



**Dr n. med. Marek Migdał**  
**Dyrektor**  
**Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 00; 22 815 19 00  
fax +48 22 815 15 10  
e-mail: [dyrektor@ipczd.pl](mailto:dyrektor@ipczd.pl)

D/DKR/PK/AS/697/2023

Warszawa, dnia 18.07.2023r.

## **Do wszystkich uczestników postępowania konkursowego**

Dotyczy: Postępowania w trybie konkursu ofert, nr KO/CZD/78/23 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”.

### **Pytanie nr 1 – w sprawie terminu składania ofert**

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu składania ofert w konkursie KO/CZD/78/23 do dnia 24.07.2023 r.

### **Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę terminu składania ofert. Udzielający zamówienia informuje, że ulega zmianie treść Ogłoszenia:

9. Miejsce i termin składania ofert.
1. Oferty należy składać w nieprzejrystym, zamkniętym opakowaniu do dnia 25.07.2023r. do godz. 11:00 w siedzibie Udzielającego Zamówienie w Dziale Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń budynek G, I piętro, pokój G123. Opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane:

INSTYTUT „POMNIK-CENTRUM ZDROWIA DZIECKA”  
Dział Kontraktowania i Rozliczania Świadczeń  
Al. Dzieci Polskich 20; 04-730 Warszawa

oraz oznakowane następująco:

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” – nr sprawy KO/CZD/78/23.

*Nie otwierać koperty przed dniem 25.07.2023r. do godziny 11.00*

i opatrzone nazwą oraz dokładnym adresem Oferenta. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z w/w opisem ponosi Oferent.



**Dr n. med. Marek Migdał**  
**Dyrektor**  
**Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 00; 22 815 19 00  
fax +48 22 815 15 10  
e-mail: [dyrektor@ipczd.pl](mailto:dyrektor@ipczd.pl)

## **Pytanie nr 2 – w sprawie metody wykonania badania**

Wykonujemy oznaczenia przeciwciał MOG metodą IFA na komórkach transfekowanych (CBA) na tzw. mozaice, rozszerzone dodatkowo o badanie przeciwciał przeciw akwaporynie-4 (AQP-4). Wykonując jedno nastawienie uzyskujemy wynik dla anty-MOG i anty-AQP4. Czy Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie w ofercie takiego badania.

### **Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dopuszczenie złożenia oferty na badanie anty-MOG i anty-AQP4. Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na dopuszczenie złożenia oferty na badanie anty-MOG i anty-AQP4 metodą IFA.

## **Pytanie nr 3 – w sprawie Załącznika nr 1 do Ogłoszenia**

Prosimy o dodanie w § 2 zapisu o następującej treści: "24. Materiał do badań będzie dostarczany przez Udzielającego zamówienia we własnym zakresie, w warunkach zapewniających jego przydatność do badań laboratoryjnych i gwarantujących bezpieczeństwo osób zajmujących się transportem próbek. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody powstałe na skutek dostarczenia nieprawidłowego materiału do badań".

### **Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na dodanie zapisu § 2 ust 24. Udzielający zamówienia informuje, że zapisy wskazane w pytaniu Oferenta są uregulowane w § 2 ust. 6.

## **Pytanie nr 4 – w sprawie Załącznika nr 1 do Ogłoszenia**

Prosimy o zmianę brzmienia treści zapisu w § 3 ust. 8 w następujący sposób: "Za dzień płatności faktury uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Przyjmującego zamówienie.**"

### **Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zmianę zapisu w § 3 ust 8.



Dr n. med. Marek Migdał  
Dyrektor  
Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 00; 22 815 19 00  
fax +48 22 815 15 10  
e-mail: [dyrektor@ipczd.pl](mailto:dyrektor@ipczd.pl)

**Pytanie nr 5 – w sprawie Załącznika nr 1 do Ogłoszenia**

Prosimy o zmianę brzmienia treści zapisu w § 8 ust. 2 w następujący sposób: "Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie jest wyłączona w przypadku szkody powstałej z **przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia** lub zaniechania Udzielającego zamówienie."

Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu w § 8 ust 2. W związku z powyższym Udzielający Zamówienia dokonuje zmiany punkcie § 8 ust. 2, który zyskuje następujące brzmienie:

*Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie jest wyłączona w przypadku szkody powstałej z przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia lub zaniechania Udzielającego zamówieni*

**Pytanie nr 6 – w sprawie Załącznika nr 1 do Ogłoszenia**

Prosimy o obniżenie wysokości kar umownych w § 8 ust. 5.

Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zmianę zapisu w § 8 ust. 5.

**Pytanie nr 7 – w sprawie Załącznika nr 1 do Ogłoszenia**

Prosimy o zmianę słów "nieterminowe" i "opóźnienie" na "zwłokę" w § 8 ust. 5 w podpunkcie pierwszym.

Odpowiedź Udzielającego Zamówienia:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zmianę zapisu w § 8 ust. 5.

.....  
Podpis Udzielającego Zamówienia lub osoby upoważnionej