



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Nasz znak:

NZ/220/90/2015

Szczecin, dn. 27.10.2015 r.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: NZ/220/90/2015 pn. Dostawa stacji dokującej z pompą strzykawkową do zastosowania w środowisku rezonansu magnetycznego SPWSZ w Szczecinie

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j. w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Pytania Wykonawcy:

ZESTAW I

1. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 7 ust 1:

1. Strony ustalają, iż Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

1) za opóźnienie w dostawie i uruchomieniu sprzętu - w wysokości 0,5% **wartości** brutto **części przedmiotu** umowy, którego dotyczy opóźnienie w dostawie i uruchomieniu sprzętu za każdy dzień opóźnienia, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto części przedmiotu umowy, którego dotyczy opóźnienie w dostawie i uruchomieniu sprzętu.**

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

2) za brak przeprowadzenia szkolenia w wysokości **2 %** całości wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1,

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

3) za opóźnienie w naprawie sprzętu, dostarczeniu zastępczego sprzętu, w wymianie sprzętu na nowy w określonym terminie - w wysokości 0,5% **wartości** brutto **części przedmiotu umowy, którego dotyczy opóźnienie w naprawie sprzętu, dostarczeniu zastępczego sprzętu, w wymianie sprzętu na nowy w określonym terminie** za każdy dzień opóźnienia, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto części przedmiotu umowy, którego dotyczy opóźnienie w naprawie sprzętu, dostarczeniu zastępczego sprzętu, w wymianie sprzętu na nowy w określonym terminie.**

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

4) za odstąpienie od niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – **10 % wartości** brutto **niezrealizowanej części** umowy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w § 3 ust. 7 poprzez wprowadzenie następującego zapisu: Za datę dokonania płatności uznają się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

**DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
Małgorzata Usielska**



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015