



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Garwolinie

08-400 Garwolin, ul. Lubelska 50

Centrala: tel. 25 / 684 47 00 Sekretariat: tel. 25 / 684 49 49, fax 25 / 684 37 08
spzozgarwolin@spzozgarwolin.pl www.spzozgarwolin.pl

NIP: 826-17-76-028 REGON: 712353954 KRS: 0000052483 Nr rachunku bankowego 92 1240 2728 1111 0000 3979 5717

Szpital: 08-400 Garwolin, ul. Lubelska 50 Przychodnia: 08-400 Garwolin, ul. Staszica 18

Garwolin, dnia 13 lutego 2024 r.

ALAB laboratoria sp. zo.o.

Dot.

konkursu ofert w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych

W imieniu SP ZOZ w Garwolinie załączam odpowiedź na pytania dot.

1. Prosimy o potwierdzenie, iż Udzielający zamówienie wyrazi zgodę aby zamiast licencji PTP zostało przedłożone oświadczenie z potwierdzeniem wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych zgodnie z wymaganiami i standardami PTP
Odpowiedź:
Udzielający zamówienie wyraża zgodę na powyższe.
2. Prosimy o dołączenie do umowy zapisu: „Ceny jednostkowe za świadczone badania mogą być waloryzowane nie częściej niż raz w roku kalendarzowym nie więcej niż o wskaźnik cen towarów i usług za rok poprzedni. Waloryzacja następuje za zaakceptowany przez Udzielającego zamówienie wniosek złożony przez Przyjmującego zamówienie poprzez aneks do umowy”

Udzielający zamówienie wyraża zgodę na powyższe z tym, że w umowie zostanie dodany nowy paragraf w brzmieniu:

- „1. Ceny jednostkowe za świadczone badania mogą być waloryzowane nie częściej niż raz w roku kalendarzowym nie więcej niż o wskaźnik cen towarów i usług za rok poprzedni. Waloryzacja następuje za zaakceptowany przez Udzielającego zamówienie wniosek złożony przez Przyjmującego zamówienie poprzez aneks do umowy”
2. Pierwsza waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 12 m-cy od dnia zawarcia umowy.”.

DYREKTOR
Krzysztof Zoehowski

Warszawa 13.02.2024 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Garwolinie
ul. Lubelska 50
08-400 Garwolin

Dotyczy: konkursu w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych

1. Prosimy o potwierdzenie, iż Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę aby zamiast licencji PTP zostało przedłożone oświadczenie z potwierdzeniem wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych zgodnie z wymaganiami i standardami PTP.
2. Prosimy o dołączenie do umowy na Udzielanie świadczeń zdrowotnych następującego zapisu :” Ceny jednostkowe za świadczone badania mogą być waloryzowane, nie częściej niż raz w roku kalendarzowym, nie więcej niż o wskaźnik cen towarów i usług za rok poprzedni. Waloryzacja następuje na zaakceptowany przez Udzielającego zamówienie wniosek złożony przez Przyjmującego zamówienie poprzez aneks do umowy.”

Karolina Mizielska
Specjalista ds. konkursów i przetargów