



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarcie 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 materiałów szewnych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie

Nr sprawy: **RZP-V/1/28/16**

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

I Zapytania do Formularza Cenowego:

1. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę w Pakiecie nr 1 poz.1 również na igłę o długości 19mm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę w Pakiecie nr 1 poz.1 również na igłę o długości 19mm, pozostałe parametry bez zmian.

2. Pytanie

Czy Zamawiający wyrazi zgodę w pakiecie nr 1 poz.1 również na nić o grubości 4-0, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody w Pakiecie 1 poz. 1 również na nić o grubości 4-0, pozostałe parametry bez zmian.

3. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę w Pakiecie nr 1 poz.6 również na długość nici 75cm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę w Pakiecie nr 1 poz.6 również na długość nici 75cm, pozostałe parametry bez zmian.

4. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę w Pakiecie nr 1 poz.7 również na długość nici 75cm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę w Pakiecie 1 poz.7 również na długość nici 75cm, pozostałe parametry bez zmian.

5. Pytanie:

Dot. Pakietu nr 2, poz. 2, 5

Czy Zamawiający dopuści szew z igłą okrągłą przyostrzoną (z 3 krawędziami tnącymi), pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuści szew z igłą okrągłą przyostrzoną (z 3 krawędziami tnącymi), pozostałe parametry bez zmian.

6 Pytanie

Dotyczy Pakietu nr 3

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie nr 3 szew o podtrzymywaniu tkankowym 55% po 7 dniach oraz efektywnym podtrzymaniu tkankowym 21-28 dni, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza w Pakiecie nr 3 szew o podtrzymywaniu tkankowym 55% po 7 dniach oraz efektywnym podtrzymaniu tkankowym 21-28 dni, pozostałe parametry bez zmian.



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

7 Pytanie

Dotyczy Pakietu nr 3, Pozycji nr 1-4

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie nr 4, Pozycjach 1 -4 nić o długości 70cm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 4, Pozycjach 1 -4 nić o długości 70cm, pozostałe parametry bez zmian

8 Pytanie

Dotyczy Pakietu nr 5

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie nr 5 szew o podtrzymywaniu tkankowym 40% po 7 dniach, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 5 szew o podtrzymywaniu tkankowym 40% po 7 dniach, pozostałe parametry bez zmian.

9 Pytanie

Dotyczy Pakietu nr 5, Pozycji nr 1

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie nr 5 , Pozycji nr 1 igłę o długości 24mm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 5 , Pozycji nr 1 igłę o długości 24mm, pozostałe parametry bez zmian

10 Pytanie

Dotyczy Pakietu nr 5, Pozycji nr 3

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie nr 5 , Pozycji nr 3 igłę okrągłą, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 5 , Pozycji nr 3 igłę okrągłą, pozostałe parametry bez zmian.

11 Pytanie

Pakiet 1 poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły o długości 19mm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły o długości 19mm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

12 Pytanie

Pakiet 1 poz. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie nici o długości 75cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie nici o długości 75cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

13 Pytanie

Pakiet 1 poz. 8 i 9



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły tnacej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły tnacej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

14 Pytanie

Pakiet 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie szwu o okresie wchłaniania 182-238 dni przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie szwu o okresie wchłaniania 182-238 dni przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

15 Pytanie

Pakiet 2 poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły o długości 17mm i nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły o długości 17mm i nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

16 Pytanie

Pakiet 2 poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły okrągłej rozwarstwiającej i długości nici 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na zastosowanie igły okrągłej rozwarstwiającej i długości nici 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian

17 Pytanie

Pakiet 2 poz. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły okrągłej rozwarstwiającej i długości nici 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na zastosowanie igły okrągłej rozwarstwiającej i długości nici 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian

18 Pytanie

Pakiet 2 poz. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły okrągłej rozwarstwiającej i długości nici 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na zastosowanie igły okrągłej rozwarstwiającej i długości nici 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian

19 Pytanie

Pakiet 2 poz. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły okrągłej rozwarstwiającej o długości 31mm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na zastosowanie igły okrągłej rozwarstwiającej o długości 31mm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

20 Pytanie

Pakiet 2 poz. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły okrągło-tnącej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły okrągło-tnącej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

21 Pytanie

Pakiet 2 poz. 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły okrągłej wzmocnionej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły okrągłej wzmocnionej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

22 Pytanie

Pakiet 2 poz. 8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły okrągłej wzmocnionej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły okrągłej wzmocnionej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

23 Pytanie

Pakiet 2 poz. 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły okrągłej wzmocnionej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły okrągłej wzmocnionej przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

24 Pytanie

Pakiet 2 poz. 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły o długości 31mm i długości nici 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły o długości 31mm i długości nici 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

25 Pytanie

Pakiet 3 poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

26 Pytanie

Pakiet 3 poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły o długości 31mm i nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły o długości 31mm i nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

27 Pytanie

Pakiet 3 poz. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

28 Pytanie

Pakiet 3 poz. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły o długości 31mm i nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły o długości 31mm i nici o długości 70cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

29 Pytanie

Pakiet 5 poz. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie igły o długości 45mm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie igły o długości 45mm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

30 Pytanie

Pakiet 1, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie igły o długości 19mm przy zachowaniu pozostałych parametrów?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza zaoferowanie igły o długości 19mm przy zachowaniu pozostałych parametrów.

31 Pytanie

Pakiet 1, pozycja 6 i 7

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie nici o długości 75cm przy zachowaniu pozostałych parametrów?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza zaoferowanie nici o długości 75cm przy zachowaniu pozostałych parametrów.

32 Pytanie

Pakiet 2

Czy Zamawiający dopuści szew o profilu podtrzymywania ok. 70% po 4 tygodniach i ok.50% po 6 tygodniach, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza szew o profilu podtrzymywania ok. 70% po 4 tygodniach i ok.50% po 6 tygodniach, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

33 Pytanie

Pakiet 2

Czy Zamawiający dopuści nitkę 70cm wszędzie tam gdzie wymagana jest nitka 75cm?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza nitkę 70cm wszędzie tam gdzie wymagana jest nitka 75cm.



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

34 Pytanie

Pakiet 2, poz. 1-6, 10-11

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie szwów posiadających igły wykonane z najwyższej jakości stali wzmocnionej serii 300?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania szwów posiadających igły wykonane z najwyższej jakości stali wzmocnionej serii 300.

35 Pytanie

Pakiet 2, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści igłę o długości 17mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza igłę o długości 17mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

36 Pytanie

Pakiet 2, poz. 4

Czy Zamawiający dopuści igłę o długości 26mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza igłę o długości 26mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

37 Pytanie

Pakiet 2, poz. 5

Czy Zamawiający dopuści igłę o długości 36mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza igłę o długości 36mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

38 Pytanie

Pakiet 2, poz. 10

Czy Zamawiający dopuści igłę o długości 40mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza igłę o długości 40mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

39 Pytanie

Pakiet 2, poz. 11

Czy Zamawiający dopuści igłę o długości 36mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza igłę o długości 36mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

40 Pytanie

Pakiet 3

Czy Zamawiający dopuści szew o profilu podtrzymywania ok. 50-60% po 7 dniach, ok. 20-30% po 14 dniach

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza szwu o profilu podtrzymywania ok. 50-60% po 7 dniach, ok. 20-30% po 14 dniach.

41 Pytanie

Pakiet 3, poz. 1-4

Czy Zamawiający dopuści nitkę 70cm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza nitkę 70cm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

42 Pytanie

Pakiet 3, poz. 1-4

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie szwów posiadających igły wykonanej z najwyższej jakości stali wzmocnionej serii 300?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania szwów posiadających igły wykonanej z najwyższej jakości stali wzmocnionej serii 300.

43 Pytanie

Pakiet 3, poz. 2, 4

Czy Zamawiający dopuści igłę o długości 26mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza igłę o długości 26mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

44 Pytanie

Pakiet 6

Czy Zamawiający dopuści szew wykonany z kwas poliglikolowy powlekany polikaprolaktonem i stearynianem wapnia, wchłaniający się w okresie 60-90dni o profilu podtrzymywania ok. 70% po 2 tygodniach, ok. 50% po 3 tygodniach, ok. 20% po 4 tygodniach?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza szew wykonany z kwas poliglikolowy powlekany polikaprolaktonem i stearynianem wapnia, wchłaniający się w okresie 60-90dni o profilu podtrzymywania ok. 70% po 2 tygodniach, ok. 50% po 3 tygodniach, ok. 20% po 4 tygodniach.

45 Pytanie

Pakiet 6, poz. 1-2

Czy Zamawiający dopuści igłę o krzywiznie ½ koła, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza igłę o krzywiznie ½ koła, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

46 Pytanie

Pakiet 6, poz. 15, 23-24 , 29

Czy Zamawiający dopuści igłę o długości 40mm lub 48mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza igły o długości 40mm, TAK - Zamawiający dopuszcza igłę o długości 48 mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ

47 Pytanie

Czy w zadaniu nr 1 Zamawiający zgadza się na proponowane poniżej, tolerancje parametrów granicznych wskazanego asortymentu?

- poz. nr 1: tolerancja dł. nici 45-75 cm

Odpowiedź: TAK - Zamawiający zgadza się na proponowane poniżej, tolerancje parametrów granicznych wskazanego asortymentu - - poz. nr 1: tolerancja dł. nici 45-75 cm .

48 Pytanie

Czy w zadaniu nr 2 Zamawiający zgadza się na proponowane poniżej, tolerancje parametrów granicznych wskazanego asortymentu?

- poz. nr 1-5, 11: tolerancja dł. nici 70-75 cm - TAK - Zamawiający wyraża zgodę,

- poz. nr 2,3: tolerancja wielkości igły 20- 22 mm - TAK - Zamawiający wyraża zgodę,

- poz. nr 6,7: igła mocna- NIE - Zamawiający nie wyraża zgody,



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

- poz. nr 10: tolerancja wielkości igły 43- 45 mm - **TAK** - Zamawiający wyraża zgodę.

49 Pytanie

Czy w zadaniu nr 3 Zamawiający zgadza się na proponowane poniżej, tolerancje parametrów granicznych wskazanego asortymentu?

- poz. nr 1-4: czas wchłaniania 60-90 dni - **TAK** - Zamawiający wyraża zgodę,

- poz. nr 1- 4: tolerancja dł. nici 70-75 cm - **TAK** - Zamawiający wyraża zgodę.

50 Pytanie

Czy w zadaniu nr 4 Zamawiający zgadza się na proponowane poniżej, tolerancje parametrów granicznych wskazanego asortymentu?

- poz. nr 11: tolerancja wielkości igły 24- 26 mm; dł. nici 70 cm

Odpowiedź: **NIE** - Zamawiający nie zgadza się na proponowane poniżej, tolerancje parametrów granicznych wskazanego asortymentu - poz. nr 11: tolerancja wielkości igły 24- 26 mm; dł. nici 70 cm

51 Pytanie

Czy w zadaniu nr 6 Zamawiający zgadza się na proponowane poniżej, tolerancje parametrów granicznych wskazanego asortymentu?

- poz. nr 1-5, 8-11, 14- 18, 20- 24, 26,27,32,33: tolerancja dł. nici 70-75 cm - **TAK** - Zamawiający wyraża zgodę,

- poz. nr 2,5,8,15,23,24: tolerancja wielkości igły ± 0.2 mm - **TAK** - Zamawiający wyraża zgodę,

- poz. nr 14,20,27,33: igła mocna - **NIE** - Zamawiający nie wyraża zgody

II Zapytania do Projektu Umowy

1 Pytanie

Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w § 7 ust. 5 poprzez wprowadzenie następującego zapisu: Za datę dokonania płatności uznaję się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

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

2 Pytanie

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów §12 ust 2

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną

- za odstąpienie od umowy wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca, w wysokości 10% wartości umownej **brutto niezrealizowanej części** przedmiotu umowy,

- w wysokości 0,1% wartości umownej **brutto** towaru nie dostarczonego w terminie z winy Wykonawcy za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto towaru niedostarczonego w terminie.**

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



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

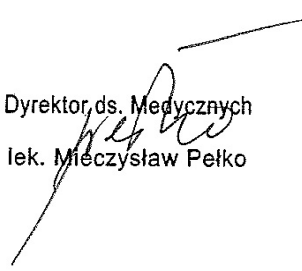
Misja zakładu:

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

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.

Z poważaniem

Dyrektor ds. Medycznych
lek. Mieczysław Pełko



Krotoszyn, dnia 03.10.2016 r.