



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

Zabrze, 17.06.2026r.

Znak: DOP/14/2026/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 badań - 6 zadań:

- **Zadanie nr 1 – Oznaczenie inhibitora ADAMTS13,**
- **Zadanie nr 2 – Badania w zakresie p-ciąta anty MOG, p-ciąta przeciwko – MUSK, p-ciąta przeciwko – Ach, Czynniki V – Leiden,**
- **Zadanie nr 3 – Wykrywanie antygenu Aspergillus spp (galaktomannan),**
- **Zadanie nr 4 – 1 SHGB globulina wiążąca hormony płciowe – oznaczenie stężenia,**
- **Zadanie nr 5 – Oznaczenie aktywności i antygenu,**
- **Zadanie nr 6 – Panel badań alergologicznych ALEKS 2 (diagnostyka komponentowa).**

Informuję, że do Udzielającego Zamówienia wpłynęło następujące zapytania:

Pytanie 1:

Prosimy o usunięcie zapisu **§ 4 ust 4:** Wynik badań laboratoryjnych ma być podpisany przez lekarza wykonującego świadczenie?

Świadczenia powinny być zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez lekarza wykonującego świadczenie/osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.

Odpowiedź 1:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na usunięcie zapisu.

Pytanie 2:

Prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób **§ 9 ust 8 podpunkt a:** Wszelkie faktury wystawione przez Przyjmującego Zamówienie dokumentujące transakcje handlowe będą wystawiane i udostępniane wyłącznie w formie faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.



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

Odpowiedź 2:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 3:

Prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób **§ 9 ust 8 podpunkt d:** W trybie awarii (art. 106nf ustawy o VAT – awaria ogłoszona w BIP MF i oprogramowaniu interfejsowym), faktura jest przesyłana do KSeF w terminie wynikającym z ustawy o VAT oraz udostępniana Udzielającemu Zamówienie w dniu wystawienia faktury poprzez wysłanie faktury w formacie PDF na adres email: Za datę otrzymania faktury uznaje się datę faktycznego otrzymania faktury przez Udzielającego Zamówienie przez którą należy rozumieć datę odnotowanego wpływu faktury do skrzynki odbiorczej niniejszego adresu e-mail, chyba że wcześniej przydzielony zostaje numer identyfikujący tę fakturę w KSeF.

albo

W trybie awarii całkowitej KSeF (art. 106ng ustawy o VAT – awaria ogłoszona w środkach społecznego przekazu), faktura wystawiana jest w formie elektronicznej i udostępniana jest Udzielającemu Zamówienie w dniu wystawienia faktury poprzez wysłanie faktury w formacie PDF na adres email: Za datę otrzymania faktury elektronicznej uznaje się datę odnotowanego wpływu faktury do skrzynki odbiorczej niniejszego adresu e-mail.

Odpowiedź 3:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 4:

§9 proszę o dodanie kolejnego ustępu o następującej treści:

W przypadku nieterminowej zapłaty przez Udzielającego Zamówienie za faktury, Przyjmujące Zamówienie naliczy odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Płatności za naliczone odsetki Udzielający Zamówienie dokona na podstawie otrzymanego dokumentu (nota odsetkowa) w terminie i na rachunek bankowy w tym dokumencie.

Odpowiedź 4:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 5:

Prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób **§ 11 ust 1 podpunkt a:** W wysokości 5 % ceny świadczenia brutto, nie mniejszej niż 50 zł, z tytułu każdego zawinionego przez Przyjmującego zamówienie niezrealizowania bądź niezrealizowania w terminie świadczenia.



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

Odpowiedź 5:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 6:

Prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób **§ 11 ust 1 podpunkt b:** W wysokości 5 % ceny świadczenia brutto, nie mniej niż 50 zł, z tytułu zawinionego przez Przyjmującego zamówienie nieudostępnienia wyniku badań zgodnie z § 4 ust 7.

Odpowiedź 6:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 7:

Prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób **§ 11 ust 1 podpunkt d:** w wysokości 1000 zł w przypadku zawinionego i bezpodstawnego uniemożliwienia przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego zamówienie, NFZ oraz inne uprawnione organy i podmioty, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania do umożliwienia jej przeprowadzenia oraz wyznaczenia dodatkowego terminu nie krótszego niż 3 dni robocze albo

w wysokości 1000 zł w przypadku uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo zwłoki w wykonaniu w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, za każdy taki przypadek.

Odpowiedź 7:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 8:

Prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób **§ 11 ust 1 podpunkt e:** W przypadku zwłoki w przekazaniu dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia- kara umowna wynosi 200 zł (brutto) za każdy przypadek.

Odpowiedź 8:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 9:

Prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób: Załącznik nr 3 do SWKO Zadanie nr 1 podpunkt 5: Materiał do badań będzie dostarczany przez Udzielającego Zamówienie i na jego koszt.

Odpowiedź 9:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

up



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

Pytanie 10:

Prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób: Załącznik nr 3 do SWKO Zadanie nr 5 podpunkt 5: Materiał do badań będzie dostarczany przez Udzielającego Zamówienie i na jego koszt.

Odpowiedź 10:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 11:

Załącznik nr 3 do SWKO Zadanie nr 5 - proszę o wydłużenie czasu oczekiwania na badania.

Badanie nr 1 - Proszę o wpisanie max czas oczekiwania na wynik świadczenia na: 10 dni

Badanie nr 2 - Proszę o wpisanie max czas oczekiwania na wynik świadczenia na: 10 dni

Badanie nr 3 - Proszę o wpisanie max czas oczekiwania na wynik świadczenia na: 20 dni

Badanie nr 4 - Proszę o wpisanie max czas oczekiwania na wynik świadczenia na: 10 dni

Badanie nr 5 - Proszę o wpisanie max czas oczekiwania na wynik świadczenia na: 10 dni

Odpowiedź 11:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 12:

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę badania Aleks 2 na badanie Aleks 3 w związku z planowanym zaprzestaniem produkcji odczynników.

Odpowiedź 12:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę.

Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego
mgr Agnieszka Fijałkowska