



„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Tel. 71/ 77-66-212 Fax: 71/ 75-75-970 Fax kom. 519-134-307

e`mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl www.dczp.wroclaw.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 54 264 000,00 zł

Wrocław, dnia 08.06.2015r.

**Do wszystkich Oferentów konkursu nr 18/KONS/DCZP/2015/K dot. świadczeń
zdrowotnych w zakresie konsultacji specjalistycznych, tomografii komputerowej, USG,
RTG, rezonansu magnetycznego**

Wyjaśnienie nr 2 treści SWK

Pytanie nr 1:

Dotyczy § 13 ust. 1 Umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne- badania.... (wzór do zadań 10-12):

Przyjmujący zamówienie zwraca się z prośbą o zmniejszenie wysokości kar umownych, bądź usunięcie postanowień § 13.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę § 13 umowy oraz na usunięcie jego postanowień.

Pytanie nr 2:

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWK: „Formularz cenowy- zadanie nr 12- badania tomografem komputerowym i rezonansem magnetycznym”:

Przyjmujący zamówienie zwraca się z prośbą o dodanie pozycji: „rezonans magnetyczny z kontrastem”.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie w Załączniku nr 2 do SWK – formularzu cenowym pozycji „rezonans magnetyczny z kontrastem”.

Wobec powyższego zmianie ulega formularz cenowy (w załączeniu).

Załączniki:

1. Formularz cenowy