

**Dotyczy: konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. A. Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach postępowanie -**

**- KSZ/DSM/12/2015 – BADANIA MAMMOGRAFICZNE - SPEKTRALNE**

**W związku z pytaniami Oferenta, które cytuję poniżej, udzielam następujących odpowiedzi:**

**1. Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisów Działu V pkt 14 SWKO na następujący:**

W zakresie Pakietu 1 Udzielający Zamówienia wymaga:

- a) Dostęp do badań w godzinach od 8:00 do 15:00 od poniedziałku do piątku;
- b) Badanie planowane będzie wykonywane w terminie nie przekraczającym 48 godzin od momentu zgłoszenia zlecenia;
- c) Wynik badania (opis wraz z ewentualną dokumentacją zdjęciową) Udzielający Zamówienia otrzymuje bezpośrednio po wykonaniu badania;
- d) Maksymalna odległość od miejsca udzielania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie nie może przekroczyć 10 km.

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

**2. Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na wykreślenie zapisu w Załączniku nr 1 do SWKO – Formularz asortymentowo-ofertowy: *„\*Zapewnienie możliwości wykonywania badań poza wyznaczonymi godzinami po wcześniejszym kontakcie telefonicznym, niezależnie od pory dnia i nocy przez wszystkie dni w roku. Należy przez to rozumieć całodobowy dostęp do badań.”***

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody

**3. Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na wykreślenie zapisu w Załączniku nr 2 do SWKO – Formularz ofertowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Dział IV Wymagania szczegółowe dla pakietów 1:**

***„Możliwość wykonania badań poza wyznaczonymi godzinami po wcześniejszym kontakcie telefonicznym, niezależnie od pory dnia i nocy przez wszystkie dni w roku. Należy przez to rozumieć całodobowy dostęp do badań”.***

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody

4. Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisów §1 ust. 4 Załącznik nr 4 do SWKO- projekt umowy: „Badanie planowane będzie wykonywane w terminie nie przekraczającym 48 godzin od momentu zgłoszenia zlecenia, od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 15:00.”

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

**Przewodniczący Komisji Konkursowej**  
**lek. med. Iwona Rakoczy**

*Lekarka Naczelny*  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego  
Im. Andrzeja Mieleckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Lek. med. Iwona Rakoczy