



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

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

Teł. 71 77 66 200 Fax 71 75 75 790

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 postępowania nr 17/MDPR/DCZP/2015
Dot. zapytania ofertowego na: „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy”**

Wyjaśnienie nr 4 treści ZO

Pytanie nr 1:

Jak często mają być przeglądy stanowisk pracy i udział w komisji BHP (jeżeli można proszę dodać pozycję do formularza cenowego)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że przegląd stanowisk pracy wykonywany jest raz do roku, spotkania Komisji ds. BHP zwoływane są minimum raz na kwartał. Pozycja dodana do formularza cenowego.

Pytanie nr 2:

Jak często udział w komitecie kontroli zakażeń szpitalnych (jeżeli można to też proszę o pozycję do formularza cenowego)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że komitet ds. kontroli zakażeń szpitalnych zwoływany będzie minimum dwa razy w roku. Pozycja dodana do formularza cenowego.

Pytanie nr 3:

Czy kierowani na badania pacjenci mają określane przez kadry badania (laboratoryjne, specjalistyczne itp.), czy o tym ma decydować lekarz medycyny?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że Kadry kierując pracowników na badania określają jedynie występujące narażenia (np. praca zmianowa, monitor ekranowy, HBV, HCV, HIV, środki dezynfekcyjne, kierowanie pojazdem itp.).

Pytanie nr 4:

Bardzo proszę jeszcze o doprecyzowanie (dotyczy paragraf 7, pkt 1 , ust.1(co rozumiane jest jako opóźnienie, ust. 2 co rozumiane jest za wykonanie z nienależytą starannością).

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyjaśnia, że przez opóźnienie rozumiane jest nie wykonanie badań w ustalonym telefonicznie terminie (termin zarejestrowania). Natomiast nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia to np. niewykonanie badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Pytanie nr 5:

Zapisy paragrafu 1 , pkt 5 , D umowy- „ wykonywanie w ramach....”

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że aktualna umowa znajduje się na stronie ww.dczp.wroclaw.pl w zakładce zamówienia poniżej 30 tys. euro plik „Załącznik nr 4 do ZO- zmiany”. Zapisy ujęte w zapytaniu dotyczą umowy przed zmianami.

Pytanie nr 6:

-paragraf 5 pkt 10 umowy- jaka częstotliwość komisji BHP, brak możliwości zapisu w formularzu cenowym proponowanej kwoty?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że przegląd stanowisk pracy wykonywany jest raz do roku, spotkania Komisji ds. BHP zwoływane są minimum raz na kwartał. Pozycja dodana do formularza cenowego.

Pytanie nr 7:

- paragraf 5 pkt 11 umowy- jaka częstotliwość oraz brak możliwości zapisu propozycji cenowej w formularzu?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że komitet ds. kontroli zakażeń szpitalnych zwoływany będzie minimum dwa razy w roku. Pozycja dodana do formularza cenowego.

Pytanie nr 8:

- paragraf 7 pkt 1 ust 3 (za odstąpienie od umowy....) jeżeli zostalibyśmy wykonawcą to raczej nie planujemy , że odstąpimy od umowy , ale umowę zawieramy na okres 2 lat i tak naprawdę wiele się może wydarzyć, a kora w wysokości 5000.00 złotych może nas dodatkowo pogrążyć .

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary.

W związku z powyższym zmianie ulega treść Zapytania ofertowego:**Było:**

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **09.06.2015** roku do godz. 10:00 w siedzibie „DCZP” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat, lub przesłać na adres e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl , bądź faksem na numer: 519-134-307/ 717575970 z dopiskiem: „Medycyna pracy”.

Jest:

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **16.06.2015** roku do godz. 10:00 w siedzibie „DCZP” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat, lub przesłać na adres e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl , bądź faksem na numer: 519-134-307/ 717575970 z dopiskiem: „Medycyna pracy”.