



**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów**

NIP: 662 14 55 148 REGON: 290403871 KRS: 0000009330  
Tel: Sekretariat: 41 357 24 94 e-mail [sekretariat@szozpinczow.pl](mailto:sekretariat@szozpinczow.pl) [www.szozpinczow.pl](http://www.szozpinczow.pl)

Pińczów, 25.11.2019r.

**Numer sprawy: SZOZ.250 - ZO.5.19**

**Pytania i odpowiedzi dotyczące konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie**

Dotyczy ROZ. III pkt 6 (punkt pobrań Przychodnia Rejonowa nr 2 ul. 7 Źródła)

**Pytanie nr 1:**

Jaką kwotę (miesięcznie brutto) przewiduje Udzielający Zamówienie z tytułu umowy najmu lokalu zlokalizowanego w Przychodni Rejonowej nr 2 w Pińczowie ul. 7 Źródła dedykowanego na punkt pobrań?

**Odpowiedź nr 1:**

615,00 zł brutto

**Pytanie nr 2:**

Czy pozostałe koszty eksploatacyjne (ogrzewanie, woda, prąd, ścieki, wywóz śmieci, telefon, Internet) zostaną określone ryczałtowo (jeżeli tak to w jakiej kwocie miesięcznie brutto) bądź będą refakturowane?

**Odpowiedź nr 2:**

W ramach opłaty czynszu najmu lokalu zawarte są koszty eksploatacyjne takie jak ogrzewanie, woda, prąd, ścieki oraz wywóz śmieci komunalnych. Zapewniamy Najemcy dostęp do poczekalni dla pacjentów, pokoju socjalnego, łazienki i WC dla personelu oraz kontenera na śmieci bytowe. Zapewniamy również sprzątnięcie pomieszczenia będącego przedmiotem najmu. Kwota najmu nie obejmuje podpięcia i korzystania w pomieszczeniu z telefonu i internetu. Za gromadzenie, przechowywanie i odbiór odpadów medycznych odpowiada Najemca. Warunki umowy najmu mogą ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

**Pytanie nr3:**

Czy Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do uzyskania opinii właściwego organu sanitarno – epidemiologicznego na użytkowanie wyżej wymienionego pomieszczenia?

**Odpowiedź nr 3:**

Nie.

  
**DYREKTOR**  
mgr Marek Wojniak