



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach**

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

L. Dz. ZOUK/41/25/40

Oborniki, dnia 08.10.2025r

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: ZOU/41/25

Dot. postępowania w trybie zapytania ofertowego na **zakup licencji „Esculap-CeR” oraz wdrożenie wizyt w poradni kardiologicznej**, ogłoszonego w dniu 01.10.2025r na stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2 udziela odpowiedzi na złożone zapytania:

Pytanie nr 1 Zapytanie ofertowe, Rozdział III, pkt 2 lit. a)

Prosimy o dostosowanie zapisu obliczania ceny do przedmiotu prowadzonego zapytania, którego elementem nie są opakowania.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający doprecyzuje zapis.

Pytanie nr 2 Załącznik nr 2.1 do Zapytania ofertowego, Rozdział III

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający każdorazowo używając sformułowania HIS ma na myśli system Eskulap, którego producentem jest Nexus Polska Sp. z o.o.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza w/w zapis.

Pytanie nr 3 Załącznik nr 3 do zapytania, §2 ust. 2 oraz ust. 5

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wskazując załącznik nr 1 do umowy ma na myśli załącznik nr 2.1. do zapytania.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza w/w zapis.

Pytanie nr 4 Załącznik nr 3 do zapytania, §4 ust. 2

Prosimy o rozszerzenie zapisu, zgodnie z propozycją Wykonawcy:

Zapłata wynagrodzenia za realizację umowy zostanie uregulowana w terminie do 30 dni od dnia dostawy przedmiotu zapytania ofertowego potwierdzonego protokołem odbioru oraz poprawnie wystawionej faktury.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający zmodyfikuje zapis.

Pytanie nr 5 Załącznik nr 3 do zapytania, §6 ust. 1

Prosimy o wskazanie granicznego terminu zobowiązania do zachowania tajemnicy, Wykonawca proponuje: 5 lat po zakończeniu obowiązywania umowy. Pozostawienie zapisów w obecnym kształcie wydaje się być nadmiarowe.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający zmodyfikuje zapis.

Pytanie nr 6 Załącznik nr 1 do Umowy PPDO pkt 1 lit. a)

Prosimy o zmianę zakresu danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji przedmiotu zapytania. Obecny zakres danych osobowych wskazuje na system ERP. Wykonawca proponuje:

a) W zakresie systemu Eskulap – następujące rodzaje danych osobowych klientów (pacjentów) Administratora:

imię, drugie imię i nazwisko, stan cywilny, informacja dotycząca stanu zdrowia wynikająca z dokumentacji medycznej, płeć, numer dowodu osobistego (data wydania, organ wydający), numer paszportu (data wydania, organ wydający, data ważności, kraj wydania), nazwisko rodowe, numer PESEL, data urodzenia, NIP, miejsce urodzenia, numer identyfikacji w UE, dane adresowe, wykształcenie, obywatelstwo, telefon, stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko ojca, imię i nazwisko matki, email, ubezpieczyciel/ płatnik NFZ, numer rejestru usług medycznych

b) W zakresie systemu Eskulap – następujące rodzaje danych osobowych Kontrahentów Administratora lub ich przedstawicieli:

imię, drugie imię i nazwisko, nazwa, telefon, NIP, dane adresowe, email, telefon

c) W zakresie systemu Eskulap – następujące rodzaje danych opiekuna prawnego (przedstawiciela ustawowego pacjenta oraz dane osób upoważnionych przez pacjenta:

imię, drugie imię i nazwisko, numer PESEL, numer dowodu osobistego (data wydania, organ wydający), numer paszportu (data wydania, organ wydający, data ważności, kraj wydania), dane adresowe, telefon, email

d) W zakresie systemu Eskulap – następujące rodzaje danych Personelu Administratora:

imię, drugie imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu, uzyskane specjalizacje, numer PESEL, dane adresowe, telefon, email

Odpowiedź: Tak, Zamawiający zmodyfikuje zapis.

ZMIANY ZAPISÓW SWZO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2 dokonuje modyfikacji i doprecyzowania zapisów SWZO. Zmian dokonuje się w następujący sposób:

1. W rozdz. III ust. 2 lit a) wykreśla się następujący zapis:

a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto**, następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT. W cenie brutto należy uwzględnić: cenę netto + stawkę 5 %, 8% lub 23% podatku VAT, zależną od danego produktu, stosowanie do nowej matrycy stawek VAT z dnia 01.07.2020r.(Dz. U. z 2020r. poz. 106 z późn. zm. - załącznik nr 10).

2. W załączniku nr 3 §4 ust. 2 jest:

„Zapłata wynagrodzenia za realizację umowy zostanie uregulowana w terminie do 30 dni od dnia dostawy przedmiotu zapytania ofertowego potwierdzonego protokołem odbioru oraz poprawnie wystawionej faktury.”

Powinno być:

Zapłata wynagrodzenia za realizację umowy zostanie uregulowana w terminie do 30 dni od dnia dostawy oraz poprawnie wystawionej faktury.

3. W załączniku nr 3 §6 ust. 1 jest:

„Strony zobowiązują się w, trakcie obowiązywania niniejszej umowy a także bezterminowo po jej zakończeniu, do zachowania w bezwzględnej tajemnicy i nie przekazywani, nie ujawniania ani nie wykorzystywania bez pisemnej zgody drugiej Strony informacji handlowych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, statystycznych, pracowniczych dotyczących drugiej Strony bądź podmiotów z nią współpracujących, chyba że stan tajemnicy wobec tych informacji ustał i są one znane publicznie lub ich ujawnienia żąda uprawniony organ lub organ w przewidzianej prawem formie i treści, jednakże w niezbędnych zakresie.”

Powinno być:

Strony zobowiązują się w, trakcie obowiązywania niniejszej umowy a także **5 lat po jej zakończeniu**, do zachowania w bezwzględnej tajemnicy i nie przekazywani, nie ujawniania ani nie wykorzystywania bez pisemnej zgody drugiej Strony informacji handlowych, technologicznych, organizacyjnych, księgowych, finansowych, personalnych, statystycznych, pracowniczych dotyczących drugiej Strony bądź podmiotów z nią współpracujących, chyba że stan tajemnicy wobec tych informacji ustał i są one znane publicznie lub ich

ujawnienia żąda uprawniony organ lub organ w przewidzianej prawem formie i treści, jednakże w niezbędnych zakresie.

4. W Załączniku nr 1 do Umowy PPDO pkt 1 lit. a) jest:

- a) W zakresie licencji– następujące rodzaje danych osobowych personelu Administratora: Imię, drugie imię i nazwisko, płeć, imię ojca, imię matki, nazwisko rodowe, numer PESEL, NIP, numer dowodu osobistego (data wydania, organ wydający), numer paszportu (data wydania, organ wydający, data ważności, kraj wydania), obywatelstwo, stan cywilny, telefon, email, miejsce urodzenia, data urodzenia, adres zamieszkania, adres zameldowania, adres do korespondencji, urząd skarbowy, imię dziecka/dzieci, nazwisko dziecka/dzieci, data urodzenia dziecka/dzieci, adres dziecka/dzieci, numer PESEL dziecka/dzieci, adres męża (żony), nazwa banku, numer rachunku bankowego, informacja o niepełnosprawności, informacja o schorzeniach kwalifikowanych ZUS, informacje o rencie i emeryturze, informacja o niezdolności do pracy lub samo egzystencji, informacja o historii zatrudnienia i wykształcenia, informacja o dochodach pracownika oraz dochodach z innych źródeł, informacja dot. przebiegu służby wojskowej, informacja o wynikach badań lekarskich, informacja o uprawnieniach, informacja o wypadkach z protokołem, informacja o alimentach i zajęciach komorniczych, informacja o pożyczkach pracowniczych, świadczenia socjalne,

Powinno być:

- a)W zakresie systemu Eskulap – następujące rodzaje danych osobowych klientów (pacjentów) Administratora:
imię, drugie imię i nazwisko, stan cywilny, informacja dotycząca stanu zdrowia wynikająca z dokumentacji medycznej, płeć, numer dowodu osobistego (data wydania, organ wydający), numer paszportu (data wydania, organ wydający, data ważności, kraj wydania), nazwisko rodowe, numer PESEL, data urodzenia, NIP, miejsce urodzenia, numer identyfikacji w UE, dane adresowe, wykształcenie, obywatelstwo, telefon, stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko ojca, imię i nazwisko matki, email, ubezpieczyciel/ płatnik NFZ, numer rejestru usług medycznych
- b)W zakresie systemu Eskulap – następujące rodzaje danych osobowych Kontrahentów Administratora lub ich przedstawicieli:
imię, drugie imię i nazwisko, nazwa, telefon, NIP, dane adresowe, email, telefon
- c)W zakresie systemu Eskulap – następujące rodzaje danych opiekuna prawnego (przedstawiciela ustawowego pacjenta oraz dane osób upoważnionych przez pacjenta:
imię, drugie imię i nazwisko, numer PESEL, numer dowodu osobistego (data wydania, organ wydający), numer paszportu (data wydania, organ wydający, data ważności, kraj wydania), dane adresowe, telefon, email
- d)W zakresie systemu Eskulap – następujące rodzaje danych Personelu Administratora:

imię, drugie imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu, uzyskane specjalizacje,
numer PESEL, dane adresowe, telefon, email

Modyfikację wprowadzono w następujących załącznikach:

SWZO

Wzór umowy – załącznik nr 3

Wzór umowy PPDO – załącznik nr 4

**WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SWZO SĄ WIAŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I
NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.**

Zupoważnienia dyrektora

Główna Księgowa
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Osornikach

mgr Ewa Łokaj

