**Znak sprawy: ZP-4240-15/23** Kraków dnia …19.12.2023 r

**Strona internetowa**

**Odpowiedź na zapytania**

do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne z zakresu - badania mikrobiologiczne

na rzecz pacjentów Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –

Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków.

**I. Udzielający zamówienia, działając na podstawie pkt XIV pkt 1 Ogłoszenia o konkursie, udostępnia poniżej treść zapytań do Ogłoszenia o konkursie wraz z odpowiedziami:**

1. Prośba o zawarcie w umowie zapisu o waloryzacji cen poprzez dodanie ust. 10 w brzmieniu:

„Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie możliwość zmiany cen świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy w drodze aneksu. W tym celu Przyjmujący zamówienie prześle Udzielającemu zamówienia w terminie 30 dni przed wprowadzeniem zmian projekt aneksu. Udzielający zamówienia jest zobligowany do odesłania podpisanego aneksu w terminie 7 dni przed wprowadzeniem zmian. W przypadku braku akceptacji aneksu, o którym mowa w zdaniu poprzednim Przyjmujący zamówienie będzie uprawniony do rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym.”

Ad. 1 Zgodnie z modyfikacją załącznika nr 4 do Ogłoszenia stanowiącego wzór umowy.

1. Prośba o zmiany zapisów w tabeli cenowej:

„Pozycja nr 6-  Krew - badanie bakteriologiczne - bakterie tlenowe – **nie mamy takiego badania, proszę o wykreślenie i zamianę na poniższe:**

Krew żylna – badanie bakteriologiczne - bakterie tlenowe

Krew żylna - badanie bakteriologiczne - bakterie beztlenowe

Ad. 2 Udzielający zamówienia wyraża zgodę na powyższe, zgodnie z załączoną modyfikacją Załącznika nr 1 do Ogłoszenia -Formularz cenowy

1. Prośba o zmiany zapisów w tabeli cenowej:

Pozycja 15 - Wymazy bakteriologiczne /gardło, oko, ucho, miejsce wkłucia, rana/  **są tu ujęte dwa różne badania, które mają różne ceny, uprzejmie proszę o rozbicie na dwie pozycje, opisane poniżej:**

Wymazy bakteriologiczne / miejsce wkłucia, rana/ropnie, owrzodzenia, odleżyny

Materiał z górnych dróg oddechowych – wymazy: jama ustna/język, gardło/migdałki, nos.”

Ad. 3 Udzielający zamówienia wyraża zgodę na powyższe, zgodnie z załączona modyfikacją Załącznika nr 1 do Ogłoszenia -Formularz cenowy