



Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.  
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze  
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11  
www.szpitalzabrze.pl  
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 33 442 450 zł  
NIP 648-270-05-83  
REGON 241127857  
KRS 0000328484

Prezes Zarządu  
tel.: 32 277 61 00  
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa  
tel.: 32 277 61 00  
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora ds. Finansowych  
tel.: 32 277 61 00 wew. 110

Z-ca Dyrektora  
ds. Techniczno-Administracyjnych  
tel.: 32 277 61 00 wew. 103

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji  
Usług Medycznych i Statystyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 202

Naczelną Pielęgniarką  
tel.: 32 277 61 00 wew. 116

Główny Księgowy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 111

Biuro Prawne  
tel.: 32 277 61 00 wew. 109

Dział Administracji Zamówień  
i Logistyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 370

Dział Organizacji Usług Medycznych  
i Statystyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 106

Dział Ekonomiczno-Finansowy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 112

Dział Kadr i Plac  
tel.: 32 277 61 00 wew. 119

Dział Techniczno-Gospodarczy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 123

Zabrze, 16.10. 2015 r.

SM/DO/023/ 257/2015

Odpowiedzi na zapytania do konkursu nr 33/DO/10/2015 w zakresie wykonywania konsultacji urologicznych i konsultacji pulmonologicznych.

### Pytanie 1.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu § 6 ust. 3, który brzmi „Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy. Wykonawca wystawi fakturę do 7-go dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.”, który po zmianie otrzymałby brzmienie: „Strony ustalają miesięczny okres rozliczeniowy. Wykonawca wystawi fakturę do 10-tego dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.”?

### Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

### Pytanie 2.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu § 7 ust. 2 projektu umowy (Załącznik nr 5), który brzmi „W przypadku niemożliwości realizacji przedmiotu niniejszej umowy bez względu na zaistniałe przyczyny Zamawiający ma prawo do realizacji świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie na koszt Wykonawcy.”, który po zmianie otrzymałby brzmienie: „W przypadku braku możliwości wykonania świadczeń z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, niezależnie od ich natury, Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia realizacji świadczeń u innego świadczeniodawcy, bez ponoszenia z tego tytułu dodatkowych kosztów przez Zamawiającego i z zachowaniem należnych terminów. Kwalifikacje i umiejętności osoby trzeciej będą co najmniej równe kwalifikacjom Wykonawcy.”?

### Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

### Pytanie 3.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu § 9 ust. 3 projektu umowy (Załącznik nr 5), który brzmi „W razie nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający ma prawo nałożenia na Wykonawcę kar umownych:

- w każdym stwierdzonym przypadku naruszenia przepisów prawa i obowiązującej treści umowy w wysokości 100,00 zł za każdy przypadek”, który po zmianie otrzymałby brzmienie: „Zamawiający może nałożyć na

Wykonawcę karę umowną w wysokości 100 zł w następujących przypadkach naruszenia umowy za każde naruszenie:

- a) udzielenia świadczeń w sposób i na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie,
- b) nie udzielenia świadczenia w czasie lub miejscu ustalonym zgodnie z umową,
- c) uniemożliwiania lub utrudniania przeprowadzenia kontroli przez Zamawiającego, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
- d) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
- e) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji,
- f) niewpisania Zamawiającego do Portalu Świadczeniodawców.?”

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 4.**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie § 9 ust. 6 projektu umowy (Załącznik nr 5), który brzmi „Wykonawca wyraża zgodę na dokonywanie potrąceń z tytułu odszkodowań, które musiał pokryć Zamawiający w związku z realizacją niniejszej umowy.?”

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

CZŁONEK ZARZĄDU  
mgr Andrzej Gottwald