



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Znak sprawy: SAG ZP-04/2021

Kielce, dn. 26.07.2021r.

Do wszystkich zainteresowanych,
którzy pobrali SWZ

ODPOWIEDŹ NA WNIOSKI WYKONAWCÓW

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup i dostawę nici chirurgicznych

Zamawiający – Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach, udziela odpowiedzi na wnioski Wykonawców złożone w przedmiotowym postępowaniu oraz działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 2019 ze zm.) dokonuje wyjaśnień treści SWZ:

1. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o uzupełnienie załącznika nr 2 o wykaz ilościowy i asortymentowy próbek wymaganych do oceny jakościowej, zgodnie z punktem 9 SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający do oceny jakościowej, wymaga min. po 2 saszetki do każdej wyspecyfikowanej pozycji

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie zmian w § 2 ust. 6 oraz §10 ust. 3 poprzez zamianę słów „odsetki ustawowe” na „odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych”?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

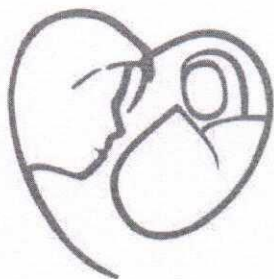
2. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 12 ust. 2-4:

2. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% kwoty **niewykonanej części** wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 w razie niewykonania umowy (za niewykonanie umowy strony rozumieją nieprzystąpienie do jej realizacji).
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości do 10% kwoty **nienależycie wykonanej części** wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 w razie nienależytego wykonania umowy, z zastrzeżeniem ust. 4 poniżej.
4. W przypadku zwłoki w realizacji dostawy towaru w terminach określonych w niniejszej umowie, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 0,2% kwoty brutto niezrealizowanej dostawy towaru za każdy dzień zwłoki w dostawie. Kara umowna nie może przekraczać 10 % kwoty brutto **niezrealizowanej dostawy**.

3. Czy Zamawiający uzupełni projekt umowy o zapis, że na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

przesyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na wskazany przez siebie adres poczty e-mail, ze wskazanych w umowie adresów poczty e-mail Wykonawcy?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

DYREKTOR

P. Szpak
dr inż. Rafał Szpak