



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. Mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (0 23) 662 32 14
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.42.1.2020

Płońsk, dn. 28.07.2020 r.

Dot. konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych

ZMIANA TREŚCI SWKO NR 2

Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk udziela odpowiedzi na pytanie Wykonawcy oraz dokonuje zmiany treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Pytanie nr 1

W związku z procesem ustalania nowych zasad dla licencji PTP, wdrażaniem procesu akredytacji oraz aktualną sytuacją epidemiologiczną, która te procesy wydłuża poprosimy o zgodę na przedstawienie oświadczenia, że pracujemy zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Patologów.

Aktualnie został dopiero wprowadzony pilotaż jakościowy, który ma na celu wdrożenie jednolitej terminologii poszczególnych procedur patomorfologicznych i etapów badania oraz jednolitych standardów w patomorfologii. Po tym czasie nastąpi standaryzacja procesu jakości usługi i akredytacja, która będzie stanowiła podstawę do formalnego uznania przez upoważnioną jednostkę posiadania kompetencji do wykonywania określonych zadań w obszarze patomorfologii.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 2

Zwracamy się z prośbą o:

O opis koncepcji dla wykonywania badań śródoperacyjnych oraz dodanie pozycji takiego badania w formularzu cenowym.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że wykonywanie badań śródoperacyjnych histopatologicznych dla SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego zabezpieczone jest odpowiednią umową. W związku z tym, Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie badania w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie wykreśla z Warunków wymaganych od oferentów w SWKO pkt. 17 oraz z wzoru umowy z § 2 pkt. 6 i z § 3 pkt. 4. Pozostałe punkty otrzymują numerację chronologiczną.

Pytanie nr 3

Zwracamy się z prośbą o:

O zmianę zapisu w projekcie umowy par.6 pkt.1 ppkt.2 na następujący: „za nieterminową realizację usługi Wykonawca każdorazowo zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,1% wartości badania za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu usługi”.

Czas wykonywania badań histopatologicznych może ulec wydłużeniu z uzasadnionych merytorycznie przyczyn takich jak: dokrojenie materiału, barwienia immunohistochemiczne bądź konsultacje.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Ponadto Zamawiający zmienia treść Ogłoszenia o konkursie ofert i SWKO w sposób następujący:

Ogłoszenie o konkursie ofert pkt. 2 Miejsce i termin, składania ofert otrzymuje brzmienie:

Ofertę należy złożyć w Sekretariacie (budynek administracyjny, parter) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk w trwale zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu składania ofert i oznaczyć napisem „Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych”. Ofertę należy złożyć do dnia 05.08.2020 r. do godz. 10:00. Oferty, które nie spełniają określonych warunków lub zgłoszono je po terminie zostaną odrzucone. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia terminu składania ofert.

WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW pkt. 3 SWKO otrzymuje brzmienie:

„3. Przedstawi oświadczenie, że pracuje zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Patologów”.

WYMAGANE DOKUMENTY pkt. 9 SWKO otrzymuje brzmienie:

„9. Oświadczenie Wykonawcy, że pracuje zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Patologów”.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT pkt. 1 SWKO otrzymuje brzmienie:

„1. Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia 05.08.2020 roku do godziny 10:00 w Sekretariacie Zamawiającego”.

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT pkt. 1 SWKO otrzymuje brzmienie:

„1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 05.08.2020 roku o godz. 10:30 w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 24 (budynek administracji, II piętro)”.

Zamawiający

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

[Podpis]
lek. Marcin Ozdarski