

Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
Ul. Szpitalna 13
41 – 300 Dąbrowa Górnicza
032 262 34 22

Dąbrowa Górnicza, dnia 11.12.2017r

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW

W związku z wniesionym protestem w toku postępowania konkursowego na wykonywanie specjalistycznych badań diagnostycznych dla Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej – K/7/2017 Komisja Konkursowa po szczegółowym przeanalizowaniu protestu oddała protest jako bezzasadny.

W wyniku rozstrzygniętego konkursu Zamawiający koryguje zapisy konkursu warunków konkursu/przetargu określone w pkt. II i XI .3. poprzez:

Mając na uwadze zarówno potrzeby zamawiającego jak i konieczność zapewnienia konkurencji, Zamawiający dokonuje zmiany kryterium nr 3 w ten sposób, iż modyfikuje maksymalną odległość jn:
Zamawiający (Udzielający zamówienia) zastrzega, iż dopuszcza max. odległość od siedziby Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny w Dąbrowie Górniczej do placówki świadczącej usługę nie może przekroczyć w zakresie:

II. Zapisy Tabela

Pakietów od 1 – 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, od 70 do 76, od 78 do 81 – 50km liczonych wg rzeczywistej trasy dojazdu po istniejącej sieci drogowej

Pakietów od 37 do 69, 77, od 82 do 95 – 300 km liczonych wg rzeczywistej trasy dojazdu po istniejącej sieci drogowej

XI.3. OCENA OFERT

3. Dostępność świadczenia zdrowotnego

Odległość miejsca wykonywania badań od siedziby Zamawiającego:

Dot. Pakietów od 1 – 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, od 70 do 76, od 78 do 81

Od 0 km – 5 km – 3 pkt
Od 5 km - 15 km – 2 pkt
Od 15 km – 50 km – 1 pkt.

Odległość miejsca wykonywania badań od siedziby Zamawiającego:

Dot. Pakietów od 37 do 69, 77, od 82 do 95

Od 0 km – 100 km – 3 pkt
Od 100 km - 200 km – 2 pkt
Od 200 km – 300 km – 1 pkt.

W zakresie pakietów od 37 do 69, 77, od 82 do 95 koszty transportu materiału do badań ponosi zleceniobiorca (Wykonawca)

Zamawiający informuje, iż odległość liczona winna być po drogach publicznych. Mając na uwadze powyższe komisja konkursowa postanowiła jak powyżej.

W załączeniu zaktualizowany FORMULARZ OFERTOWY, który należy wykorzystać przy sporządzaniu oferty..

p.n. Dyrektor
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
2 up. *Aluocat*
lek. Zbigniew Grzywnowicz

.....
 Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY
 dla Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP..... Regon

Tel. Fax.....

e-mail: on.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....

II. Termin realizacji:

od 01.01.2018 do 31.12.2018 w zakresie pakietów od 1 do 8, od 10 do 38, 51, 54, od 70 do 83, od 88 do 94

od 13.07.2018 do 31.12.2018 w zakresie pakietu nr 9

od podpisania umowy do 31. 12.2018 w zakresie pakietu od 39 do 48

od 01.03.2018 do 31.12.2018 w zakresie pakietów od 49 do 50, od 55 do 69, od 84 do 87, 95

III. Doświadczenie Oferenta realizującego umowę :

a)* od 1 roku do 5 lat

b)* od 6 lat do 9 lat

c)* ponad 10 lat

* **niepotrzebne skreślić**

IV. Dostępność świadczenia zdrowotnego – odległość miejsca wykonywania badań od siedziby Zamawiającego:

..... (podać w km – max. odległość 50 km) Dot. Pakietów od 1 – 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, od 70 do 76, od 78 do 81

..... (podać w km – max. odległość 300 km) Dot. Pakietów od 37 do 69, 77, od 82 do 95

.....
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy