



# ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

SZPITAL PROMUJĄCY ZDROWIE

Misja szpitala: "Jesteśmy, aby ratować, leczyć, dawać nadzieję..."



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze  
www.sccs.pl

**Dyrektor Naczelny**  
Prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89, fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Dyrektor ds. Medycznych**  
Prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych**  
Mgr Bożena Duda  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych**  
Mgr inż. Jacek Kaszewski  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Naczelną Pielęgniarką**  
Mgr Monika Parys  
tel. 32 373 36 43  
e-mail: m.parys@sccs.pl

**Główny Księgowy**  
Mgr Janina Krzemińska  
tel. 32 373 37 47  
e-mail: j.krzemińska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii,  
Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii,  
Oddział Kliniczny Kardiologii SUM**  
Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
tel. 32 271 34 14, fax 32 37 33 792  
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry  
i Oddziału Klinicznego Kardiologii SUM**  
Prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior  
tel. 32 273 26 81, fax 32 373 38 19  
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych  
Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej SUM**  
Prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski  
tel./fax 32 271 34 01  
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego  
Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii  
Naczyniowej i Endowaskularnej SUM**  
Prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 37 33 689, fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego  
Kardioanestezji i Intensywnej Terapii SUM**  
Prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik  
tel. 32 479 34 70  
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca  
w Zabrzu**  
tel. 32 37 33 600, 32 271 52 61

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu**  
Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice  
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

**Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca**  
Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze  
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

**Stowarzyszenie Transplantacji Serca**  
Bank BPH S.A. I O/Zabrze  
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652  
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)  
Więcej informacji na temat  
Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu  
na stronie internetowej [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny Kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog/](http://www.sccs.pl/kardiolog/)

Zabrze dn. 12.03.2019r

SCCS/EZP/ 203 / 3201 /19

## Firmy handlowe Uczestnicy postępowania

dot.: przetargu nieograniczonego na usługę transportu sanitarnego i transportu krwi z RCKiK (11/EZP/19).

W związku ze zgłoszonym przez Wykonawców pytaniami do SIWZ dotyczącymi ww. postępowania:

- 1. Dotyczy wzoru umowy dla Pakietu nr 1 i nr 2 §6 pkt 2**  
Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu reakcji od momentu zgłoszenia do przyjazdu karetki do placówki do 60 min?

**Zamawiający odpowiada:** Wyrażamy zgodę na wydłużenie czasu reakcji do 45 min.

- 2. Dotyczy wzoru umowy dla Pakietu nr 3 §6 pkt 2**  
Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu reakcji od momentu zgłoszenia do przyjazdu karetki do placówki do 30 min?

**Zamawiający odpowiada:** Wyrażamy zgodę.

- 3. Dotyczy wzoru umowy dla Pakietu nr 1 i nr 2 §10 pkt 1,2**  
Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu opóźnienia podlegającego karze umownej do 60 minut?

**Zamawiający odpowiada:** Wyrażamy zgodę na wydłużenie czasu opóźnienia do 45 min.

- 4. Dotyczy wzoru umowy dla Pakietu nr 3 §10 pkt 2**  
Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu opóźnienia podlegającego karze umownej do 30 minut?

**Zamawiający odpowiada:** Wyrażamy zgodę na wydłużenie czasu opóźnienia do 30 min.

- 5. Dotyczy wzoru umowy**  
Jeżeli odpowiedź Zamawiającego będzie negatywna na pytanie 3 oraz 4 to czy Zamawiający zgodzi się na odstąpienie od kar umownych?

**Zamawiający odpowiada:** Nie wyrażamy zgody na odstąpienie od kar umownych.

**6. Dotyczy siwz**

Czy Zamawiający brał pod uwagę zastosowanie wadium w przetargu jako zabezpieczenia oferty?

**Zamawiający odpowiada:** Zamawiający nie wymaga wadium w tym postępowaniu.

**Jednocześnie informujemy, że w związku z powyższymi odpowiedziami zmianie ulega:**

1. Rozdział VII siwz- Kryteria oceny ofert- czas reakcji:

**Kryterium czas reakcji (R)** (jest to czas od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego konieczności transportu sanitarnego do przyjazdu odpowiedniego środka transportu, zgodnego z danym Pakietem, do placówki Zamawiającego) zostanie ocenione na podstawie czasu wpisanego w formularz oferty. Przyjmuje się następująca punktacja:

Pakiet nr 1 i nr 2:

Czas reakcji 30 min – 10 pkt

Czas reakcji 45 min– 0 pkt

Pakiet nr 3:

Czas reakcji 15 min – 10 pkt

Czas reakcji 30 min– 0 pkt

2. Załącznik nr 1- Formularz oferty
3. Załącznik nr 3 – wzór umowy- zmiany zgodnie z powyższymi odpowiedziami
4. Załącznik nr 3a- wzór umowy- zmiany zgodnie z powyższymi odpowiedziami

W załączeniu:

Zmodyfikowany Załącznik nr 1

Z poważaniem

  
DYREKTOR  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
mgr Renata Duda



Dane Wykonawcy :

Nazwa/Adres :

.....  
NIP .....

Regon .....

Nr KRS .....

data .....

**FORMULARZ OFERTY**

Do Śląskiego Centrum  
Chorób Serca  
ul. M.C. Skłodowskiej 9  
41-800 Zabrze

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na usługę transportu sanitarnego i transportu krwi z RCKiK (sprawa nr 11/EZP/19), oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 1****Cena: ..... zł brutto**

Słownie cena brutto:.....

**Czas reakcji: ..... (max. 45 min)****Pakiet nr 2****Cena: ..... zł brutto**

Słownie cena brutto:.....

**Czas reakcji: ..... (max. 45 min)****Pakiet nr 3****Cena: ..... zł brutto**

Słownie cena brutto:.....

**Czas reakcji: ..... (max. 30 min)**

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w załączniku nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z polityką i zasadami środowiskowymi, bezpieczeństwa i higieny pracy dla firm realizujących dostawy i/lub usługi umieszczonymi na stronie internetowej Szpitala.
6. Jesteśmy małym/średnim/dużym przedsiębiorstwem (niepotrzebne skreślić)
7. Nasz adres E-mail do odbierania korespondencji .....

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji  
Wykonawcy)