



# SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251

NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907

Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619

e-mail: [info@szpital1.bytom.pl](mailto:info@szpital1.bytom.pl) [www.szpital1.bytom.pl](http://www.szpital1.bytom.pl)

ePUAP: /SZPITAL1BYTOM/skrytkaESP



DOLIS/1291/2022

Bytom, 16.09.2022r.

## Wszyscy uczestnicy postępowania konkursowego

### Dotyczy: konkursu ofert na świadczenia usług zdrowotnych w zakresie histopatologii

Dyrekcja SPZOZ Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu informuje, że do Udzielającego zamówienia wpłynęło następujące zapytanie:

#### Pytanie nr 1

Prosimy o aktualizację zapisów Warunków Szczegółowych Konkursu Ofert pkt. 1 ppkt. 1 zgodnie z tekstem jednolitym przytoczonej ustawy

#### Odpowiedź nr 1

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

#### Pytanie nr 2

- Wnosimy o zmianę zapisu Warunków Szczegółowych Konkursu Ofert pkt.5 w podpunkcie kolejnym 7 w następujący sposób: „oferent zapewnia czas oczekiwania na wyniki do 21 dni roboczych, licząc od dnia dostarczenia materiału do siedziby oferenta”.

#### Odpowiedź nr 2

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

#### Pytanie nr 3

Wnosimy o zmianę zapisu §1 ust. 3 umowy w następujący sposób: „Strony ustalają, że świadczenia umowne będą realizowane po przedłożeniu przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionego i podpisanego przez lekarza druku skierowania oraz dostarczenia materiału niezbędnego do wykonania badania, którego wzór dostarczy Zleceniobiorca”

#### Odpowiedź nr 3

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---



# SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251

NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907

Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619

e-mail: [info@szpital1.bytom.pl](mailto:info@szpital1.bytom.pl) [www.szpital1.bytom.pl](http://www.szpital1.bytom.pl)

ePUAP: /SZPITAL1BYTOM/skrytkaESP



## Pytanie nr 4

Wnosimy o dodanie zapisu §1 umowy:

ust.4 Zlecenie Zleceniodawca może wysłać w postaci papierowej lub za pośrednictwem portalu e-Kontrahent.

ust.5 Aby uzyskać dostęp do portalu e-Kontrahent Zleceniodawca musi do niniejszej umowy dołączyć wniosek o dostęp do portalu dla poszczególnych użytkowników. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

ust.6 W przypadku udostępnienia wyniku poprzez portal Zleceniodawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszej umowy wnioski o dostęp do portalu stanowi załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

## Odpowiedź nr 4

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 5.1

Wnosimy o zmianę zapisu §2 Umowy w następujący sposób:

ust.1 Strony ustalają, że Zleceniobiorca otrzyma za realizację świadczeń od Zleceniodawcy wynagrodzenie zgodnie z obowiązującym cennikiem stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy

## Odpowiedź nr 5.1

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 5.2

Wnosimy o zmianę zapisu §2 Umowy w następujący sposób:

ust.2 W przypadku konieczności wykonania badań dodatkowych, których lekarz kierujący nie uwzględnił na skierowaniu/zleceniu, a których wykonanie jest niezbędne do pełnego przeprowadzenia świadczenia zgodnie z aktualną wiedzą medyczna, Zleceniobiorca ma prawo wykonać i rozliczyć takie badania dodatkowe bez indywidualnego zlecenia ze strony Zleceniodawcy, o ile badanie takie znajduje się w zakresie procedur objętych niniejszą umową.

## Odpowiedź nr 5.2

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 5.3

Wnosimy o zmianę zapisu §2 Umowy w następujący sposób:

ust.3 Do transportu materiału do badań objętych niniejszą umową zobowiązany jest Zleceniodawca na swój koszt

## Odpowiedź nr 5.3

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---





# SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251

NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907

Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619

e-mail: [info@szpital1.bytom.pl](mailto:info@szpital1.bytom.pl) [www.szpital1.bytom.pl](http://www.szpital1.bytom.pl)

ePUAP: /SZPITAL1BYTOM/skrytkaESP



## Pytanie nr 5.4

Wnosimy o zmianę zapisu §2 Umowy w następujący sposób:

ust.4 Przyjmowanie materiału do badań odbywać się będzie codziennie w dni robocze w siedzibie Zleceniobiorcy tj.....w godzinach.....

## Odpowiedź nr 5.4

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 5.5

Wnosimy o zmianę zapisu §2 Umowy w następujący sposób:

ust.5 Zleceniodawca zapewnia, że pobranie, zabezpieczenie i transport materiału będzie realizowany z zastosowaniem obowiązujących przepisów i wytycznych,

## Odpowiedź nr 5.5

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 5.6

Wnosimy o zmianę zapisu §2 Umowy w następujący sposób:

ust.6 Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość zmiany cen za świadczone usługi. W przypadku zmiany cen Zleceniobiorca informuje o tym fakcie Zlecającego przysyłając mu na adres wskazany w preambule nowy cennik. Nowy cennik obowiązuje automatycznie od 1-go dnia miesiąca następnego po dacie jego przesłania do zleceniodawcy, bez konieczności podpisywania aneksu do niniejszej umowy

## Odpowiedź 5.6

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 5.7

Wnosimy o zmianę zapisu §2 Umowy w następujący sposób:

ust.7 W przypadku, jeżeli Zleceniodawca nie akceptuje nowego cennika może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1 miesięcznego wypowiedzenia, w takim przypadku obowiązują go jednak niezależnie od wypowiedzenia ceny wynikające z nowego cennika.

## Odpowiedź nr 5.7

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 6

Wnosimy o zmianę zapisu §3 ust. 3 umowy w następujący sposób: „Należność za udzielone świadczenia umowne Zleceniodawca regulował będzie przelewem w terminie 30 dni licząc od dnia wystawienia faktury, na poniżej podane konto bankowe Zleceniobiorcy:.....

## Odpowiedź nr 6



# SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251

NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907

Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619

e-mail: [info@szpital1.bytom.pl](mailto:info@szpital1.bytom.pl) [www.szpital1.bytom.pl](http://www.szpital1.bytom.pl)

ePUAP: /SZPITAL1BYTOM/skrytkaESP



---

## Pytanie nr 7

Wnosimy o zmianę zapisu §3 ust. 4 umowy w następujący sposób: „W przypadku uchybienia przez Zleceniodawcę terminu płatności, Zleceniobiorca uprawniony będzie do naliczania ustawowych odsetek za opóźnienie za każdy dzień opóźnienia”.

## Odpowiedź nr 7

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 8

Wnosimy o zmianę zapisu §3 ust. 5 pkt a) umowy w następujący sposób: „w przypadku opóźnienia w płatności przez Zleceniodawcę powyżej 30 dni od terminu płatności”

## Odpowiedź nr 8

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 9

Wnosimy o zmianę zapisu §3 ust. 6 pkt umowy w następujący sposób: „ W przypadku niedotrzymania przez Zleceniobiorcę określonych terminów przekazania wyników badań Zleceniodawca może rozwiązać umowę lub naliczyć karę, o której mowa w §4 ust. 6.

## Odpowiedź nr 9

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 10

Wnosimy o dodanie zapisu §3 ust. 7 umowy „W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie przez Zleceniobiorcę przedmiotu umowy Zleceniobiorca powiadomi niezwłocznie o zaistniałym fakcie Zleceniodawcę, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.

## Odpowiedź nr 10

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 11

Wnosimy o dodanie zapisu §3 ust. 8 umowy „Zleceniobiorca nie jest zobowiązany do wskazania lub organizacji zastępczej realizacji umowy w innym podmiocie, jak również nie ponosi w takim przypadku związanych z tym kosztów przez Zleceniodawcę”.

## Odpowiedź nr 11

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---





# SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251

NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907

Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619

e-mail: [info@szpital1.bytom.pl](mailto:info@szpital1.bytom.pl) [www.szpital1.bytom.pl](http://www.szpital1.bytom.pl)

ePUAP: /SZPITAL1BYTOM/skrytkaESP



## Pytanie nr 12

Wnosimy o zmianę zapisu §3 ust. 6 umowy w następujący sposób: „W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniodawca ma prawo żądać od Zleceniobiorcy zapłaty kary umownej w wysokości 10% ceny badania za każdy przypadek nienależytego wykonania umowy”

## Odpowiedź nr 12

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 13

Wnosimy o dodanie zapisu §4 ust. 7 umowy „W przypadku naruszenia przez Zleceniodawcę zapisów §1 ust. 3, Zleceniobiorca ma prawo żądać od Zleceniodawcy zapłaty kary umownej w wysokości 10% ceny badania za każdy przypadek naruszenia”.

## Odpowiedź nr 13

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---

## Pytanie nr 14

Wnosimy o dodanie zapisu §4 ust. 8 umowy „Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym (bez zachowania trybu wypowiedzenia) w przypadku naruszenia przez zleceniodawcę zobowiązań wynikających z §3 ust. 3, w przypadku przekroczenia terminu płatności o 30 dni, bez konieczności odrębnego wezwania Zleceniodawcy do realizacji umowy zgodnie z jej treścią i bez konieczności wyznaczenia mu dodatkowego terminu. Jednocześnie w przypadku, jeżeli opóźnienie w płatności przekracza 15 dni Zleceniobiorca ma prawo powstrzymania się z dalszą realizacją umowy do czasu uregulowania całości wymagalnych zobowiązań przez Zlecającego.

## Odpowiedź nr 14

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

---