



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu[®]

22 - 400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10



Zamość, dnia 12 lipca 2011 r.



AZP.3320/ 47/ / 11



Dotyczy: Wyjaśnienia treści SIWZ



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, zgodnie z art. 38 ust.1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. z późn. zm. informuje, że wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego na dostawę akcesoriów i części zamiennych do aparatury medycznej. Poniżej podajemy treść pytań i wyjaśnienie:



Pytanie dot. zadania nr 17 poz. 3:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą do Zamawiającego o podanie oryginalnego numeru katalogowego znacznika ruchu płodu.

Wyjaśnienie:

Zamawiający informuje, iż znaczniki ruchu płodu nie posiadają nr katalogowych.



Pytanie dot. wzoru umowy § 2 ust. 5:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby reklamacje były uwzględniane w terminie 3 dni roboczych?

Wyjaśnienie:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

tel. centrala
084 6773333

Pytanie dot. wzoru umowy § 5:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, by cesja wierzytelności wynikających z niniejszej umowy była możliwa jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego?

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy wzoru umowy, integralnej części SIWZ.

tel. sekretariat
084 6773300

fax
084 6386669

Pytanie dot. wzoru umowy § 9 ust. 2:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to by w przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie uległa jedynie cena brutto natomiast cena netto pozostawała bez zmian nawet w przypadku gdy spowoduje to wzrost cen brutto?

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy wzoru umowy, integralnej części SIWZ.

www.
szpital.zam.pl

e mail:
szpital@szpital.zam.pl

NIP
922-22-92-491

REGON
006050134

KRS
0000021024

Pytanie dot. wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopisanie dodatkowego paragrafu dotyczącego siły wyższej o następującej treści:

„1. W przypadku gdy którakolwiek ze stron nie jest w stanie wywiązać się ze swych zobowiązań umownych w związku z okolicznościami wystąpienia „siły wyższej” - druga strona powinna być poinformowana na piśmie, w terminie do 14 dni od momentu

Nordea Bank Polska S.A.
O/Gdynia
38 1440 1101 0000
0000 1121 6037

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
AZP.3320/ 47/ 11 – Wyjaśnienie treści SIWZ

zaistnienia tych okoliczności, pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

2. Gdy okoliczności „siły wyższej” uniemożliwiają jednej ze stron umowy wywiązanie się ze swych zobowiązań umownych przez okres dłuższy niż 2 miesiące, strony umowy mogą rozwiązać umowę w całości lub w części bez odszkodowania. W takim przypadku rozwiązanie umowy, jej wykonanie i końcowe rozliczenie powinno być uwzględnione przez obie strony umowy.

3. Pod pojęciem „siły wyższej” rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, niezależne od dobrej woli i intencji którejkolwiek ze stron umowy, które będą miały miejsce po zawarciu niniejszej umowy, takie jak: wojna, zamieszki, rewolucje, strajki – oficjalnie ogłoszone, trzęsienia ziemi, pożary lub klęski żywiołowe, wybuchy”.

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy wzoru umowy, integralnej części SIWZ.

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Administracyjnych
mgr inż. Bernarda Petryk