



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP 426/07/2024

Chrzanów, 17.07.2024 r.

## Wykonawcy

**Dotyczy: odpowiedzi na pytania do postępowania przetargowego pn. „Dostawa leków do chemioterapii dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie” – sprawa nr 78/2024.**

### 1. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu: „Zamówienia będą składane do godziny 13:00. Zamówienia złożone po godzinie 13:00 należy traktować jako złożone w kolejnym dniu roboczym. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, w sobotę, bądź poza godzinami pracy Apteki Szpitala dostawa nastąpi w kolejnym dniu roboczym po wyznaczonym terminie”?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

### 2. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 9 i 12

Czy Zamawiający, w przypadku reklamacji jakościowej, która wymaga przeprowadzenia badań laboratoryjnych, wyrazi zgodę na wydłużenie terminu rozpatrzenia ww. reklamacji w ciągu 14 dni?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zapisy w § 4 wzoru umowy otrzymują nowe brzmienie: "9. (...) w ciągu 14 dni (...)", oraz : "12. (...) w ciągu 14 dni (...)"**

### 3. PAK 8 POZ 1,2

Prosimy o doprecyzowanie, że w pakiecie ondansetron, Zamawiający wymaga zaofierowania leku, stosowanego w ramach chemioterapii, refundowanego w całym zakresie zarejestrowanych wskazań.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

*W załączeniu do niniejszej odpowiedzi wzór umowy po zmianie odp. 3.*

Z poważaniem

DYREKTOR

Szpitala Powiatowego w Chrzanowie  
mgr Artur Baranowski

Sporządził:

....



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892