



Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka
im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

L.dz./ZW/MK/...../21

2021-11-05
Katowice,

Do Wszystkich Oferentów

Dyrektor

mgr inż.
Marian Kreis

ul. Medyków
16 40-752 Katowice

SEKRETARIAT tel.: (32)
207 15 00
fax: 32 207 15 46

sekretariat@gczd.katowice.pl
www.gczd.katowice.pl

Administratore
m danych osobowych
zawartych w korespondencji
jest GCZD. Pełna informacja
o przetwarzaniu danych
osobowych znajduje się na
naszej stronie internetowej.

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



Zamawiający: Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ulicy Medyków 16 informuje, iż wpłynęły pytania dotyczące konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ (KSZ/DB/4/2021).

Poniżej podajemy treść pytań i odpowiedzi:

1. Pytanie nr 1: „Zwracamy się o zmianę początku par. 8 ust. 1 ze zwrotu: "Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną..." na "Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną...". W dobie COVID kary umowne nie mogą być naliczane obligatoryjnie, jest to sprzeczne z prawem (reg. dotyczącymi tarcz antykryzysowych/antycovidowych).”

Zamawiający informuje, że zgodnie z przepisami prawa, przytoczonymi przez Oferenta w zakresie kar umownych, wynika, iż w okresie pandemii kar umownych nie można dochodzić, co nie jest jednoznaczne z tym, że nie można ich naliczyć.

Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu §8 ust. 1 w następujący sposób:

„1. Zamawiający będzie uprawniony do naliczenia Wykonawcy kary umownej:

- w wysokości 5% ceny badania brutto, nie mniejszej niż 5 zł, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie badania,
- w wysokości 10% łącznej, rocznej wartości niniejszej umowy brutto określonej w załączniku nr 1 - formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.”

2. Pytanie nr 2: „Prosimy o wykreślenie par. 5 ust. 5.”

Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Pytanie nr 3: „Prosimy o uwzględnienie zmiany w pakiecie 49 badania nr (4-11) przyjmowanie materiału wyłącznie w środy do godz. 13.00.”

Zamawiający nie wyraża zgody.



Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka
im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

4. Pytanie nr 4: „Prosimy o zmianę opłaty za transport materiału po stronie wysyłającego badanie, dot. pakietów (13, 24,32,41, 43, 56).”

Zamawiający nie wyraża zgody.

Z poważaniem

DYREKTOR

Marian Kreis