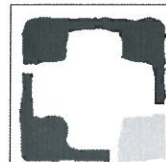




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16.393.500,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/2038 /17

Żory, dnia 09 października 2017

WYJAŚNIENIA TREŚCI KONKURSU (1)

Dotyczy: konkursu na świadczenia zdrowotne w zakresie badań diagnostycznych, laboratoryjnych oraz konsultacji specjalistycznych nr 15/KO/DZP/2017

PAKIET 1 modyfikacja

Zamawiający w pakiecie nr 1 – badania histopatologiczne, cytologiczne i śródoperacyjne modyfikuje - zapis pod pakietem w punkcie 2 dotyczący pozycji 3 został błędnie wpisany. Prawdłowo zapis w punkcie 2 dotyczy pozycji 5 badań klinicznych.

PYTANIE

W związku z ogłoszonym konkursem ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie badań diagnostycznych zwracam się z prośbą o wyjaśnienie czy do formularzy cenowych (w załączeniu) nie wkraśl się błąd, ponieważ raz transport jest po stronie Oferenta a raz po stronie Udzielającego zamówienie:

- Pakiet nr 2 – Rezonans magnetyczny – wykonywanie badań w godzinach 8:00-15:00 - transport zapewnia Udzielający zamówienie,
- Pakiet nr 3 – Rezonans magnetyczny – wykonywanie badań całodobowo - transport zapewnia Oferent,
- Pakiet nr 4 – Tomografia komputerowa – wykonywanie badań w godzinach 8:00-15:00 - transport zapewnia Oferent,
- Pakiet nr 5 - Tomografia komputerowa – wykonywanie badań całodobowo - transport zapewnia Udzielający zamówienie.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje modyfikacji jak poniżej:

Pakiet nr 2 – Rezonans magnetyczny

1. Badania będą wykonywane w pracowni Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).
2. Pracownia nie może być oddalona od siedziby Zleceniodawcy/Udzielającego Zamówienia więcej niż 50km
3. Transport pacjentów do pracowni wskazanej przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) będzie wykonywany przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) na jego koszt z możliwością wykonania przez Zleceniodawcę/Udzielającego Zamówienia na podstawie miesięcznego rozliczenia (zestawienia) i wystawienia do zapłaty FV dla Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).
4. Oferent (Zleceniobiorca/Przyjmujący Zamówienie) zapewni wykonywanie badań całodobowo.
5. Pakiet zamknięty, należy złożyć ofertę na wszystkie pozycje w pakiecie.

Pakiet nr 3 – Rezonans magnetyczny

1. Badania będą wykonywane w pracowni Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).
2. Pracownia nie może być oddalona od siedziby Zleceniodawcy/Udzielającego Zamówienia więcej niż 50km
3. Transport pacjentów do pracowni wskazanej przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) będzie wykonywany przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) na jego koszt z możliwością wykonania przez Zleceniodawcę/Udzielającego Zamówienia na podstawie miesięcznego rozliczenia (zestawienia) i wystawienia do zapłaty FV dla Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).

4. Oferent (Zleceniobiorca/Przyjmujący Zamówienie) zapewni wykonywanie badań w godzinach od 8:00 do 15:00.
5. Pakiet zamknięty, należy złożyć ofertę na wszystkie pozycje w pakiecie.
6. Termin wykonania badania – do 24 godzin od zgłoszenia przez Zleceniodawcę/Udzielającego Zamówienia.

Pakiet nr 4 – Tomografia komputerowa

1. Badania będą wykonywane w pracowni Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).
2. Pracownia nie może być oddalona od siedziby Zleceniodawcy/Udzielającego Zamówienia więcej niż 50km
3. Transport pacjentów do pracowni wskazanej przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) będzie wykonywany przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) na jego koszt z możliwością wykonania przez Zleceniodawcę/Udzielającego Zamówienia na podstawie miesięcznego rozliczenia (zestawienia) i wystawienia do zapłaty FV dla Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).
4. Pakiet zamknięty, należy złożyć ofertę na wszystkie pozycje w pakiecie.
5. Oferent (Zleceniobiorca/Przyjmujący Zamówienie) zapewni wykonywanie badań w godzinach od 8:00 do 15:00.
6. Termin wykonania badania – do 12 godzin od zgłoszenia przez Zleceniodawcę/Udzielającego Zamówienia.

Pakiet nr 5 – Tomografia komputerowa

1. Badania będą wykonywane w pracowni Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).
2. Pracownia nie może być oddalona od siedziby Zleceniodawcy/Udzielającego Zamówienia więcej niż 50km
3. Transport pacjentów do pracowni wskazanej przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) będzie wykonywany przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) na jego koszt z możliwością wykonania przez Zleceniodawcę/Udzielającego Zamówienia na podstawie miesięcznego rozliczenia (zestawienia) i wystawienia do zapłaty FV dla Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).
4. Pakiet zamknięty, należy złożyć ofertę na wszystkie pozycje w pakiecie.
5. Oferent (Zleceniobiorca/Przyjmujący Zamówienie) zapewni wykonywanie badań całodobowo.

Pakiet nr 7 – Badanie EEG dzieci z opisem i bez opisu

1. Badania będą wykonywane w pracowni Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).
2. Pracownia nie może być oddalona od siedziby Zleceniodawcy/Udzielającego Zamówienia więcej niż 50km
3. Transport pacjentów do pracowni wskazanej przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) będzie wykonywany przez Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie) na jego koszt z możliwością wykonania przez Zleceniodawcę/Udzielającego Zamówienia na podstawie miesięcznego rozliczenia (zestawienia) i wystawienia do zapłaty FV dla Oferenta (Zleceniobiorcy/Przyjmującego Zamówienie).

Z poważaniem:

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Spółka z o.o.
PROKURENT

Witold Nowak

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach
Spółka z o.o.
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951456
KRS: 000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
wej.śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax: (032) 434-12-71

p.o. Kierownik
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

mgr Iwona Penkala