

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak:DKM- I-431-37/22

Chrzanów, dnia 2022-12-06

Dział Sprzedaży, Rozliczeń i Kontraktowania
Krakowski Szpital Specjalistyczny im. J. Pawła II w Krakowie
ul. Prądnicza 80, 31-202 Kraków

W związku z ogłoszonym konkursem ofert na wykonywanie usługi farmaceutycznej, udzielam odpowiedzi na pytania Oferenta:

Pytanie 1

- § 5 ust. 2 – proszę o zmianę na „Zapłata następować będzie za wykonaną usługę farmaceutyczną na podstawie faktur otrzymanych przez Udzielającego zamówienie w okresach tygodniowych, z wyłączeniem strat o których mowa w § 6 ust 9, których fakturowanie następować będzie w okresach miesięcznych.”

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na modyfikację zapisu w brzmieniu:

” Zapłata następować będzie za wykonaną usługę farmaceutyczną, tj. przygotowanie preparatu –taxa laborum, materiały medyczne zmienne, materiały medyczne stałe i odzież w okresach tygodniowych z wyłączeniem ust 9, których fakturowanie następować będzie w okresach miesięcznych.

Pytanie 2

- § 5 ust 3 – proszę o wykreślenie fragmentu „2 i” gdyż w ust 2 brak jest wzmianki o zestawieniu do faktury

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie 3

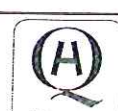
- § 5 ust 5 – proszę o zmianę treści w całości na „Do faktury załączony zostanie szczegółowy wykaz/rozliczenie wykonanych usług farmaceutycznych z podaniem liczby wykonanych preparatów, zużytych materiałów medycznych, leków i ich nośników / rozpuszczalników. Do faktury wystawianej po zakończeniu miesiąca załączone zostanie dodatkowo szczegółowe rozliczenie strat o których mowa w §5 ust 9”

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie 4

- § 13 Klauzula RODO ust 6. - proszę o zmianę treści w całości na „Strony zobowiązują się na postawie art. 13 i 14 RODO do wypełnienia obowiązku informacyjnego wobec własnego personelu w związku z przetwarzaniem danych osobowych personelu do celów służbowych. Wzór obowiązku informacyjnego Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr do umowy”



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie 5

- § 13 Klauzula RODO ust 8. - proszę o zmianę treści w całości na „ Strony zobowiązują się do dopuszczenia do przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową wyłącznie przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania danych osobowych w tajemnicy również po zakończeniu stosunku pracy”

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie 6

Odnosnie §13 ust 6 - treść obowiązku informacyjnego zostanie dołączona do umowy w przypadku wyboru oferty KSS im. JP II

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie do umowy w formie załącznika „Obowiązek informacyjny” Przyjmującego zamówienie oraz załącznik „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją umowy” Udzielającego zamówienie.

Pytanie 7

Z uwagi na powyższe, a także w związku z brakiem możliwości dostarczenia przesyłki z Krakowa do Chrzanowa z dnia na dzień, z gwarancją doręczenia do godziny 9.00 rano (brak usług kurierskich a taką opcją), uprzejmie proszę o przesunięcie terminu składania ofert odpowiednio na dwa dni po udostępnieniu odpowiedzi na przesłane powyższe prośby, bez wskazania konkretnej granicznej godziny – cały dzień na doręczenie.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert do dnia 07.12.2022 g.14.00.


DIREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

sporządziła: A.B.

