GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA
DZIECKA IM. ŚW. JANA PAWŁA II
SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 6
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

25 lat

L.dz./ZW/DB/.432./PP/25

Katowice, dnia 2025 -04- 24 r.

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH ORAZ KONSULTACJI SPECJALISTYCZNYCH (znak: KSZ/DB/5/2025)

Pytania i odpowiedzi

Pytanie nr 1: Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dopisanie w §2 ust. 2 zapisu następującej treści: „Ceny świadczeń wykazane w załączniku nr 1 podlegają waloryzacji w okresach rocznych o wskaźnik inflacji za poprzedni rok" oraz usunięcie §4 ust. 4."? W przypadku braku zgody czy Udzielający Zamówienia rozważy zmianę okresu obowiązywania na okres 12 mcy?

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia **wyraża zgodę** na proponowaną zmianę oraz modyfikuje §4 ust. 4, który otrzymuje następujące brzmienie:

„Ceny świadczeń wykazane w Załączniku nr 1 podlegają waloryzacji w okresach rocznych o wskaźnik inflacji za poprzedni rok. Pierwsza zmian cen może nastąpić po upływie 12 miesięcy od rozpoczęcia obowiązywania umowy."

Pytanie nr 2: Zwracamy się z prośbą o usunięcie zapisu umowy w §5 ust. 10.

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia **wyraża zgodę** oraz usuwa zapis umowy w §5 ust. 10, pozostałe ustępy w paragrafie ulegają renumeracji.

Pytanie nr 3: Zwracamy się z prośbą o usunięcie zapisu umowy w §8 ust. 5.

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia **wyraża zgodę** oraz usuwa zapis umowy w §8 ust. 5, pozostałe ustępy w paragrafie ulegają renumeracji.

Pytanie nr 4: Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu umowy w §8 ust. 1 w następujący sposób: „…

a) w wysokości 20% ceny brutto z tytułu każdego niezrealizowanego świadczenia;
b) w wysokości 20% ceny brutto z tytułu każdego niezrealizowanego w terminie świadczenia;
f) w wysokości 50,00 zł brutto każdorazowo za niedostarczenie wyniku badania zgodnie z terminem określonym w Załączniku nr 1 do umowy za każdy przypadek."

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia **wyraża zgodę** i modyfikuje Załącznik nr 3 w §8 ust. 1 w następujący sposób:

a) w wysokości 50% ceny brutto z tytułu każdego niezrealizowanego świadczenia;
b) w wysokości 20% ceny brutto z tytułu każdego niezrealizowanego w terminie świadczenia;
c) w wysokości 10% łącznej wartości brutto niniejszej umowy określonej w Załączniku nr 1 - formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie;
d) w wysokości 500,00 zł brutto w przypadku uniemożliwiania lub utrudniania

Dyrektor
mgr inż.
Marian Kreis

ul. Medyków 16
40-752 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 207 15 10
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:

CERTYFIKAT 2015/11

CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV ISO 9001

przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za każdy taki przypadek;

e) w wysokości 100,00 zł brutto w przypadku zwłoki w realizacji §7 ust. 7;

f) w wysokości 50,00 zł brutto każdorazowo za niedostarczenie wyniku badania zgodnie z terminem określonym w Załączniku nr 1 do umowy za każdy przypadek."

Z poważaniem
Zastępca Przewodniczącego Komisji Konkursowej

KIEROWNIK
Sekcji ds. analizy i kontroli
dokumentacji medycznej
oraz świadczeń zdrowotnych
dr n. med. Irena Wolny