



**SP ZOZ SZPITAL POWIATOWY
IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W OPCZNIE**

26-300 Opoczno, ul. Partyzantów 30

Sekretariat Dyrekcji : tel 0 44 754 48 04 / fax 0 44 754 48 06

<http://www.szpitalopoczno.pl> e-mail: sekretariat@szpitalopoczno.pl

CERTYFIKAT ISO 9001:2008 nr 321107102/3

Dyrekcja: 0447544804

Zamówienia publiczne: Tel./Fax: 0447544822

e - mail: zamowienia1@szpitalopoczno.pl

Dot: Dostawa podtlenku azotu medycznego wraz z dzierżawą butli dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie organizowanego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą „Prawo zamówień publicznych” z dn. 29 stycznia 2004r.

Znak sprawy 12/2017

Poniżej przedstawiamy pytania potencjalnych oferentów i odpowiedzi Zamawiającego

PYTANIE ; Czy zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy na brzmienie:

Płatność ze strony Zamawiającego następuje po każdorazowej dostawie w terminie minimum 30 dni od daty wystawienia faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w fakturze,

ODPOWIEDŹ - Zamawiający podtrzymuje zapisy umowa – projekt.

PYTANIE ; Czy zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy na brzmienie:

Zamawiający dopuszcza obniżenie ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę. Obniżenie cen jednostkowych może nastąpić w każdym czasie

ODPOWIEDŹ - Zamawiający podtrzymuje zapisy umowa – projekt.

PYTANIE ; Czy zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy na brzmienie:

Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy, powstałą różnicą zostanie obciążony Wykonawca; o ile cena zapłacona przez Zamawiającego nie będzie odbiegać od cen rynkowych

ODPOWIEDŹ - Zamawiający podtrzymuje zapisy umowa – projekt.

PYTANIE ; Czy zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy na brzmienie:

Wykonawca odpowiada jedynie za normalne następstwa swych działań lub zaniechań z wyłączeniem odpowiedzialności za szkody pośrednie lub utracone korzyści

ODPOWIEDŹ - Zamawiający podtrzymuje zapisy umowa – projekt.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. Ryszard Wilk