



## Miejsko-Gminna Przychodnia w Świeciu

ul. Wojska Polskiego 80, 86-100 Świecie

NIP 559-16-97-046

Regon 091452062

administracja tel/fax 52 33 11 165  
517 01 2943

e-mail: [techniczny@mgp-swiecie.pl](mailto:techniczny@mgp-swiecie.pl)

Nasz Znak: MGP-IV-29/2021

Świecie, dnia 24.03.2021 r.

### DO WYSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

#### ODPOWIEDZI NA PYTANIA

##### Szanowni Państwo

W związku z zadanymi pytaniami dotyczącymi "Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej oraz serologii, immunologii i patomorfologii, wraz z wynajmem pomieszczeń, w których Przyjmujący zamówienie utworzy punkt poboru materiałów do badań.", Udzielający zamówienia odpowiada:

##### Pytanie nr 1

Z uwagi na to, że Udzielający Zamówienie nie jest podmiotem świadczącym całodobowe swoje usługi w ramach NFZ prosimy o zmianę zapisu poprzez usunięcie tego wymagania.

Odpowiedź 1: Udzielający wyraża zgodę.

#### ZMIANY DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

##### 1. Rozdz. VI pkt. 16 SWKO

###### Obecny zapis:

Przyjmujący zamówienie zapewni laboratorium back up, działające 24h na dobę 7 dni w tygodniu, które w razie konieczności przejmie badania z laboratorium docelowego na tych samych zasadach.

###### Zapis po zmianie:

Przyjmujący zamówienie zapewni laboratorium back up, które w razie konieczności przejmie badania z laboratorium docelowego na tych samych zasadach.

##### 2. Załącznik nr 3 do SWKO – Umowa § 6 pkt.

###### Obecny zapis

Back-up powinien być utrzymywany przez Przyjmującego zamówienie 7 dni w tygodniu 24 godziny na dobę i nie może być wykonywany przez laboratorium znajdujące się w odległości większej niż 70 km od siedziby Udzielającego zamówienia. Wszelkie koszty związane z funkcjonowaniem Back-up spoczywają na Przyjmującym zamówienie.

###### Zapis po zmianie:

Wszelkie koszty związane z funkcjonowaniem Back-up spoczywają na Przyjmującym zamówienie.

##### 3. Formularz cenowy – Załącznik nr 2 :

ulega aktualizacji szacunkowa liczba badań na okres 48 miesięcy

W załączeniu aktualne dokumenty:

1. SWKO
2. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
3. Formularz cenowy – załącznik nr 2
4. Załącznik nr 3- Umowa na świadczenia zdrowotne
5. Załącznik nr 4 – Umowa najmu lokalu

**Udzielający zamówienia**

DYREKTOR  
Miejsko-Gminna Przychodnia  
Specjalistyczna  
lek. med. hab. dr hab. n. med. Wolańczyk  
specjalista medycyny rodzinnej