



Kartuzy, dnia 27.09.2024 r.

nr postępowania: **AZP.4300.2.2024**

Dotyczy konkursu ofert prowadzonego pn:

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych w tym śródoperacyjnych oraz cytologicznych na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach”

WYJAŚNIENIA DO TREŚCI SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

Pytanie nr 1

Prosimy o potwierdzenie, iż Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę aby zamiast licencji PTP zostało przedłożone oświadczenie z potwierdzeniem wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych zgodnie z wymaganiami i standardami PTP.

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia dopuszcza.

Pytanie nr 2

Dotyczy SWKO Rozdział III pkt. 14 ppkt. 5a

Prosimy o wydłużenie czasu z 7 dni roboczych dla badań histopatologicznych i cytologicznych na 21 dni roboczych.

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 3

Dotyczy SWKO Rozdział III pkt. 14 ppkt. 5c

Prosimy o wydłużenie czasu z 3 dni roboczych dla badania w trybie cito (badania w trybie cito nie przekraczają 10% ogółu badań i będą liczone w cenie standardowej) na 7 dni roboczych.

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 4

Prosimy o potwierdzenie, że Udzielający Zamówienie wyraża zgodę na złożenie oferty poprzez przekazanie zaszyfrowanego pliku w wiadomości email . Oferta powinna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Prosimy o podanie adresu e-mail.

Odpowiedź: Udzielający Zamawiający dopuszcza złożenie oferty wraz z załącznikami w postaci elektronicznej na adres e-mail: zamowienia@poczkartuzy.pl .

Oferta złożona w formie elektronicznej musi być podpisana przez osoby umocowane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym lub podpisem zaufanym.

Oferta złożona w formie elektronicznej powinna być zaszyfrowana. Hasło do odszyfrowania oferty powinno być przesłane na adres e-mail: zamowienia@poczkartuzy.pl w dn. 02.10.2024 r. w godz.: 10:01-10:30.

Kierownik Zmawiającego

PREZES Zarządu

Paweł Witkowski