



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę endoprotez – pakiet nr 1-16 dla SPZOZ Krotoszyn**

Nr sprawy: RZP-V/1/04/15

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

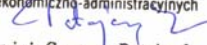
**Pytanie nr 1, dotyczy projektu umowy § 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy § 12 ust 1 i 2 na treść :

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w wypadkach i wysokościach określonych w pkt 2 i 3 niniejszego paragrafu.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - za odstąpienie od umowy wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca, w wysokości 5 % wartości umownej przedmiotu umowy
  - w wysokości 0,02 % wartości umownej towaru nie dostarczonego w terminie z winy Wykonawcy za każdy dzień zwłoki.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
  
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 02.03.2015 r.