



Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice

Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257

Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29

www.szpital.starachowice.pl email: info@szpital.starachowice.pl



Numer sprawy P/04/01/2019/HEM

Starachowice dn. 11.02.2019r.

Wykonawcy postępowania

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego” /ogłoszenie w BZP nr 508133-N-2019 z dnia 05.02.2019r./ na dostawę leczniczych środków technicznych dla potrzeb pracowni hemodynamiki dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach.

W związku z otrzymanymi a przedstawionymi poniżej pytaniami dotyczącym treści SIWZ niniejszym udzielamy następujących odpowiedzi, zgodnie z art. 38 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – „Prawo zamówień publicznych” – (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).

Pytanie nr 1 – dotyczy projektu umowy:

Pytanie do § 8 ust. 1 lit. b):

Wykonawca wnosi o ograniczenie wysokości kary umownej do 0.05% za każdy dzień zwłoki oraz zmianę zapisu poprzez wskazanie, iż kara umowna należna będzie za dzień, w którym zwłoka wystąpiła (a nie za rozpoczęty dzień), jak również o ograniczenie łącznej wysokości kar umownych na podstawie tego zapisu do 5% wartości danej partii zamówienia.

Uzasadnienie:

Zaproponowany w ww. zapisie mechanizm kar umownych stanowi nadmierne obciążenie Wykonawcy z uwagi na wysoką karę umowną za dzień zwłoki, określenie iż kara umowna jest należna za rozpoczęty dzień (czyli od godziny 00:00), jak również brak limitu kumulacji kar umownych w przypadku zwłoki.

Ad.1: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 2 – dotyczy projektu umowy:

Pytanie do § 9:

Wykonawca wnosi o zmianę ww. zapisu poprzez wprowadzenie ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy za nienależyte wykonanie przedmiotu umowy do wartości zamówienia.

Uzasadnienie:

Modyfikacja zapisu w dalszym ciągu będzie należycie chronić interes Zamawiającego, nie przenosząc jednocześnie na Wykonawcę nadmiernego ryzyka gospodarczego realizacji umowy.

Ad.2: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Z poważaniem

DYREKTOR
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach
Katarzyna Arent

Sprawę prowadzi:

Marcin Ceglarski

tel. 412739964

adres email: m.ceglarski@szpital.starachowice.pl

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Radomskiej 70. Szczegóły obowiązkowo informacyjnego są dostępne na stronie www.szpital.starachowice.pl.