

Kraków, 18 stycznia 2023 r.

**Konkurs poprzedzający zawarcie umowy o świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań diagnostycznych minimalnej choroby resztkowej**

**WSZYSCY UCZESTNICY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

Poniżej przedstawiamy odpowiedzi na pytania dotyczące prowadzonego postępowania:

Zwracamy się z zapytaniem czy Udzielający zamówienia dokona następujących zmian w umowie:

- *Paragraf 1, ustęp 3 Wnioskujemy o wykreślenie zapisów w umowie: Przyjmujący zamówienie gwarantuje niezmiennosc cen świadczeń zdrowotnych w zakresie badań objętych umową przez cały okres trwania umowy i zastąpienie go poniższym zapisem: Wynagrodzenie za wykonane badania może ulec zmianie w oparciu o aktualne na dzień wykonania świadczenia Zarządzenie prezesa NFZ w sprawie warunków zawierania i realizacji umów na przedmiotowe świadczenia medyczne.*

**Udzielający zamówienia dokonuje zmiany brzmienia §1 ust. 3, który otrzymuje brzmienie:**  
*„Wynagrodzenie za wykonane świadczenia stanowiące przedmiot umowy może ulec zmianie w zakresie odpowiadającym proporcji ceny jednostkowej świadczeń wskazanej przez Przyjmującego zamówienie w ofercie cenowej, do ceny świadczeń NFZ wyliczonej jako iloczyn wartości punktowej badań:*

*5.53.01.0001547 Oznaczenie MRD w ALL metodą PCR - ALL-MRD-PCR1*

*5.53.01.0001548 Oznaczenie MRD w ALL metodą PCR - ALL-MRD-PCR2*

*zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne, oraz ceny punktu rozliczeniowego ustalonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ww. przedmiocie, obowiązującej na dzień złożenia oferty.*

- *Paragraf 4, ustęp 1 Wnioskujemy o zmianę terminu płatności z 60 dni na 30 dni od daty otrzymania faktury.*

**Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zmianę umowy.**

Pytanie 2: Wnioskujemy o zmiany w Oświadczeniu w Załączniku nr 3 do SWKO, jak w załączniku do pisma

**Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę treści Załącznika nr 3 do SWKO, który otrzymuje brzmienie jak załączniku do niniejszego dokumentu.**

Klinika Onkologii  
i Hematologii Dziecięcej UJ CM

*Szymon Skórczen*  
dr hab. med. Szymon Skórczen

Kierownik

Przewodniczący Komisji Konkursowej

.....  
(pieczęć Oferenta)

### Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści,
- 2) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 7 do SWKO** oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach,
- 3) będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy,
- 4) uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert,
- 5) o ile istnieje taka konieczność, wypełniłem oraz zobowiązuję się w przyszłości wypełniać obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym lub zawarcia i realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta