



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, 2800361@zoz.org.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 19.05.2017 r.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
Nr sprawy: 20/PP/2017
11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

**Tablica ogłoszeń /
Strona internetowa**

Wyjaśnienia nr 1 do zapytania ofertowego

W nawiązaniu do zapytania ofertowego pt. „Dostawa gazów medycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie wraz z dzierżawą zbiornika oraz butli przeznaczonych do ich przechowywania” prowadzonego w trybie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Szpital Powiatowy w Kętrzynie udziela wyjaśnień o następującej treści:

Pytanie/Wniosek 1:

Zwracamy się do Państwa, jako Zamawiającego o wprowadzenie zmian w SIWZ. Dotyczy umowy

§ 1

8. Zamówienia składane będą przez upoważnione osoby Zamawiającego, telefoniczne potwierdzone nadanym faksem lub poprzez e-mail. Przyjęcie zamówienia winno być potwierdzone przez Wykonawcę. Wykonawca ponosi koszty transportu, rozładunku i załadunku, ubezpieczenia przedmiotu zamówienia w czasie dostawy do Zamawiającego a także wszystkie konieczne czynności związane z obsługą i dopuszczeniem do używania wszystkich napełnianych pojemników w tym zapłatę za dokonany odbiór przez UDT.

§ 2

7. Płatność następować będzie przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT przy czym faktura zostanie wystawiona po wykonaniu dostawy.

8. Strony ustalają, jako datę zapłaty dzień złożenia w banku polecenia przelewu przez Zamawiającego.

§ 4

7. Wykonawca odpowiada jedynie za normalne i bezpośrednie następstwa swoich działań lub zaniechań z wyłączeniem utraconych korzyści

§ 6

4. W przypadku nieterminowego przekazania przedmiotu dzierżawy Zamawiający może naliczyć karę umowną Wykonawcy w wysokości 5% wartości brutto netto wynagrodzenia dzierżawnego jednomiesięcznej dzierżawy za każdy dzień zwłoki.

6. Za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z zawinionych przyczyn leżących wyłącznie po stronie Wykonawcy, Zamawiający może naliczyć karę w wys. 10% wartości niezrealizowanej części umowy.

7. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy brutto.

8. Strony ustalają, że w przypadku naliczenia kar umownych określonych w niniejszym paragrafie uznane przez Wykonawcę za naliczone zasadnie kary umowne zostaną one potrącone z należności wykazanej w fakturze wystawionej przez Wykonawcę.

10. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną. Suma kar umownych naliczonych przez Zamawiającego nie może przewyższyć ...% wartości umowy

11. Zamawiający może umowę rozwiązać w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w przypadku nie przestrzegania zawinionego i ciężkiego naruszenia przez Wykonawcę któregokolwiek z warunków umowy.

§ 9

2. Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny właściwy dla siedziby zamawiającego, po uprzednim wyczerpaniu postępowania mediacyjnego

Odpowiedź 1:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmian w par. 1, pozostałe zapisy pozostawia bez zmian. W załączeniu przekazujemy zmodyfikowany załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
[Podpis]
dr med. Krzysztof Tytman
.....
(podpis Zamawiającego)