



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP 91/02/2021

Chrzanów, 16.02.2021 r.

## Wykonawcy

**Dotyczy: odpowiedzi na zapytania do sprawy nr 09/2021 na dostawę wyrobów medycznych dla pracowni endoskopii.**

**Pytanie 1 Dotyczy warunków umowy § 3 ust. 9 :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Wykonawca nie może bez pisemnej zgody zamawiającego dokonać cesji wierzytelności z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić”?

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 2 Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 2:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „..., w terminie 4 dni roboczych (w godzinach od 7.00-12.00) na podstawie zgłoszeń na faksem lub e-mailem na adres .....”?

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na dostawę do 3 dni.**

**Pytanie 3 Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 5:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „..., w ciągu 48 godzin”?

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

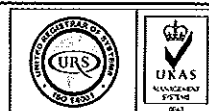
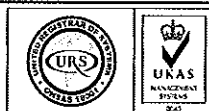
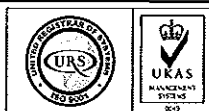
**Pytanie 4 Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 7:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Wykonawca zobowiązuje się w ciągu 5 dni roboczych od dnia otrzymania faxem protokołu reklamacyjnego przeprowadzić procedurę reklamacyjną poprzez rozpatrzenie reklamacji oraz dostawę pełnowartościowego towaru w ilości i asortymencie zgodnym z zamówieniem.”

### UZASADNIENIE:

Rozpatrzenie reklamacji wymaga spełnienia określonych procedur, co jest czasochłonne, dlatego też właściwe rozpatrzenie reklamacji i wymiana towaru w ciągu 2 dni roboczych jest trudne do wykonania. W razie pozostawienia zapisu wątpliwa będzie jego ważność w świetle przepisów kodeksu cywilnego, bowiem zapis nosi znamiona świadczenia niemożliwego.

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 5 Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 9 :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Zamawiający ma prawo zakupić towar u innego podmiotu w przypadku, gdy opóźnienie w dostawie wynosi co najmniej 2 dni robocze, po



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

[www.szpital-chrzanow.pl](http://www.szpital-chrzanow.pl)

✉ [sekretariat@szpital-chrzanow.pl](mailto:sekretariat@szpital-chrzanow.pl)

wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji umowy. Zamawiający ma prawo obciążenia Wykonawcy różnicą kosztów i naliczenia kar o których mowa w §6.”

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 6 Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 10 :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Podaną w załączniku do umowy ilość przedmiotu zamówienia należy traktować jako szacunkową, niezbędną do przeprowadzenia postępowania, w wyniku którego zawarto niniejsza umowę. Ostateczna wielkość przedmiotu zamówienia uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, przy czym Wykonawca nie ma prawa do zgłaszania roszczeń z tytułu niezrealizowania całej pozycji, gdy zamówienie wartościowo nie będzie mniejsze niż 80% ogólnej wartości umowy.”

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 7 Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2a :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „...za zwłokę w wykonywaniu przedmiotu umowy oraz dostawę niezgodną z zamówieniem – w wysokości 0,3% wartości brutto danego zamówienia, lecz nie mniej niż 2 zł, za każdy dzień zwłoki”?

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 8 Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2b :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „...w przypadku niedotrzymania terminu wymiany towaru na wolny od wad (pełnowartościowy), Zamawiający naliczać będzie karę w wysokości 0,3% wartości brutto zareklamowanego towaru, lecz nie mniej niż 2 zł, za każdy dzień zwłoki”?

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 9 Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2c :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „..., za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 7 % wartości niezrealizowanej części umowy brutto”?

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 10 Dotyczy warunków umowy § 6 :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie następującego zapisu i wprowadzenie go do umowy: „Maksymalna wysokość naliczonych kar nie może przekroczyć 20% wartości umowy”?

**Odp.: Zgodnie z par. 6 ust. 4 wzoru umowy.**

**Pytanie 11 Dotyczy warunków umowy § 6 :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie następującego zapisu: „Wykonawca ma prawo do wstrzymania realizacji kolejnych zamówień w przypadku zwłoki w płatnościach (należności wymagalnych) powyżej 30 dni od terminu płatności/wymagalności wskazanego na fakturze”



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 12 Dotyczy warunków umowy § 7 ust. 1 :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Strony ustalają, że po wcześniejszym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji należytego wykonania umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy w odniesieniu do danego pakietu, o którym mowa w § 3 ust.1 z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca w przypadku:

- a) nienależytego realizowania postanowień wynikających z umowy przez Wykonawcę - Zamawiający wezwie wówczas Wykonawcę e-mailem .....lub faxem na nr..... do prawidłowego wykonania umowy. Jeśli pomimo wezwania Wykonawca nadal nie będzie przestrzegał swoich obowiązków wynikających z umowy Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy”

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 13 Dotyczy warunków umowy § 8 ust. 2:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Powyższe zmiany nie mogą skutkować podwyższeniem ceny jednostkowej netto.”

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Pytanie 14 Dotyczy warunków umowy § 9 ust. 1c :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „... i przerwa trwa dłużej niż 7 dni roboczych”?

**Odp.: Bez zmian, zgodnie ze wzorem umowy.**

**Z poważaniem**

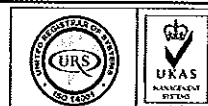
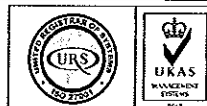
DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Baranowski

Sporządziła:

STARSZY SPECJALISTA  
ds. Zamówień Publicznych

mgr Aneta Pawłowska



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892