



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

L.dz./ZW/DB/305/MK/2021

Katowice, dn 2021.10.13 r.

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

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

CERTYFIKATY
JAKOŚCI



**Dotyczy: konkursu na wykonywanie świadczeń zdrowotnych
KSZ/DB/3/2021**

W związku z nadesłanymi pocztą elektroniczną pytaniami dotyczącymi konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych Zamawiający przedstawia treść pytań wraz z odpowiedziami:

1. Dotyczy pakietu nr 17 – *Czy oferent dopuszcza możliwość częściowego złożenia oferty?*

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza możliwości częściowego złożenia oferty.

2. Dotyczy pakietu nr 17 – *Czy oferent dopuszcza możliwość, aby koszt transportu był po stronie oferenta?*

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że koszty transportu pozostają po stronie Oferenta.

3. Dotyczy pakietu nr 14 – *Zwracam się z prośbą o udostępnienie wzoru umowy odnoszącej się do pakietu nr 14 załącznik nr 3 do SWKO.*

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść Szczegółowych Warunków Konkursu poprzez usunięcie pakietu nr 14 z Formularza Ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO.

4. *Zwracamy się z prośbą zmiany zapisów paragrafu ust. 1 pkt 2) umowy, poprzez doprecyzowanie, że chodzi o rozwiązanie umowy przez Zamawiającego bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.*

Odpowiedź: W związku z nieprecyzyjnym określeniem „zapisów paragrafu ust. 1 pkt 2)” Zamawiający nie jest w stanie udzielić odpowiedzi odnośnie zmiany zapisów.

5. Dotyczy pakietu nr 15 - *W formularzu ofertowym – pakiet 15 – proszę o doprecyzowanie w wierszu pierwszym – że badanie rezonansem magnetycznym w razie awarii sprzętu będzie wykonywane w trybie CITO.*

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu „w trybie CITO”. W związku z powyższym Zamawiający modyfikuje formularz ofertowy w stosowny sposób.

1. d. M.



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

6. Dotyczy pakietu nr 16 – W formularzu ofertowym – pakiet 16– proszę doprecyzowanie w wierszu pierwszym – że badanie tomografii komputerowej i rtg w razie awarii sprzętu będzie wykonywane w trybie CITO.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu „w trybie CITO”. W związku z powyższym Zamawiający modyfikuje formularz ofertowy w stosowny sposób.

7. Zwracamy się z prośbą przedłużenia terminu składania ofert – proponuję przesunięcie do dnia 22.10.2021 r.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

8. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie § 5 ust 5 i 6 Umowy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

9. § 8 ust.1 odnośnik drugi, prosimy o doprecyzowanie, że takie zlecenie może się odbyć wyłącznie po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy ze wskazaniem rodzaju badania, którego ewentualnie nienależyte wykonanie umowy dotyczy oraz dopisani na końcu „nie dotyczy to przypadku, kiedy wykonanie badania jest niemożliwe ze względu na awarię aparatury medycznej niezbędnej do jego przeprowadzenia”.

Odpowiedź: Zamawiający wyrażą zgodę na proponowaną zmianę i doprecyzowanie zapisu w/w paragrafu w następujący sposób: „Strony ustalają, że w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń Zamawiający pisemnie wyznaczy dodatkowy termin 3 dni na ich należyte wykonanie. W przypadku dalszego niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń, pomimo pisemnego wezwania Wykonawcy, Zamawiający ma prawo zlecić odpowiednio wykonanie świadczeń lub ich poprawę podmiotowi trzeciemu na koszt Wykonawcy.”

10. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę Formularza ofertowego- Pakiet nr 7?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Ponadto Zamawiający informuje, iż w rozdziale nr VI SWKO pkt 13 w opisie oferty wystąpił błąd pisarski.

Jest: „Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych- pakiet/y nr Konkurs Ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych K SZ/DB/2/2021 Nie otwierać przed godz. dnia.... r.”

Powinno być: „Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych- pakiet/y nr Konkurs Ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych K SZ/DB/3/2021 Nie otwierać przed godz. dnia.... r.”

Z poważaniem
z upoważnienia
DYREKTORA
P.O. ZASTĘPCY DYREKTORA
ds. Lecznictwa
Robert Krawczyk