



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KOZIENICACH**



26-900 Koziencice
Al. Wł. Sikorskiego 10
Tel.: 48/ 679 72 00
Fax: 48/ 679 59 30
e-mail: sekretariat@szpitalkozienice.pl

Regon: 670146450
NIP: 812-16-45-639

SP ZZOZ DZPiZ/...../2023

Koziencice, dnia 29.12.2023r.

**Wykonawcy ubiegający się
o udzielenie zamówienia**

dotyczy: Konkursu Ofert na „Udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania rezonansu magnetycznego z opisem badań wraz z dzierżawą pomieszczeń o powierzchni użytkowej 200 m², nr sprawy: 01/KO/ZP/2023

Zamawiający informuje że zwrócono się do niego z prośbą o wyjaśnienie ogłoszenia konkursu ofert:

Pytanie nr 1

Prosimy o weryfikację czy Zamawiający do Załącznika nr 5- Cennik badań nie powinna być dołączona kolumna „C/Cena jednostkowa NFZ” ponieważ warianty każdego z pakietów są niejednoznaczne (tj. cena badania planowego -%, cena badania cito „nie więcej niż wartość ceny NFZ” oraz cena badania bezwzględnie +%)?

Odp.: Załącznik nr 5 do Konkursu Ofert- Cennik badań zostaje bez zmian. Oferent wypełniając załącznik nr 5 do KO musi podać swoją oferowaną cenę jednostkową za badanie niezależnie od wartości ceny NFZ.

Pytanie nr 2

Prosimy o określenie kwoty wadium oraz podanie numeru konta bankowego do wpłacenia wadium.

Odp.: Zamawiający nie wymaga w konkursie ofert wpłacenia wadium.

ZATWIERDZAM