



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Hrubieszowie
ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów, e-mail
sekretariat@spzozhrubieszow.pl
REGON 000308376, NIP 919-15-17-717
konto bankowe: BANK OCHRONY ŚRODOWISKA SA
40 1540 1144 2001 6441 9033 0001
Sekretariat tel. 84-696-32-96, fax 84-69-70-686
Tel. Centrala 84-696-26-11 do 14



System
zarządzania
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9105045550

Hrubieszów 04.04.2022

Do uczestników postępowania konkursowego ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na potrzeby świadczeń zdrowotnych wykonywanych w ramach prowadzonej działalności leczniczej w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej

ODPOWIEDŹ NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI KONKURSU OFERT NR 18/2022

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie podaje odpowiedzi na pytania do postępowania konkursowego zadane przez oferentów oraz informuje o następujących zmianach w postępowaniu konkursowym nr 18/2022:

I. Czy Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie dostarczenia pojemników na materiał histopatologiczny zawierających odpowiednią ilość utrwalacza - 10% formaliny?

Odpowiedź:

Tak. Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie dostarczenia pojemników na materiał histopatologiczny zawierających odpowiednią ilość utrwalacza - 10% formaliny.

II. Czy istnieje zmiana terminu płatności za wykonane badanie na 30 dni?

Odpowiedź:

Tak. Zapłata z tytułu wykonania umowy nastąpi w terminie do 30 dni, licząc od dnia złożenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury z załączonym wykazem, o którym mowa w ust. 3 umowy na wskazane konto bankowe Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.

III. Czy istnieje możliwość zmiany wysokości kary umownej?

Odpowiedź:

Udzielający Zamówienia wprowadza kary umowne za nieprzestrzeganie lub niewykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 300,00 zł.

IV. Czy istnieje zmiana warunków wypowiedzenia umowy w normalnym trybie?

Odpowiedz:

Umowa może być rozwiązana z 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

V. Udzielający zamówienie rezygnuje z zapisu § 2 ust 2 umowy, dotyczącego integracji HL7.

VI. Załączony projekt umowy może podlegać modyfikacji.

Pozostałe postanowienia postępowania konkursowego nie ulegają zmianom.

podpis


Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Hrubieszowie
Alicja Jarosińska