



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IMI. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Zabrze, 10.07.2026r.

Znak: DOP/15/2026/KONKURS

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT

tel. (32) 370 43 07
fax. (32) 370 45 22

sekretariat@szpital.zabrze.pl

www.szpital.zabrze.pl

Dotyczy: Konkursu Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie konsultacji i badań – 8 zadań:

- **Zadanie nr 1 – Konsultacje ortopedyczne dla dorosłych**
- **Zadanie nr 2 – Konsultacje neurochirurgiczne dla dorosłych**
- **Zadanie nr 3 – Badania mammograficzne**
- **Zadanie nr 4 – Badanie EUS w znieczuleniu ogólnym**
- **Zadanie nr 5 – Wybrane geny MC4R**
- **Zadanie nr 6 – Panel myositis met. Immunoblot**
- **Zadanie nr 7 – Panel wątrobowy AiH/PBC (AMA M2, M2-3E, Sp100, PML, qp210, LC-1, SLA/LP, Ro 52), met. Immunoblot**
- **Zadanie nr 8 – Oznaczenie Tandem MS (LC/MS/MS)**

Informuję, że do Udzielającego Zamówienia wpłynęły następujące zapytania:

Pytanie 1:

Proszę o wydłużenie czasu realizacji świadczenia w kolumnie „Max. czas oczekiwania na świadczenie (w dniach)” z 3 dni na 5 dni dla zadania numer 2?

Odpowiedź 1:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę. W związku z powyższym w załączniku nr 3 do SWKO dla zadania nr 2 w kolumnie „Max. czas oczekiwania na świadczenie (w dniach)” wynosi 5 dni.

Pytanie 2:

Proszę o informację, czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę czasu oczekiwania na wynik z 24 dni roboczych na 31 dni roboczych dla zadania numer 5?

Odpowiedź 2:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę. W związku z powyższym w załączniku nr 3 do SWKO dla zadania nr 2 w kolumnie „Max. czas oczekiwania na wynik świadczenia (dni robocze)” wynosi 31 dni roboczych.

Pytanie 3:

Prosimy o obniżenie kar umownych w paragrafie 11 projektu Umowy dla zadania numer 5, nr 6, nr 7, nr 8



Odpowiedź 3: Udzielający zamówienia wyraża zgodę na obniżenie kar umownych. W związku z powyższym § 11 projektu umowy dla zadania nr 5, nr 6, nr 7, nr 8 (załącznik nr 5 do SWKO) otrzymuje brzmienie:

„1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną:

- a) w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 25 zł, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie świadczenia,
- b) w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 25 zł, z tytułu nieudostępnienia wyniku badania zgodnie z par. 4 ust.7
- c) w wysokości 10% łącznej, rocznej wartości niniejszej umowy brutto określonej w Załączniku nr 1 – Formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie,
- d) w wysokości 1 000,00 zł w przypadku uniemożliwiania lub utrudniania przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za każdy taki przypadek,
- e) nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – kara umowna wynosi 100 zł (brutto) za każdy przypadek,
- f) w wysokości 500,00 zł w przypadku niewpisania Udzielającego Zamówienia do Portalu Świadczeniodawców w terminie 14 dni od daty otrzymania Umowy.

2. Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy wyrządzona szkoda przewyższa naliczone kary umowne.”

Pytanie 4: „§4 pkt. 4 powinien otrzymać brzmienie: „Materiał do badań wysyłany będzie przez Udzielającego Zamówienia / Materiał do badań będzie odbierany przez Przyjmującego Zamówienie i na jego koszt - zgodnie ze złożoną ofertą na zadanie nr 8”.

Odpowiedź 4: Udzielający dokonuje sprostowania omyłki pisarskiej, w związku z powyższym §4 pkt. 4 projektu umowy dla zadanie nr 5, nr 6, nr 7, nr 8 (załącznik nr 5 do SWKO) „Materiał do badań wysyłany będzie przez Udzielającego Zamówienia / Materiał do badań będzie odbierany przez Przyjmującego Zamówienie i na jego koszt - zgodnie ze złożoną ofertą na zadanie nr 8”

Pytanie 5: Prosimy o zmianę w Załączniku nr 3 do SWKO – Zadanie nr 8 pkt. 5 powinien otrzymać brzmienie:” Materiał do badań wysyłany będzie przez Udzielającego Zamówienia / Materiał do badań będzie odbierany przez Przyjmującego Zamówienie i na jego koszt *”.

Odpowiedź 5: Udzielający zamówienia dokonuje sprostowania omyłki pisarskiej, w związku z powyższym w załączniku nr 3 do SWKO dla zadania nr 8 punkt nr5 otrzymuje brzmienie: „Materiał do badań wysyłany będzie



przez Udzielającego Zamówienia / Materiał do badań będzie odbierany przez Przyjmującego Zamówienie i na jego koszt *".

Pytanie 6: Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dopisanie do ust. 1 zdania o treści: „Ceny świadczeń wykazane w załączniku nr 3 podlegają waloryzacji w okresach rocznych o wskaźnik inflacji za poprzedni rok”. W przypadku niewyrażenia zgody na powyższy zapis wnosimy o krócenie okresu obowiązywania umowy do 12 miesięcy – dotyczy zadania nr 4”

Odpowiedź 6: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 7: „§11 ust. 1 lit. a) umowy – Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu w następujący sposób: „w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 25 zł brutto, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie świadczenia

§11 ust. 1 lit. b) umowy – Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu w następujący sposób: „w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 25 zł brutto, z tytułu nieudostępnienia wyniku badania zgodnie z par. 4 ust. 5”

§11 ust. 1 lit. e) umowy – Czy Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu w następujący sposób: „Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 100 zł brutto za każdy przypadek nieterminowego przekazania Udzielającemu Zamówienia dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z NFZ”

Odpowiedź 7: Udzielający zamówienia wyraża zgodę na obniżenie kar umownych. W związku z powyższym § 11 projektu umowy nr 1, nr 2, nr 3, nr 4 (załącznik nr 4 do SWKO) otrzymuje brzmienie:

„1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną:

- a) w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 25 zł, z tytułu każdego niezrealizowanego bądź niezrealizowanego w terminie świadczenia,
- b) w wysokości 5% ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 25 zł, z tytułu nieudostępnienia wyniku badania zgodnie z par. 4 ust. 5
- c) w wysokości 10% łącznej, rocznej wartości niniejszej umowy brutto określonej w Załączniku nr 1 – Formularz ofertowy, z tytułu rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie,
- d) w wysokości 1 000,00 zł w przypadku uniemożliwiania lub utrudniania przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za każdy taki przypadek,
- e) nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – kara umowna wynosi 100 zł (brutto) za każdy przypadek,



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

f) w wysokości 500,00 zł w przypadku niewpisania Udzielającego Zamówienia do Portalu Świadczeniodawców w terminie 14 dni od daty otrzymania Umowy.

2. Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy wyrządzona szkoda przewyższa naliczone kary umowne.”

Poniżej zaktualizowane załączniki nr 3 do SWKO dla zadania nr 2, zadania nr 5 i zadania nr 8.

Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego

wyk
mgr Agnieszka Kaszuba

HK

ZADANIE NR 2



Pieczęć Oferenta

Oferta rzeczowo – finansowa
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

NAZWA ŚWIADCZENIA	Liczba świadczeń	cena jednostkowa brutto	wartość całkowita brutto	Max. czas oczekiwania na świadczenie (w dniach)	Max. czas oczekiwania na wynik świadczenia (w dniach)
Konsultacje neurochirurgiczne dla dorosłych	30			5	w dniu badania
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ŚWIADCZEŃ BRUTTO:					

Świadczenia będą wykonywane wg następujących zasad:

- Świadczenia będą wykonywane (nazwa jednostki i adres miejsca wykonywania świadczeń) w dniach, godz.
- Minimalna liczba osób udzielająca świadczeń zdrowotnych:
- Osobą wyznaczoną przez Oferenta, jako nadzorującego wykonanie umowy jest, tel.
- Osobą wyznaczoną przez Oferenta do kontaktu w sprawie wykonania świadczeń jest, tel.
- Odległość jednostki wykonującej świadczenia zdrowotne wynosi km od siedziby Udzielającego Zamówienia.

.....
data, pieczętka i podpis Oferenta

ZADANIE NR 5



Pieczęć Oferenta

Oferta rzeczowo – finansowa
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

NAZWA ŚWIADCZENIA	Liczba świadczeń	cena jednostkowa brutto	wartość całkowita brutto	Max. czas oczekiwania na wynik świadczenia (dni robocze)
Wybrane geny MC4R	10			31 dni roboczych
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ŚWIADCZEŃ BRUTTO:				

Świadczenia będą wykonywane wg następujących zasad:

- Świadczenia będą wykonywane w
(nazwa jednostki i adres miejsca wykonywania świadczeń)
- Minimalna liczba osób udzielająca świadczeń zdrowotnych:
- Osobą wyznaczoną przez Oferenta, jako nadzorującego wykonanie umowy jest,
tel.
- Osobą wyznaczoną przez Oferenta do kontaktu w sprawie wykonania świadczeń jest, tel.
- Materiał do badań będzie odbierany przez Przyjmującego Zamówienie i na jego koszt.

.....
data, pieczętka i podpis Oferenta

ZADANIE NR 8



Pieczęć Oferenta

Oferta rzeczowo – finansowa
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

NAZWA ŚWIADCZENIA	Liczba świadczeń	cena jednostkowa brutto	wartość całkowita brutto	Max. czas oczekiwania na wynik świadczenia (dni robocze)
Oznaczenie Tandem MS (LC/MS/MS)	100			2 dni robocze
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ŚWIADCZEŃ BRUTTO:				

Świadczenia będą wykonywane wg następujących zasad:

- Świadczenia będą wykonywane
w.....
(nazwa jednostki i adres miejsca wykonywania świadczeń)
- Minimalna liczba osób udzielająca świadczeń zdrowotnych:
- Osobą wyznaczoną przez Oferenta, jako nadzorującego wykonanie umowy jest,
tel
- Osobą wyznaczoną przez Oferenta do kontaktu w sprawie wykonania świadczeń jest, tel.
- Materiał do badań wysyłany będzie przez Udzielającego Zamówienia / Materiał do badań będzie odbierany przez Przyjmującego Zamówienie i na jego koszt *

* skreślić

.....
data, pieczęć i podpis Oferenta

20 20

