



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

L.dz./ZW/DB/.525./PP/23

Katowice, dnia 2023-11-09 r.

Do wszystkich zainteresowanych

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:



Czysty Szpital



Dotyczy: Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:
Diagnostyki Laboratoryjnej (znak: KSZ/DB/4/2023)

Pytania i odpowiedzi nr 2

Pytanie nr 1: Pytanie dotyczy pakietów 4, 49, 58, 60, 61: Prosimy o sprecyzowanie jak ma wyglądać transport materiału do badania, gdzie koszt transportu jest po stronie Wykonującego. Czy Wykonujący sam zamawia kuriera, który odbierze materiał czy robi to Zamawiający i obciąża kosztem Wykonującego?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyjaśnia, iż szczegóły dotyczące transportu materiału oraz jego odbioru z siedziby Zamawiającego, w przypadku pakietów, w których Wykonawca zapewnia transport, ustalone zostaną z Wykonawcą wybranym do realizacji świadczeń po rozstrzygnięciu Konkursu ofert.

Pytanie nr 2: Czy możliwe jest usunięcie zapisów dotyczących kar umownych - § 8 ust. 1 w projektach obu umów?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 3: Dotyczy pakietów: 2, 4, 10, 14, 30, 37, 58, 64 i 76: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu §5 ust. 6 Umowy (Załącznik nr 3a do SWKO), który po zmianie otrzymałby brzmienie: „Zamawiający zapewnia transport materiału do świadczeń do siedziby Wykonawcy ponosząc tym samym koszty z tym związane.”

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę dla pakietów 2, 10, 30, 64, 76. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę w ramach pakietów 4, 14, 37 oraz 58.

Pytanie nr 4: Dotyczy pakietu nr 4: Czy będą Państwo pobierać materiał (wycinek skóry właściwej), czy celem wykonania przedmiotowego świadczenia będzie do nas kierowany pacjent?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający informuje, że przekazany do badania zostanie materiał pobrany w siedzibie Zamawiającego.

AK



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

Pytanie nr 5: Czy wyrażają Państwo zgodę na wydłużenie terminu realizacji świadczeń dla pakietu 10 – z 14 dni na 21 dni?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 6: Czy wyrażają Państwo zgodę na wydłużenie terminu realizacji świadczeń dla pakietu 14 – z 3 dni na 21 dni?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 7: Czy wyrażają Państwo zgodę na wydłużenie terminu realizacji świadczeń dla pakietu 30 – z 3 dni na 7 dni roboczych?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 8: Czy wyrażają Państwo zgodę na wydłużenie terminu realizacji świadczeń dla pakietu 58 – z 10 dni na 10 dni roboczych?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 9: Czy wyrażają Państwo zgodę na wydłużenie terminu realizacji świadczeń dla pakietu 76 – z 3 dni na 7 dni?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę.

Z poważaniem

2-ca Przewodniczący

KIEROWNIK
Sekcji ds. analizy i kontroli
dokumentacji medycznej
oraz świadczeń zdrowotnych

Irena Woźny
dr n. med. Irena Woźny
Przewodniczący Komisji Konkursowej