



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-431-11/25

Chrzanów, 2025-05-21

Dotyczy postępowania konkursowego w zakresie:

***Rehabilitacji kardiologicznej realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego
w ramach współpracy stron w zakresie realizacji umowy zawartej przez Szpital Powiatowy
w Chrzanowie (Koordynatora) z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie kompleksowej opieki po zawale
mięśnia sercowego (KOS-Zawał).***

Udzielający zamówienia udziela odpowiedzi w związku z pytaniami Oferenta:

Pytanie 1

§3 ust. 5 wnioskujemy o usunięcie zapisu.

Uzasadnienie :

Udzielający zamówienia zakłada zawarcie umów zna rzecz kilku podmiotów
przyjmujących zamówienie, stąd utrata możliwości realizacji zakresu umowy u
jednego z nich nie powoduje konieczności wykonania zastępczego.

Odpowiedź: Udzielający Zamówienie nie wyraża zgody.

§10 ust 3 lita proponujemy zmianę zapisu w ten sposób że otrzyma on
następujące brzmienie :

" ograniczenia dostępności do świadczeń , w tym wynikającego z utraty
potencjału osobowego personelu, zawężenia ich zakresu"

Odpowiedź: Udzielający Zamówienie nie wyraża zgody.

Pytanie 2

§4 ust.7 wnioskujemy o usunięcie zapisu.

Odpowiedź: Udzielający Zamówienie nie wyraża zgody.

Pytanie 3

W części "Warunki Płatności" (nie przypisany numer paragrafu)
wnioskujemy o korektę zapisu ust 3 i 4, które dotyczą jednej usługi a zapis
w aktualnym brzmieniu jest nieczytelny

Odpowiedź: Udzielający Zamówienie informuje, iż w ust. 3 i 4 zostały doprecyzowane zapisy w brzmieniu:

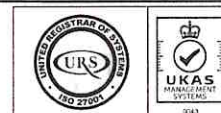
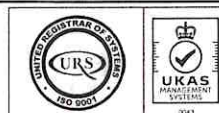
„3. Za udzielanie świadczeń w zakresie wizyty koordynującej (kontrolnej) zrealizowanej w okresie do 14 dni
od wypisu pacjenta z oddziału w ramach etapu I kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego (KOS-
ZAWAŁ) oraz wykonanie wymaganych badań diagnostycznych, w tym lipidogramu i ich sprawozdawania w
aplikacji AP-PKUŚ, o której mowa w §1 ust. 2 ppkt b.”

„4. Za udzielanie świadczeń w zakresie specjalistycznej opieki kardiologicznej w ramach kompleksowej
opieki po zawale mięśnia sercowego (KOS-ZAWAŁ) przysługuje wynagrodzenie w wysokości **115,00 zł
brutto**, o którym mowa w §1 ust. 2 ppkt c.”

Pytanie 4

§8 ust.1 wnioskujemy o obniżenie wysokości kary z 10% na 5%

Odpowiedź: Udzielający Zamówienie wyraża zgodę na obniżenie kary umownej w wysokości 8%.





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

Pytanie 5

§8 ust. 3 lit. a) i lit. b) wnioskujemy o usunięcie zapisu"

Odpowiedź: Udzielający Zamówienie nie wyraża zgody

Pytanie 6

§8 wnioskujemy o dodanie zapisu ograniczającego sumę wszystkich kar umownych do wartości nie przekraczającej wartości 20 % z wynagrodzenia wypłaconego Przyjmującemu Zamówienie.

Odpowiedź: Udzielający zamówienie wyraża zgodę na dodanie dodatkowego zapisu ograniczającego sumę wszystkich kar umownych do wartości nie przekraczającej wartości 20 % z wynagrodzenia wypłaconego Przyjmującemu Zamówienie.

Pytanie 7

§10 wnioskujemy o dodanie zapisu o następującej treści :

"Każda ze Stron uprawniona jest do rozwiązania umowy z zachowaniem 2

-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego".

Odpowiedź: Udzielający zamówienie nie wyraża zgody.

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
lek. med. Izabela Kiełbalska
z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Chrzanowie



