



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze, dnia 18.03.2016 r.

SM/DO/023/ /3762/2016

**Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe  
w Katowicach  
ul. Powstańców 52  
40-024 Katowice**

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

Naczelna Pielęgniarka  
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

Odpowiedź na zapytania Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach dotyczące konkursu ofert nr 06/DO/03/2016 na świadczenia zdrowotne w zakresie transportu medycznego i sanitarnego:

**Pytanie 1:**

Czy Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę zapisu w § 1 pkt.2 na zespół składający się z dwóch ratowników medycznych i lekarza w miejsce zespołu składającego się z ratownika medycznego, pielęgniarki systemu i lekarza zgodnie z zapisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

**Odpowiedź:**

TAK Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę zapisu na:

**Skład Zespołu „S”:**

- kierowca ratownik medyczny
- pielęgniarka systemu/ ratownik medyczny
- lekarz systemu

**Pytanie 2:**

Czy Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę zapisów w § 3 punktach 2 i 3, mówiących o naliczaniu czasu realizacji usługi na uwzględniający dojazd do miejsca przejęcia pacjenta z miejsca stacjonowania zespołu transportu sanitarnego oraz powrót do miejsca stacjonowania.

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

**Pytanie 3.**

Czy udzielający Zamówienia dopuszcza zwiększenie czasu oczekiwania w przypadkach nagłych z 30 minut do 45 minut?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

**Pytanie 4.**

Czy udzielający Zamówienia dopuszcza zmianę zapisu w § 6 punkcie 3 skracając termin płatności za zrealizowane usługi z 30 dni od otrzymania faktury na 21 dni od wystawienia faktury?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

**Pytanie 5:**

Czy udzielający zamówienia może uściślić do jakich przepisów prawa odnosi się zapis § 9 punktu 4.?

**Odpowiedź:**

Zapis § 9 punktu 4 odnosi się do przepisów Kodeksu Cywilnego.

**Pytanie 6:**

W związku z podaniem wymaganych załączników czy Udzielający Zamówienia może uściślić ich zawartość przedstawiając ich wzór?

**Odpowiedź:**

Oferent sam sporządza wykaz posiadanych środków transportu oraz wykaz personelu wpisując dane określone w pkt IV - 1 ppkt. 1.2. i 1.3. warunków szczegółowych konkursu. Sporządzone wykazy będą stanowiły odpowiednio załącznik nr 3 i załącznik nr 4 do umowy.

CZŁONEK ZARZĄDU