Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna

w Krakowie

31-155 Kraków, ul. Montelupich 4

tel. 012 424 54 24 fax 012 424 54 90

Znak sprawy: DZP-4240-3/26 Kraków, dnia 17 listopada 2026 r.

Udzielający Zamówienia:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie,
ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków

Odpowiedź na pytanie Oferenta
dotyczące treści SWKO oraz załącznika nr 4 do SWKO (Formularz oceny kryteriów)

Dotyczy: konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu laboratoryjnych badań patomorfologicznych dla pacjentów SPZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie, prowadzonego w trybie art. 26 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz.U. nr 112, poz. 654 ze zm.), znak sprawy: DZP-4240-3/26.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, zwany w dalszej części Udzielającym Zamówienia, informuje, że w dniu 16.11.2026 r., działający na podstawie pkt 60 SWKO Oferent zwrócił się do niego z prośbą o wyjaśnienie treści SWKO oraz załącznika nr 4 do SWKO (formularz oceny kryteriów). W związku z powyższym, Udzielający zamówienia przedstawia treść otrzymanego pytania wraz z udzieloną na nie odpowiedzią.

Pytanie nr 1 dot. wzoru umowy, zadane przez Oferenta nr 1 w dniu 17.11.2026 r.:

„Uprzejmie proszę o wyjaśnienie, co należy wpisać w Załączniku 4 do SWKO w Formularzu kryteriów gdzie w punkcie 5 widnieje polecenie: Cena brutto (wraz z podatkiem VAT) wykonania zamówienia, stanowiąca sumę cen za świadczenia opisane pkt 5 SWKO. W przypadku gdy w tabeli ze świadczeniami medycznymi są podane punkty nie ceny, czy należy rozumieć, że naszą cenę za punkt mam pomnożyć przez widniejące w tabeli punkty, zamienić punkty na cenę i zsumować?”

Odpowiedź na pytanie nr 1: Udzielający zamówienia wyjaśnia, że w załączniku nr 4 do SWKO (Formularz oceny kryteriów) w kolumnie ***„Forma w jakiej oferent spełnia kryteria”*** **w pkt 5** ***„FINANSOWE Oferent otrzyma maksymalnie 80 pkt” Oferent winien podać cenę brutto (wraz z podatkiem VAT) wykonania zamówienia za punkt.***

Mając powyższe na uwadze, Udzielający zamówienia zamieszcza na stronie prowadzonego postępowania Konkursowego Formularz Oceny Kryteriów po zmianie.

Pozostałe zapisy SWKO pozostają bez zmian.

DYREKTOR
Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie

Dorota Gołąb-Bełtowicz

Elektronicznie podpisany przez
Dorota Gołąb-Bełtowicz
Data: 2026.11.17 13:57:14 +01'00'

Kierownik Udzielającego zamówienia lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu

Załącznik nr 4 do SWKO – PO ZMIANIE z dnia 17.11.2026r.

FORMULARZ OCENY KRYTERIÓW

l.p.	Kryterium	Forma w jakiej oferent spełnia kryteria	Spełnia (wypełnia Oferent)
1	**JAKOŚCIOWE** (Oferent otrzyma 5 pkt, gdy wykaże się co najmniej 8 letnim doświadczeniem w zakresie wykonywania świadczeń medycznych polegających wykonywaniu badań patomorfologicznych)	Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia ww. kryterium jest złożenie w treści niniejszego formularza stosownego oświadczenia poprzez zakreślenie kolumnie 4 wierszu 1 tego formularza słowa TAK lub NIE, a w przypadku zakreślenia słowa TAK, przedłożenie dokumentu potwierdzającego, że przynajmniej jedna osoba, która w imieniu oferenta będzie udzielać świadczeń zdrowotnych, posiada od co najmniej 8 lat przed datą złożenia oferty w ramach niniejszego konkursu uprawnienia do wykonywania usług objętych przedmiotem konkursu (por. w tym zakresie pkt 28.4.2. i 28.5.1. SWKO).	TAK/NIE
2	**KOMPLEKSOWOŚCI** (Oferent otrzyma 5 pkt, jeśli zadeklaruje odbiór materiału do biologicznego badań od Zamawiającego w dniu, w którym odbyła się wizyta pacjenta któremu jest udzielane świadczenie zdrowotne z zakresu badań patomorfologicznych)	Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia ww. kryterium jest złożenie w treści niniejszego formularza stosownego oświadczenia poprzez zakreślenie kolumnie 4 wierszu 2 tego formularza słowa TAK lub NIE.	TAK/NIE
3	**DOSTĘPNOŚCI** (Oferent otrzyma 5 pkt, gdy zadeklaruje udzielanie świadczeń również w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy)	Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia ww. kryterium jest złożenie w treści niniejszego formularza stosownego oświadczenia poprzez zakreślenie kolumnie 4 wierszu 3 tego formularza słowa TAK lub NIE.	TAK/NIE
4	**CIĄGŁOŚCI** (Oferent otrzyma 5 pkt za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych z zakresu patomorfologii jeśli potwierdzi współpracę polegającą na wykonaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu laboratoryjnych badań patomorfologicznych z podmiotem leczniczym przez okres co najmniej 5 lat poprzedzających złożenie oferty)	Prawidłowym sposobem udokumentowania spełnienia ww. kryterium jest złożenie w treści Formularza Oceny Kryteriów (załącznik nr 5 do SWKO) stosownego oświadczenia poprzez zakreślenie kolumnie 3 wierszu 5 tego formularza słowa TAK lub NIE oraz w przypadku zakreślenia słowa TAK, oraz, w przypadku zakreślenia słowa TAK, przedłożenie dokumentu potwierdzającego przedmiotową współpracę (kopia umowy, zaświadczenie lub referencje wystawione przez podmiot, z którym współpracuje lub współpracował Oferent, itp.).	TAK/NIE
5	**FINANSOWE** **Oferent otrzyma maksymalnie 80 pkt.**	**SKREŚLA SIĘ:** ~~Cena brutto (wraz z podatkiem VAT) wykonania zamówienia, stanowiąca **sumę cen za świadczenia opisane pkt 5 SWKO.**~~ **WPROWADZA SIĘ:** Cena brutto (wraz z podatkiem VAT) wykonania zamówienia za punkt.	…… zł

……

Podpis i pieczęć Oferenta