



PCZ/II-ZP/16/2018

Żnin, dn. 19.07.2018r.

**Do Wykonawców**  
**biorących udział w postępowaniu**  
**PCZ/II-ZP/16/2018**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę płynów infuzyjnych dla Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie. Nr post. PCZ/II-ZP/16/2018.**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela wyjaśnień i odpowiada na pytania, które wpłynęły od Wykonawców biorących udział w postępowaniu:

**Pytanie 1.**

Wnosimy o zmianę w umowie zapisu § 4 ust 3. poprzez zastąpienie „odsetki ustawowe” słowami „odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą zmianę i w § 3 ust. 3. Wzoru umowy, i zapis „odsetki ustawowe” zastępuje słowami „odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych”.**

**Pytanie 2.**

W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 5 ust. 10 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i w § 5 ust. 10 Wzoru umowy, wprowadza 5 dniowy termin na rozpatrzenie reklamacji.**

**Pytanie 3.**

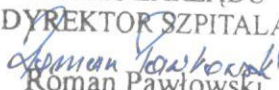
Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 ust. 11 i doda zapis: **jednak nie więcej niż 10 % wartości opóźnionej dostawy.**

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.**

**Jednocześnie Zamawiający informuje o zmianie terminu wyznaczonego na składanie ofert:**

**Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE (budynek Dyrekcji) Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. - ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin, do dnia 24.07.2018 r. do godz. 10<sup>00</sup>.**

**Miejsce otwarcia ofert: ŚWIETLICA (piwnica w bud. Oddz. Gin-Poł.) Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. - ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin, dnia 24.07.2018r., godz. 10<sup>15</sup>.**

PREZES ZARZĄDU  
DYREKTOR SZPITALA  
  
Roman Pawłowski

Zamawiający żąda niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania niniejszej informacji, na adres e-mail [zamowienia@szpitalznnin.pl](mailto:zamowienia@szpitalznnin.pl) W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na adres e-mail podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią.

