



Dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-  
Bagińska  
Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych  
Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 02  
fax +48 22 815 15 12  
e-mail: [dyr.kliniczny@ipczd.pl](mailto:dyr.kliniczny@ipczd.pl)

D/DKR/PK/KSZ/1500/2022

Warszawa, dnia 22.12.2022r.

**Do wszystkich uczestników postępowania konkursowego**

Dotyczy: Postępowania w trybie konkursu ofert, nr KO/CZD/128/22 pn. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty lecznicze polegających na pobieraniu fragmentu wątroby od dawców żywych na rzecz pacjentów Instytutu "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka".

**Pytania dotyczące ogłoszenia:**

**Pytanie nr 1:**

Prosimy o dodanie w § 2 zapisu: określających sposób organizacji świadczeń zdrowotnych tj. "Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia będące przedmiotem umowy będą realizowane po wcześniejszym uzgodnieniu w ..... (miejsce), w dni ....., w godzinach".

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie w § 2 zapisu określającego sposób organizacji świadczeń zdrowotnych.

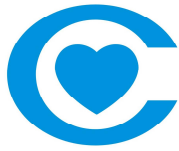
**W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia *Istotne Postanowienia Umowy* w zakresie §2 dodaje ust. 3 o następującym brzmieniu:**

**3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia będące przedmiotem umowy będą realizowane w terminie wcześniej uzgodnionym telefonicznie przez obie strony.**

**Pytanie nr 2:**

Prosimy o dodanie w § 2 zapisu: "Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej zgodnej z obowiązującymi przepisami".

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**



**Dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-  
Bagińska**  
**Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych**  
**Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 02  
fax +48 22 815 15 12  
e-mail: [dyr.kliniczny@ipczd.pl](mailto:dyr.kliniczny@ipczd.pl)

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie w § 2 zapisu: "Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej zgodnej z obowiązującymi przepisami".

**W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia Istotne Postanowienia Umowy w zakresie §2 ust. 4 dodaje pkt. 8) o następującym brzmieniu:**

**8) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej zgodnej z obowiązującymi przepisami .**

**Pytanie nr 3:**

Prosimy o dodanie w § 2 zapisu: "Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia do realizacji świadczenia będącego przedmiotem umowy, wykwalifikowanego personelu w takiej ilości, aby spełnić wymagania zawarte w powszechnie obowiązujących przepisach prawa".

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie w § 2 zapisu: "Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia do realizacji świadczenia będącego przedmiotem umowy, wykwalifikowanego personelu w takiej ilości, aby spełnić wymagania zawarte w powszechnie obowiązujących przepisach prawa".

**W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia Istotne Postanowienia Umowy w zakresie §2 ust. 4 dodaje pkt. 9) o następującym brzmieniu:**

**9) zobowiązuje się do zapewnienia do realizacji świadczenia będącego przedmiotem umowy, wykwalifikowanego personelu w takiej ilości, aby spełnić wymagania zawarte w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.**

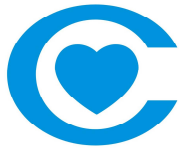
**Pytanie nr 4:**

Prosimy o dodanie w § 2 zapisu: "Jako dopuszczalny tryb przekazywania informacji o stanie realizacji zamówienia Strony wskazują kontakt z użyciem danych wskazanych w § 2 ust. 5".

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie w § 2 zapisu: "Jako dopuszczalny tryb przekazywania informacji o stanie realizacji zamówienia Strony wskazują kontakt z użyciem danych wskazanych w § 2 ust. 5".

**W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia Istotne Postanowienia Umowy w zakresie §2 dodaje ust. 6 dodaje o następującym brzmieniu:**



**Dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-  
Bagińska**  
**Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych**  
**Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 02  
fax +48 22 815 15 12  
e-mail: [dyr.kliniczny@ipczd.pl](mailto:dyr.kliniczny@ipczd.pl)

**6. Jako dopuszczalny tryb przekazywania informacji o stanie realizacji zamówienia Strony wskazują kontakt z użyciem danych wskazanych w § 2 ust. 7.**

**Pytanie nr 5:**

Prosimy o dodanie w § 3 zapisu: "Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.) Udzielający zamówienia oświadcza, że świadczenia będące przedmiotem umowy, są usługami w zakresie opieki zdrowotnej, służącymi profilaktyczne, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. Usługa zwolniona jest z podatku VAT.

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie zapisu w § 3 "Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.) Udzielający zamówienia oświadcza, że świadczenia będące przedmiotem umowy, są usługami w zakresie opieki zdrowotnej, służącymi profilaktyczne, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. Usługa zwolniona jest z podatku VAT"

**W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia *Istotne Postanowienia Umowy* w zakresie §3 dodaje ust. 10 o następującym brzmieniu:**

**10. Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.) Udzielający zamówienia oświadcza, że świadczenia będące przedmiotem umowy, są usługami w zakresie opieki zdrowotnej, służącymi profilaktyczne, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. Usługa zwolniona jest z podatku VAT.**

**Pytanie nr 6:**

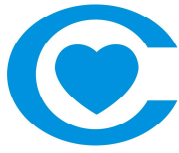
Prosimy o doprecyzowanie zapisów w § 6 ust. 2, określając szczegółowe warunki rozwiązania umowy za wypowiedzeniem, zgodnie z wymaganiami art. 27 ust. 4 pkt. 8) ustawy o działalności leczniczej.

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia postanawia usunąć w § 6 ust. 2.

**Pytanie nr 7:**

Prosimy o wykreślenie zapisów § 6 ust. 3 pkt b) ppkt b. "powtarzających się błędów w wynikach badań będących przedmiotem umowy lub też powtarzającego się opóźnienia w wykonaniu tych badań". Przedmiotem umowy jest świadczenie pobrania wątroby od żywego dawcy, a zapis odnosi się do badań i naszym zdaniem nie ma tu zastosowania.



Dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-  
Bagińska  
Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych  
Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa

[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

tel. +48 22 815 16 02  
fax +48 22 815 15 12  
e-mail: [dyr.kliniczny@ipczd.pl](mailto:dyr.kliniczny@ipczd.pl)

Udzielający zamówienia postanawia usunąć w § 6 ust. 3 pkt. b) ppkt b.

**Pytanie nr 8:**

Prosimy o zmianę brzmienia postanowienia § 3 ust. 9 w poniższy sposób: "Za dzień faktury uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Przyjmującego zamówienie".

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 9:**

Zapisy § 3 ust. 7 dotyczące przedłużenia terminu płatności faktury są naszym zdaniem niezgodne z przepisami o odsetkach w transakcjach handlowych. Prosimy o wykreślenie zapisu.

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia postanawia usunąć w § 3 ust. 7.

**Pytanie nr 10:**

Prosimy o wykreślenie w § 3 ust. 8 fragmentu "potwierdzoną przez Dział Księgowości Udzielającego zamówienie". Termin płatności faktury powinien być liczony od dnia jej dostarczenia przez wykonawcę, niezależnie od tego kiedy pracownicy Zamawiającego potwierdzą jej prawidłowość.

**Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia postanawia usunąć w § 3 ust. 8 fragment "potwierdzoną przez Dział Księgowości Udzielającego zamówienie".

**W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia Istotne Postanowienia Umowy w zakresie §3 ust. 7 otrzymuje następujące brzmienie:**

**7. Termin płatności faktury wynosi 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**

**Pytanie nr 11:**

Prosimy o zmianę brzmienia zapisów § 3 ust. 5, 6 i 8 - zgodnie w tymi postanowieniami wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 płatne jest przez Udzielającego zamówienia na podstawie faktury i dołączonej do niej **specyfikacji rodzajowo ilościowej badań** wykonywanych w danym miesiącu rozliczeniowym, wystawionych przez Przyjmującego zamówienie **wraz z kserokopiami zleceń na badania** podpisanych



**Dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-  
Bagińska**  
**Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych**  
**Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 02  
fax +48 22 815 15 12  
e-mail: [dyr.kliniczny@ipczd.pl](mailto:dyr.kliniczny@ipczd.pl)

przez lekarza Udzielającego zamówienia, zweryfikowanych przez Udzielającego zamówienia. W przypadku wątpliwości ustala się, że usługi wykonane w danym miesiącu rozliczeniowym będą ujęte w jednej fakturze. Wskazujemy przy tym, że postanowienie jest zaczerpnięte ze standardowego wzoru umowy dotyczącego badań diagnostycznych. Przedmiotem umowy ma być kompleksowe świadczenie pobrania fragmentu pobrania wątroby od żywego dawcy ze stałą zryczałtowaną ceną. Do faktury za wykonane świadczenia nie dołączamy kopii zleceń, a jedynie inicjały pacjenta, PESEL i datę wykonania zabiegu. Prosimy o zmianę zapisów w tym zakresie.

### **Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę brzmienia zapisów § 3 ust. 5 oraz ust 6.

**W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia *Istotne Postanowienia Umowy* w zakresie §3 ust. 5 oraz ust. 6 otrzymują następujące brzmienie:**

**5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 płatne jest przez Udzielającego zamówienia na podstawie faktury wraz ze wskazaniem inicjałów pacjenta, nr PESEL pacjenta i daty wykonania zabiegu przez Przyjmującego zamówienie.**

**6. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości co do wystawionej faktury lub też treści załączonej do faktury, Udzielający zamówienie zobowiązany jest zgłosić Przyjmującemu zamówienie zastrzeżenia w formie pisemnej w terminie 14 dni roboczych od dnia otrzymania faktury.**

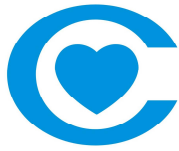
### **Pytanie nr 12:**

Umowa zawiera jedynie obowiązek Udzielającego zamówienie w § 2 ust. 3 pkt. 2 do kierowania potencjalnych dawców na szczegółowe badania kwalifikacyjne do siedziby przyjmującego zamówienie. Prosimy o dodanie zapisów określających obowiązek kierowania zakwalifikowanego wstępnie żywego dawcy wątroby na podstawie skierowania, do zakładu leczniczego Przyjmującego zamówienie w celu pobrania narządu i zapewnienia opieki przed i pooperacyjnej.

### **Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie w § 2 ust. 5 pkt. 2 zapisów określających obowiązek kierowania zakwalifikowanego wstępnie żywego dawcy wątroby na podstawie skierowania, do zakładu leczniczego Przyjmującego zamówienie w celu pobrania narządu i zapewnienia opieki przed i pooperacyjnej.

**W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia *Istotne Postanowienia Umowy* w zakresie §2 ust. 5 pkt. 2 otrzymuje brzmienie:**



**Dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-  
Bagińska**  
**Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych**  
**Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 02  
fax +48 22 815 15 12  
e-mail: [dyr.kliniczny@ipczd.pl](mailto:dyr.kliniczny@ipczd.pl)

**2) kierowania zakwalifikowanego wstępnie żywego dawcy wątroby na podstawie skierowania, do zakładu leczniczego Przyjmującego zamówienie w celu pobrania narządu i zapewnienia opieki przed i pooperacyjnej.**

.....  
*Podpis Udzielającego Zamówienia lub osoby upoważnionej*