



**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 /313 /3012/13

Łódź dnia 30.07.2013r.

Pani Konopacka Dominika

Prezes Zarządu

Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o. o.

Ul. Jana Pawła II 68

95-200 Pabianice

Fax. 42 214-92-99

Szanowna Pani Prezes,

W odpowiedzi na Państwa pismo z dnia 30.07.2013r. 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

1. „Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisów §5 ust.2 projektu umowy na następujący:

§5 ust.2 W przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn, o których mowa w pkt .1, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 20% wartości brutto faktury VAT wystawionej w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, w którym rozwiązano umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. Dopuszcza się potrącenie powyższej kwoty kary umownej z wierzytelnościami przysługującymi Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy.”

Odpowiedź

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

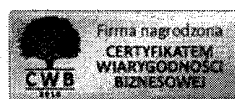
Pytanie nr 2

„Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisów §6 ust.3 umowy na następujący:

§6 ust.3 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć fakturę VAT wraz z zestawieniem



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

zawierającym listę przebadanych pacjentów, daty badań i nazwisko lekarza kierującego do 5. dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonane były badania.”

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia **wyraża zgodę** na zaproponowaną zmianę zapisów umowy.

Zaproponowana zmiana treści umowy, na którą Udziałający Zamówienie wyraża zgodę tj. zmianę zapisu umowy §6 ust.3 na następujący „Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć fakturę VAT wraz z zestawieniem zawierającym listę przebadanych pacjentów, daty badań i nazwisko lekarza kierującego do 5. dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonane były badania.” nastąpi przy podpisaniu umowy, będącej wynikiem przedmiotowego postępowania konkursowego.

**DYREKTOR
SP ZOZ MSW w ŁODZI**

dr n. med. Robert Starzec, MBA



ISO 9001:2008