



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w ŁODZI**

91-425 Łódź, ul. Północna 42
centrala tel. 42 634 11 00, sekretariat tel. 42 634 11 12, fax 42 678 55 23
<http://www.szpital.lodz.pl> dyrekcja@szpital.lodz.pl

ON/ 078 / 310 /2987/13

Łódź dnia 29.07.2013r.

Pani Konopacka Dominika

Prezes Zarządu

Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o. o.

Ul. Jana Pawła II 68

95-200 Pabianice

Szanowne Pani Prezes

W odpowiedzi na Państwa pismo z dnia 26.07.2013r. znak PCM AM 0716/39/2013 w sprawie pytań do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań RTG klatki piersiowej wraz z opisem na potrzeby SP ZOZ MSW w Łodzi, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Łodzi uprzejmie wyjaśnia co następuje.

Pytanie nr 1

„W związku z wdrożonym w Zakładzie Diagnostyki obrazowej i Elektrodiagnostyki PcM Sp. z o. o. systemem teleradiologii zwracamy się do Państwa z pytaniem, czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu §2 ust. 4 projektu umowy na następujący:

§2 ust. 4 Przyjmujący Zamówienie może realizować niniejszą umowę współpracując z podmiotami trzecimi.”

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia **nie wyraża zgody** na zaproponowaną zmianę zapisów umowy.

Pytanie nr 2

„Dot. §5 ust.2 projektu umowy. W związku z faktem, iż projekt umowy nie przewiduje żadnych kar umownych, które ma zapłacić Udzielający Zamówienia, co wprowadza nierówność stron umowy, prosimy o całkowite usunięcie zapisu o karach.”

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia **nie wyraża zgody** na zaproponowaną zmianę zapisów umowy.



ISO 9001:2008



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w ŁODZI**

91-425 Łódź, ul. Północna 42
centrala tel. 42 634 11 00, sekretariat tel. 42 634 11 12, fax 42 678 55 23
<http://www.szpital.lodz.pl> dyrekcja@szpital.lodz.pl

Pytanie nr 3

„Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisów §6 ust. 3 i ust.4 projektu umowy na następujące:

§6 ust. 3 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć fakturę VAT wraz z zestawieniem zawierającym listę przebadanych pacjentów, daty badań i nazwisko lekarza kierującego do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonane były badania.

ust. 4 Zapłata za usługi wykonane przez Przyjmującego Zamówienie, określone w §1 umowy, nastąpi przelewem w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej i zaakceptowanej przez Udzielającego Zamówienie faktury VAT.”

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia **nie wyraża zgody** na zaproponowaną zmianę zapisów umowy.

Pytanie nr 4

„Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisów §7 ust.2 projektu umowy na następujący:

§7 ust.2 W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący Zamówienie wyłącznie w przypadkach, gdy kary wynikają z naruszenia obowiązujących przepisów i regulacji NFZ przez Przyjmującego Zamówienie.

Propozycja zmiany powyższego zapisu wynika z faktu, iż skierowanie lekarza Udzielającego Zamówienia może być błędnie wystawione, a to nie powinno obciążać Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.”

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia **nie wyraża zgody** na zaproponowaną zmianę zapisów umowy.

Pytanie nr 5

„Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu §8 ust.1 projektu umowy na następujący:

§8 ust.1 Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa dokonywać przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy w stosunku do Udzielającego Zamówienie bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności.



ISO 9001:2008



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w ŁODZI**

91-425 Łódź, ul. Północna 42
centrala tel. 42 634 11 00, sekretariat tel. 42 634 11 12, fax 42 678 55 23
<http://www.szpital.lodz.pl> dyrekcja@szpital.lodz.pl

Przyjmujący Zamówienie pragnie zauważyć, że skoro przelew wierzytelności i tak jest nie ważny w przypadku braku pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie, to nakładanie dodatkowo kary umownej jest bezzasadne oraz godzi w zasadę zaufania stron umowy.

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia **nie wyraża zgody** na zaproponowaną zmianę zapisów umowy.

Pytanie nr 6

Dot. §8 ust.2 projektu umowy. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na wykreślenie zapisów o karze umownej za przyjęcie zabezpieczenia?

Samo rozwiązanie umowy w tym przypadku jest wystarczające, a ponadto Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o. nie jest instytucją, która trudni się działalnością finansową, z wykorzystaniem zawartych umów.

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia **nie wyraża zgody** na zaproponowane wykreślenie w/w zapisu umowy.

Z poważaniem
DYREKTOR
SP ZOZ MSW - ŁODZI
dr n. med. Robert Marzec, MBA

