

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice

Pismo: 08/ZP/2016/5

Pilchowice dnia: 2016-06-07

«@t_oferent_zglo#nazwa»
«@t_oferent_zglo#kod» «@t_oferent_zglo#miasto»
«@t_oferent_zglo#ulica»
«@t_oferent_zglo#dom»«@t_oferent_zglo#lokal»

O D P O W I E D Ź

na zapytania w sprawie SIWZ

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniu 2016-06-06 do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) w trybie przetargu nieograniczonego, na:

Dostawy odczynników, sprzętu laboratoryjnego i medycznego dla szpitala w Pilchowicach,

Treść wspomnianej prośby jest następująca :

Zapytanie nr 5

Dotyczy Załącznika nr 6 do SIWZ Wzór umowy na dostawy odczynników i sprzętu laboratoryjnego

1. §5 ust. 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę n, aby termin dostawy wynosił 5 dni?
2. §5 ust. 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu - "zmniejszenie nie może przekraczać 20% całkowitej wartości umowy"?
3. §5 ust. 10 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę niniejszego postanowienia tak, aby skorzystanie z zakupu interwencyjnego (wykonania zastępczego) wykluczyło zastosowanie kar umownych?
4. §7 ust. 3b Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę słowa opóźnienia na zwłoki?
5. §7 ust. 3c Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie niniejszego postanowienia umowy?
6. §7 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia brzmieniu "Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej?
7. §8 ust. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?

Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii jest następujące:

Ad. pytania nr 1 – Zamawiający po wybraniu oferty wpisze (w §5 ust. 3 i §6 ust. 2a) termin jaki wynika z oferty (kryterium oceny).

Ad. pytania nr 2 – Zamawiający nie wyraża zgody

Ad. pytania nr 3 – Zamawiający nie wyraża zgody

Ad. pytania nr 4 – Zamawiający nie wyraża zgody

Ad. pytania nr 5 – Zamawiający nie wyraża zgody

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy, stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Zamawiający

D Y R E K T O R

lek. med. Joanna Niestrój-Ostrowska

SZPITAL CHOROBY PŁUC
im. Św. Józefa w Piłchowiecach
44-145 Piłchowice, ul. Dworcowa 31
NIP 089-11-62-275 Regon 270215293
tel. centrala (33) 235-65-27, fax (33) 235-65-93