



SR/XV-110-11(1)-EFK/24

Poznań, dnia 15.07.2024 r.

**Dotyczy:** konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Diabetologicznej i na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Toksykologicznym w Szpitalu Miejskim im. Franciszka Raszei w Poznaniu  
SR/XV-110-11-EFK/24

## ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA nr 1

Udzielający Zamówienia Szpital Miejski im. Franciszka Raszei w Poznaniu, informuje, że w przedmiotowym postępowaniu konkursowym zwrócono się o wyjaśnienie treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO). Udzielający Zamówienia niniejszym publikuje treść zapytań wraz udzielonymi odpowiedziami.

### ZESTAW PYTAŃ 1:

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Diabetologicznej w Szpitalu Miejskim im. Franciszka Raszei w Poznaniu, proszę o informację czy:

1. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zawarcie umowy na okres 12 miesięcy?
2. Czy Udzielający Zamówienia wykreśli z umowy zapis z § 2 Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych punkt 2: „w tym do pełnienia dyżurów medycznych w ilości co najmniej trzech w danym miesiącu kalendarzowym.” – konkurs dotyczy świadczenia usług medycznych w zakresie Poradni Diabetologicznej.
3. Czy kara za nieprzystąpienie do udzielania świadczeń zgodnie z Harmonogramem dotyczy również usprawiedliwionego nieprzystąpienia związanego np. z nagłym zachorowaniem Przyjmującego Zamówienie (zwolnienie lekarskie) lub członka rodziny (zwolnienie na opiekę nad dzieckiem)?
4. Czy udzielający zamówienia zezwalana na dostarczenie faktur drogą elektroniczną tj. za pomocą poczty e-mail?

### Odpowiedź:

**Ad. 1.** Tak, Udzielający Zamówienia wyraża zgodę.

**Ad. 2.** Tak, Udzielający Zamówienia wykreśli zapis.

**Ad. 3.** Zamawiający informuje, że kara za nieprzystąpienie do udzielania świadczeń zgodnie z Harmonogramem nie dotyczy usprawiedliwionego nieprzystąpienia związanego np. z nagłym zachorowaniem Przyjmującego Zamówienie (zwolnienie lekarskie) lub członka rodziny (zwolnienie na opiekę nad dzieckiem).

**Ad. 4.** Tak, Udzielający Zamówienia wyraża zgodę.

**Niniejszy dokument stanowi integralną część SWKO i jest wiążący dla wszystkich ubiegających się o udzielanie świadczeń.**

Z poważaniem

DYREKTOR  
Szpitala Miejskiego  
im. Franciszka Raszei  
  
lek. med. Elżbieta Wójcik-Żak