbędną liczbę osób do wykonania usługi farmaceutycznej

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

7.

- §4 ust. 2 – proszę zmianę słowa „badań” na „usługi”

odp. Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

8.

- §4 ust. 7 - proszę zmianę słowa „badań” na „usług”

odp. Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

9.

- §5 ust. 2 - proszę o dodanie na końcu zdania słów „ oraz kosztu zużytych leków, z uwzględnieniem zapisów §5 ust 9.”

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

10.

- §5 ust 3 - proszę o modyfikację zapisu w następujący sposób „Faktury wraz z zestawieniem , o którym mowa w § 5 pkt 2 i 5, w pierwszym dniu roboczym następującym po każdorazowym wykonaniu usługi będą przekazywane Udzielającemu zamówienie za pośrednictwem faksu na nr lub e-mailem w formie zabezpieczonej hasłem na adres email , a następnie przekazywane za potwierdzeniem przy odbiorze kolejnych preparatów, osobie upoważnionej przez Udzielającego zamówienie do odbioru produktów otrzymanych w wyniku wykonania usługi farmaceutycznej.”

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

11.

- §5 ust. 6 – proszę o zmianę terminu płatności faktur na „21 dni od dnia wystawienia faktury”

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

12.

- §5 – proszę o dodanie ust. 11 w brzmieniu „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”

odp Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

13.

- §6 ust 1 – w przypadku gdy faktury każdorazowo wystawiane są po wykonaniu usługi farmaceutycznej – po każdym dniu – może być ich w ciągu miesiąca więcej niż 1 – proszę o doprecyzowanie zapisu czy chodzi o ostatnią fakturę czy o łączną wartość faktur za usługi z poprzedniego miesiąca.

odp Udzielający zamówienia informuje, iż chodzi o łączną wartość faktur za usługi z poprzedniego miesiąca.

14.

- §8 – proszę o dodanie zapisu o możliwości rozwiązania umowy przez każdą ze stron za proponowanym 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, zgodnie z Art. 27 ust. 8 *Ustawy o działalności leczniczej*

odp Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

15.

- §12 ust 6 – proszę o dodanie na końcu zdania „Wzór obowiązku informacyjnego Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr do umowy” . Treść obowiązku przesyłam w załączeniu

odp Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

16.

- §12 ust 8 – proszę o dodanie na końcu treści „również po zakończeniu stosunku pracy”

odp Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

17

Z uwagi na powyższe, w związku z brakiem możliwości dostarczenia przesyłki do Chrzanowa z dnia na dzień, z gwarancją doręczenia do godziny 9.00 rano (brak usług kurierskich a taką opcją), uprzejmie proszę o dodatkowe przesunięcie terminu składania ofert na dzień 17.12.2021r.

odp Udzielający zamówienia wyraża zgody.

Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. med. Izabela Kiełbalska
z upoważnienia Dyrektora