

Łowicz, dn.6.11.2023 r.

Pytania i wyjaśnienia dotyczące konkursu ofert

o udzielenie zamówienia na wykonywanie diagnostycznych badań patomorfologicznych dla ZOZ w Łowiczu (kod CPV 85145000-7)

W związku z zapytaniami skierowanymi do Udzielającego Zamówienia, poniżej przedstawiamy Państwu pytania, które wpłynęły od biorącego udział w postępowaniu konkursowym oraz bezpośrednio pod pytaniem zamieszczamy odpowiedź, która wyjaśnia poruszony problem.

Pytanie nr 1

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SWKO – wzór umowy § 5, pkt 3.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu na: „W razie opóźnienia w przekazaniu wyników badań Udzielający zamówienia ma prawo do nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości 2 % wartości badania, którego opóźnienie dotyczy, za każdy dzień opóźnienia. Wysokość kary umownej z powyższego tytułu nie może przekroczyć 20% wartości opóźnionego badania.”

Odp. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę zapisu § 5 ust. 3 wzoru umowy.

Pytanie nr 2

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SWKO – wzór umowy § 5, pkt 5.

Zwracamy się z prośbą o usunięcie zapisu.

Odp. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na usunięcie zapisu § 5 ust.5 wzoru umowy.

Pytanie nr 3

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SWKO – wzór umowy § 8.

Ze względu na obecną, niepewną sytuację ekonomiczną – gospodarczą oraz dwuletni okres umowy, aby oszacować realną i bezpieczną dla obydwu stron cenę jednostkową poszczególnych badań, prosimy o dodanie do §8 umowy, zapisu o następującej treści: „Ceny wymienione w Załączniku nr 1 do Umowy mogą być zmieniane raz na 12 miesięcy i o nie więcej niż wskaźnik wzrostu cen towarów i usług ogłaszany przez GUS.”

Odp. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na dodanie zapisu j.w.

Pytanie nr 4

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SWKO – wzór umowy § 8, pkt 5.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu na: „Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienia dokumenty rozliczeniowe w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Należność z tytułu realizacji umowy za okres rozliczeniowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 25 dnia następnego miesiąca na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury wraz z załącznikiem rozliczeniowym w wymaganym terminie. W przypadku złożenia dokumentów rozliczeniowych po terminie wskazanym powyżej, należność zostanie wypłacona do 25 dnia kolejnego miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono dokumenty rozliczeniowe.”

Odp. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę zapisu j.w.

Pytanie nr 5

Dotyczy: SWKO o udzielenie zamówienia na wykonywanie diagnostycznych badań patomorfologicznych dla ZOZ w Łowiczu – ust. VII, pkt. 1, ppkt. 6.

Ze względu na brak podstawy prawnej, konieczności przedstawienia kserokopii zaświadczeń, personelu dedykowanego do realizacji świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszego postępowania wydanych przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń. Zwracamy się z prośbą o usunięcie w/w zapisu.

Odp. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na usunięcie zapisu, wyraża zgodę na złożenie przez Przyjmującego Zamówienie oświadczenia, że personel dedykowany do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania, posiada aktualne orzeczenia lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń, zamiast kserokopii zaświadczeń.

Pytanie nr 6

Dotyczy: Załącznik nr 1 do umowy.

Zwracamy się z prośbą o dodanie do załącznika nr 1 do umowy:

- Konsultacji Specjalistycznych.
- Barwień histochemicznych.
- Barwień immunohistochemicznych.

Są one niezbędne w celu doprecyzowania trudnych diagnoz patomorfologicznych.

Odp. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na dodanie do załącznika nr 1 do umowy, Konsultacji Specjalistycznych, barwień histochemicznych, barwień immunohistochemicznych ale wymaga wiarygodnych wyników. Po stronie Przyjmującego Zamówienie jest zapewnienie należytej realizacji.

Pytanie nr 7

Dotyczy: SWKO o udzielenie zamówienia na wykonywanie diagnostycznych badań patomorfologicznych dla ZOZ w Łowiczu – ust. IV.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu, iż weryfikacja badania cytologii ginekologicznej wykonywana będzie w siedzibie Przyjmującego Zamówienie.

Odp. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę zapisu j.w.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

Bartosz Itrych