



Wałbrzych, dn. 04.02.2022 r.

SpinRay Sp. z o. o.

Pytanie 1:

Dotyczy SWKO Wymagania stawiane Wykonawcy (Oferent) § 4 pkt. 7.
Zwracamy się z prośbą o zmianę powyższego zapisu na następujący:
„Interpretacja, opis i dostarczenie wyniku badania przez Oferenta do Zlecającego odbywać się będzie w nieprzekraczalnych przedziałach czasowych:
a) Opis planowy w ciągu 48 godzin w dni robocze od czasu otrzymania pełnej transmisji danych obrazowych oraz skierowania do systemu Wykonawcy,
b) Opis w trybie pilnym w ciągu 6 godzin od czasu otrzymania pełnej transmisji danych obrazowych, skierowania i powiadomienia telefonicznego,
c) Opis w trybie ratunkowym „cito-cito” w ciągu 3 godziny od czasu otrzymania pełnej transmisji danych obrazowych, skierowania i powiadomienia telefonicznego.

Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody na taki zapis.

Pytanie 2:

Dotyczy załącznika nr 4 do SWKO „Projekt Umowy” § 2 ust 1 pkt. b)
W związku z niestabilną sytuacją epidemiologiczną w kraju Oferent może zawrzeć Umowę na okres 12 miesięcy, w związku z powyższym proponujemy zmianę powyższego zapisu jak poniżej:
„1.Strony ustalają zasady wykonania przedmiotu umowy:
b) Świadczenie usługi (funkcjonowanie) przez okres 12 miesięcy od daty uruchomienia usługi przyjmuje się dzień podpisania przez Strony protokołu uruchomienia usługi.”

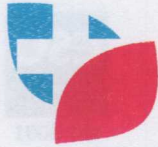
Odpowiedź: Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody na taki zapis.

Pytanie 3:

Wykonawca proponuje zmianę zapisu §7 ust 1 Projekt Umowy na następujący:

„1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych:
- w wysokości 10% wartości ceny jednego badania w przypadku zwłoki w dostarczeniu opisu badania
- z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości do 3% maksymalnej wartości Umowy.”

Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody na taki zapis.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra **Alfreda Sokołowskiego**
w Wałbrzychu



Pytanie 4:

Wykonawca zwraca się z prośbą o dopisanie w § 8 pkt. 3 o następującym brzmieniu:
„3. Wykonawca może rozwiązać Umowę w każdym terminie, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, o którym mowa w § 9.”

Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody na taki zapis, ponieważ wynika to z zapisu § 9 .

p.o. DYREKTORA SZPITALA

Dominik Łoziński



**DOLNY
ŚLĄSK**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742