

SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Zabrze, dnia 11.10.2024r.

Znak: DOP/23/2024/KONKURS

Wszyscy Uczestnicy Postępowania Konkursowego

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT

tel. (32) 370 43 07
fax. (32) 370 45 22

sekretariat@szpital.zabrze.pl

www.szpital.zabrze.pl

Dotyczy: Konkursu Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie badań i konsultacji specjalistycznych – 6 zadań:

- **Zadanie nr 1 – konsultacje chirurgiczne pilne dla dorosłych**
- **Zadanie nr 2 – konsultacje ginekologiczne dla dzieci**
- **Zadanie nr 3 – JAK2 V617F**
- **Zadanie nr 4 – oznaczenie aktywności ADAMTS13 met. chromogenna**
- **Zadanie nr 5 – panel grzybice płuc**
- **Zadanie nr 6 – panel Alveolitis allergica dla dorosłych („płuco farmera”) oraz panel Alveolitis allergica dla dorosłych z dodatkowym białkiem gołębic („choroby hodowców ptaków” i „płuco farmera”)**

Informuję, że do Udzielającego Zamówienia wpłynęły następujące zapytania:

Pytanie nr 1: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na dodanie do zapisu § 9 ust. 5 Projektu Umowy dla zadania nr 3, nr 5 i nr 6 (Załącznik nr 5 do SWKO) kolejnego zdania, które otrzymałoby brzmienie: „W przypadku opóźnienia z płatnością, Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie odsetki ustawowe za opóźnienie.”.

Odpowiedź nr 1: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W związku z powyższym zmienia się zapis § 9 ust. 5 Projektu Umowy dla zadania nr 3, nr 5 i nr 6, który otrzymuje brzmienie: „Udzielający Zamówienia dokona płatności faktur VAT przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze Przyjmującego Zamówienie w terminie do 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury wraz z wykazem wykonanych świadczeń, o którym mowa w ust. 4. Za moment zapłaty uznaje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie. W przypadku opóźnienia z płatnością, Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie odsetki ustawowe za opóźnienie.”.

Pytanie nr 2: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na dodanie ust. 3 do § 11 Projektu Umowy dla zadania nr 3, nr 5 i nr 6 (Załącznik nr 5 do SWKO), który otrzymałoby brzmienie: „Całkowita odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie z tytułu kar umownych nie przekroczy 20% całkowitej wartości brutto przedmiotu umowy, określonej w Załączniku nr 1 – Formularz ofertowy.”.

Odpowiedź nr 2: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W związku z powyższym zostaje dodany ust. 3 do § 11 Projektu Umowy dla zadania nr 3, nr 5 i nr 6 (Załącznik nr 5 do SWKO), który otrzymuje brzmienie: „Całkowita odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie z tytułu kar umownych nie





SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

przekroczy 20% całkowitej wartości brutto przedmiotu umowy, określonej w Formularzu ofertowym – Załącznik nr 1 do Umowy.”.

Pytanie nr 3: Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę terminu składania ofert na dzień 22.10.2024r.

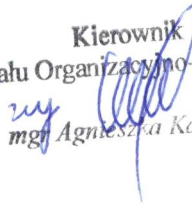
Odpowiedź nr 1: Udzielający Zamówienia wyraża zgodę. W związku z powyższym zmienia się brzmienie zapisu **ROZDZIAŁU X SWKO – MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA/OTWARCIA OFERT** punkty 2 i 3, które otrzymują następujące brzmienie:

„2. Termin składania ofert upływa w dniu 22.10.2024r. o godz. 10:00.

3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu 22.10.2024r. o godz. 10:15 (budynek nr 8 pokój nr 1).”.

Jednocześnie zmienia się zapis rozdziału **XI SWKO – ROZSTRZYGNIECIE** punkt 1, który otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert nastąpi do dnia 24.10.2024r. Ogłoszenie zostanie opublikowane na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia. Ponadto ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert wysłane zostanie faksem lub drogą elektroniczną na nr faksu lub adres mailowy podany w ofertach złożonych w Konkursie Ofert.”.

Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego

mgr Agnieszka Kaszuba