

Zakopane, 8 marca 2024r.

DON-422-1/24

**“Urovita” Sp. z o.o.,  
ul. Strzelców Bytomskich 11,  
41-500 Chorzów**

W związku ze złożonym pisemnym pytaniem dotyczącym konkursu ofert na udzielanie przez lekarzy szpitalnych oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych zabezpieczających funkcje i zadania Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w zakresie urologii (nr sprawy DON-4240-1/20) Udzielający Zamówienia udziela odpowiedzi jak niżej:

Pytanie nr 1.

W odniesieniu do treści Rozdział I pkt 14 Szczegółowych warunków konkursu ofert oraz pkt 2 Formularza ofertowego zawierających zobowiązanie Przyjmującego Zamówienie do udziału w kosztach dyżuru lekarskiego w Oddziale w wysokości .....% stawki dyżurowej Oferent zwraca się z pytaniem:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę w/w warunku konkursu ofert zawartego w Rozdz. I pkt. 14 na następujący:

„14. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapewnienia we własnym zakresie i na własny koszt personelu medycznego średniego, udziału w kosztach dyżuru lekarskiego w Oddziale w wysokości ..... zł brutto za godzinę oraz urologicznego sprzętu jednorazowego użytku”

oraz odpowiednio pkt 2 Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO:

„2. Udział w kosztach dyżuru lekarskiego w Oddziale w wysokości .....zł brutto za godzinę.”?

Odpowiedź:

Udzielający Zamówienia informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji, zmian zapisów SWKO:

- SWKO Rozdział I pkt.14 otrzymuje brzmienie: „Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapewnienia we własnym zakresie i na własny koszt personelu medycznego średniego, udziału w kosztach dyżuru lekarskiego w Oddziale w wysokości ..... zł brutto za godzinę oraz urologicznego sprzętu jednorazowego użytku”
- Formularz oferty pkt. 2 otrzymuje brzmienie: „Udział w kosztach dyżuru lekarskiego w Oddziale w wysokości .....zł brutto za godzinę.”,

- Załącznik nr 5 wzór umowy §1 pkt 13 otrzymuje brzmienie: „Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapewnienia we własnym zakresie i na własny koszt personelu medycznego średniego, udziału w kosztach dyżuru lekarskiego w Oddziale w wysokości ..... zł brutto za godzinę oraz urologicznego sprzętu jednorazowego użytku”.

*Z poważaniem,*

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego  
Im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem  
*mgr Regina Tokarz*

---

**Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem**

ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane  
tel.: (18) 20-15-351; faks: (18) 20-15-351

NIP: 736-14-54-039  
e-mail: [sekretariat@szpital-zakopane.pl](mailto:sekretariat@szpital-zakopane.pl)

REGON: 000311510  
[www.szpital-zakopane.pl](http://www.szpital-zakopane.pl)