



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

Katowice, 25 stycznia 2023 r.

### WYJAŚNIENIA / MODYFIKACJA

#### Ogłoszenia, Szczegółowych Warunków Konkursu oraz projektu umowy

"Udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań przy użyciu tomografu komputerowego i rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach -s.p.z.o.o.z. wraz z dzierżawą pomieszczeń na okres 3 lat „

OPO/02/K/2023

Udzielający zamówienia udziela informacji na zadane pytania:

#### Pytanie nr 1:

Czy udzielający Zamówienie w związku z przekształceniem Szpitala W Europejskie Centrum Okulistyczne dopuszcza wykonywanie badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego od poniedziałku do niedzieli w godzinach 8:00-20:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy .

#### Odpowiedź 1:

Zamawiający dopuszcza wykonywanie badań od poniedziałku do niedzieli w godzinach 8:00 – 20:00 bez wyłączenia dni wolnych od pracy z uwagi na całodobowe świadczenia szpitala również dni wolne od pracy .

W godzinach od 20:00 do 8:00 dopuszcza wykonywanie badań w innej placówce oferenta z dowozem pacjenta transportem medycznym dostosowanym do stanu klinicznego pacjenta w godzinach od 20:00 – 8:00 od poniedziałku do niedzieli włącznie z dniami ustawowo wolnymi od pracy .

#### Pytanie 2:

Ze względu na długoletnią prawidłową współpracę zwracamy się z prośbą o usunięcie ze Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wymogu dołączenia do oferty referencji potwierdzających 5 letnie doświadczenie w zakresie udzielenia świadczeń zdrowotnych .

#### Odpowiedź 2:

Udzielający skoryguje zapis w SWKO zgodnie sugestią od Państwa .

#### Pytanie 3:

W załączniku nr 5 SWKO projekt Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań przy użyciu tomografu komputerowego i rezonansu magnetycznego prosimy o zmianę § 3 pkt 5:



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

Przyjmujący zamówienie zobowiązany do wykonywania :

- a) Badań w trybie pilnym „ cito” natychmiastowo w godzinach pracy pracowni.
- b) Badań planowanych dla pacjentów szpitala – w ciągu 1-2 dni ( w godzinach pracy pracowni ) po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu .

### Odpowiedź 3:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zmianę zapisu w projekcie umowy .

### Pytanie nr 4:

W załączniku nr 5 SWKO projekt Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań przy użyciu tomografu komputerowego i rezonansu magnetycznego prosimy o zmianę § 3 pkt 8:

Czas oczekiwania na wynik badania ( opis + płyta CD ) wynosi :

- a) Badań w trybie pilnym „ cito” - do 3 godzin
- b) Badań planowanych dla pacjentów szpitala – do 24 godzin ( w godzinach pracy pracowni )
- c) W przypadku badań planowanych dla pacjentów onkologicznych – 5 dni roboczych

### Odpowiedź 4 :

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zmianę zapisu w projekcie umowy .

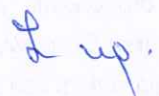
### Pytanie nr 5 :

Prosimy o obniżenie zastrzeżonych w § 8 pkt 2 a-d umowy kar , w ten sposób że karę określoną w :

- § 8 pkt 2a umowy obniżamy do kwoty 50,00 zł
- § 8 pkt 2 b umowy obniżmy do kwoty 100 ,00 zł
- § 8 pkt 2 c umowy obniżamy do 1 %
- Prosimy o wykreślenie § 8 pkt 2 d umowy ,

### Odpowiedź 5 :

Udzielający zamówienia nie wyraża zgod na zmianę zapisu w projekcie umowy .

  
p.o. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa  
Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach s.p.z.o.z.

Dr n.med. Dariusz Ciura