



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie**

ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów
tel. 81 855 28 07, fax. 81 855 28 76, sekretariat@spzoz-lubartow.pl

Lubartów, dnia 15 maja 2020 r.

WSZYSCY ZAINTERESOWANI
Zaproszeniem do złożenia oferty cenowej
na badania i konsultacje na rzecz pacjentów SPZOZ w Lubartowie

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej w Lubartowie, 21-100 Lubartów, ul. Cicha 14 działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020, poz. 295 ze zm.) informuje, iż wpłynęły zapytania dotyczące przedmiotowego postępowania, na które Udzielający zamówienia udziela następujących odpowiedzi:

Pytanie nr 1

Zwracam się z pytaniem czy dopuszczacie Państwo możliwość zmiany niektórych postanowień umownych, tj.

✓ **paragraf 5:**

- ust. 7 - przez zmianę terminu płatności z "30" dni na "21" dni,

Odpowiedź: TAK

- ust. 9 - poprzez dodanie po słowach "odsetkami ustawowymi" zwrotu "za opóźnienie",

Odpowiedź: TAK

✓ **paragraf 9:**

- ust. 1 lit. b - usunięcie z uwagi na par. 3 ust. 16-17 (obowiązek zapewnienia zastępstwa),

Odpowiedź: TAK

- ust. 1 lit. d - przez obniżenie kary umownej do max. 10 %,

Odpowiedź: TAK

- ust. 1 lit. a - e przez uzależnienie wysokości kary umownej od wynagrodzenia przysługującego za dane badanie, a nie od łącznego wynagrodzenia miesięcznego.

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 2

Czy z Państwa strony istnieją minimalne wymagania co do terminu udzielenia świadczenia, np. czy ma to nastąpić nie później niż 30/60 dni od dnia wystawienia zlecenia?

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia ma wymagania co do terminu udzielenia świadczenia na rzecz pacjentów SPZOZ w Lubartowie i w związku z tym wprowadza nowy zapis do treści umowy w §1 „Przedmiot umowy”

dołączając ust 6 o treści:

Udzielający zamówienia wyznacza poniższe terminy udzielania świadczeń o których mowa

w załączniku nr 1:

- a) w przypadku udzielania świadczeń dla pacjentów oddziałów szpitalnych wyznacza 24-godzinny termin dla świadczeń oznaczonych jako pilne i 72-godzinny termin udzielania świadczenia dla świadczeń oznaczonych jako planowe**,
- b) w przypadku udzielania świadczeń na potrzeby Poradni Medycyny Pracy wyznacza 5-dniowy termin realizacji świadczenia od momentu zgłoszenia się do rejestracji pacjenta**,
- c) w przypadku świadczeń udzielanych na potrzeby poradni specjalistycznych termin realizacji świadczeń zgodnie z obowiązującymi procedurami rejestracji pacjentów w placówce Przyjmującego zamówienie**.

****)obecność zapisu punktu w umowie w zależności od złożonej oferty przez Oferenta.**

W związku z powyższymi odpowiedziami na zadane pytania wzór umowy i załącznik nr 2 do umowy dostają nowe brzmienie.

Termin składania ofert nie zmienia się i jest do dnia **22 maja 2020 r.**

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

Sylwia Domagała