

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów

www.szpital-chrzanow.pl

e-mail: sekretariat@spch.home.pl



Misja Szpitala:

„SKUTECZNIE
LECZYĆ,
OTOCZYĆ OPIEKĄ,
NATCZNAĆ
NADZIEJĄ”.

Centrala

☎ (032) 624-77-77

Sekretariat

Dyrekcji

☎ (032) 624-70-29

☎ (032) 623-94-28

Dziennik Podawczy

☎ (032) 624-70-00

☎ (032) 623-22-60

Dział Finansowo

– Księgowy

☎ (32) 624-70-12

Dział Kontraktów

Medycznych

i Statystyki

☎ (32) 624-70-07

☎ (32) 624-70-20

Dział Organizacji

i Kadry

☎ (32) 624-70-06

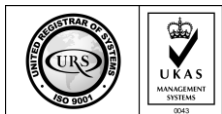
☎ (32) 624-75-10

Sekcja Zamówień

Publicznych

☎ (32) 624-70-30

☎ (32) 624-70-34



Znak: SZP 266/06/2019

Chrzanów, dnia 26.06.2019

Wykonawcy

Dotyczy: odpowiedzi do postępowania na **Usługę transportu sanitarnego pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie - sprawa nr 36/2019**

Pytanie nr 1 , dotyczy SIWZ,

Czy Zamawiający dopuści wydłużenie czasu dojazdu / podstawienia pojazdu w czasie nie dłuższym niż 60 minut, od momentu otrzymania przez Wykonawcę zlecenia wyjazdu lub po telefonicznym zgłoszeniu Zamawiającego?

Odp. Nie

Pytanie nr 2 , dotyczy umowy,

Czy Zamawiający ujednotli formę rozliczenia czasu i kilometrów w następujący sposób: zarówno punktem początkowym jak i punktem końcowym do naliczania czasu trwania usługi i kilometrów jest Szpital Powiatowy w Chrzanowie, ul. Topolowa 16 lub inny punkt wskazany w zleceniu będący miejscem odebrania pacjenta. Rozliczenie co do czasu i kilometrów odbywać się będzie według trasy: Szpital Powiatowy w Chrzanowie – miejsce przeznaczenia pacjenta wskazane w zleceniu – Szpital Powiatowy w Chrzanowie. **Odp. Zamawiający zmienia §5 wzoru umowy na:**

„§5

Wynagrodzenie

1. Za realizację usług będących przedmiotem umowy ustala się następujące stawki:

W przypadku realizacji transportu sanitarnegoza zlecenie:

-zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego,
-zł za 1km przejechany na trasie wskazanej na zleceniu.

2. Należności wypłacane będą za dany miesiąc po jego rozliczeniu.

3. Należność Wykonawcy stanowić będzie sumę:

- iloczynu stawki godzinowej za usługę i liczby godzin ich świadczenia oraz
- iloczynu stawki za 1 kilometr przejechany na trasie wskazanej w zleceniu i liczby kilometrów.

4. Podstawą do obliczenia należności oraz wystawienia faktury będzie zestawienie pisemne liczby godzin i kilometrów, sporządzone przez Wykonawcę i zatwierdzone przez Zamawiającego.

5. Punktem początkowym i końcowym do naliczenia **kilometrów i czasu** jest Szpital Powiatowy w Chrzanowie, ul. Topolowa 16 lub inny punkt wskazany w zleceniu będący miejscem odebrania pacjenta lub materiału.

6. Rozliczenie co do czasu i kilometrów odbywać się będzie według trasy: Szpital Powiatowy w Chrzanowie- miejsce przeznaczenia pacjenta wskazane w zleceniu- Szpital Powiatowy w Chrzanowie.

NIP: 628-19-16-916 Regon: 000310108 KRS: 0000015881

Nr konta: Bank Pekao S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892

7. Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo niezwłocznie po zakończeniu usługi do przekazania Zamawiającemu oryginału lub kserokopii Karty zlecenia. Dopuszcza się przesłanie dokumentu drogą e-mailową na adres
8. Stawka o której mowa w §5 ust.1 umowy ma zawierać koszt dojazdów do miejsca początkowego i powrotu do miejsca stacjonowania Wykonawcy po przekazaniu pacjenta lub materiału.
9. Wykonawca będzie dostarczał fakturę wraz z zestawieniem Zamawiającemu do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
10. **Wartość umowy wyniesie ok. zł netto zł brutto (słownie brutto)**
.....
11. Strony ustalają, że zapłata dokonana będzie w **terminie do 60 dni** od daty poprawnie wystawionej faktury przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy podane na fakturze.
12. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
13. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy, termin upływa dnia następnego.
14. Ceny jednostkowe brutto nie ulegną podwyższeniu przez cały okres trwania umowy.
15. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonać przeniesienia wiarygodności z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.”

Pytanie nr 3 , dotyczy umowy,

Czy Zamawiający zgodzi się na sfinansowanie dodatkowego zespołu osobowego w przypadku transportu pacjenta ze znacząca nadwagą jeśli zajdzie taka konieczność? **Odp. Nie**

Pytanie nr 4 , dotyczy umowy,

Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu opóźnienia w podstawieniu transportu objętego karą umowną w wysokości 50 zł brutto za każde 20 min opóźnienia do 60 min.?

Odp. zamawiający zmienia zapis § ust.2a na:

- a) za opóźnienie w podstawieniu transportu o którym mowa w §4 ust.1 lub transportu zastępczego §4 ust.7 – w wysokości **50 zł brutto** za każde **30 min.** opóźnienia, z wyjątkiem gdy opóźnienie realizacji transportu ma bezpośredni wpływ na pogorszenie stanu zdrowia pacjenta to wysokość kary wynosić będzie **10% wartości brutto ostatniej miesięcznej faktury, o której mowa w §5,**

Z poważaniem

Otrzymują:

1 x Adresat

1 x a/a