

**Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych,** ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 530 / 506 , e-mail: zamowienia@e-szpital.eu

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

05.06.2024r.

AZ**.**2024**.**264

Kędzierzyn-Koźle,

**PYTANIA I MODYFIKACJE DO TREŚCI OGŁOSZENIA   
O ZAMÓWIENIU W TRYBIE DO 130 000,00 zł netto**

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie do 130 tys. zł netto na dostawę podłoży do posiewów krwi i płynów ustrojowych używanych w analizatorze automatycznym do posiewów krwi dla SP ZOZ   
w Kędzierzynie-Koźlu, AZ.2024.264.**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu przekazuje wyjaśnienia   
do złożonych zapytań do treści ogłoszenia o zamówieniu w niniejszym postępowaniu.

**Pytanie 1:**

**Dotyczy: Projektu umowy.**

§ 2 ust. 2 - Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 4 dni roboczych?

**Odpowiedź:**  **Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 4 dni roboczych.**

**Pytanie 2:**

**Dotyczy: Projektu umowy.**

§ 2 ust. 4 - Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na:

„Zamawiający będzie zawiadamiał Wykonawcę telefonicznie lub e-mailem o potrzebie dostarczenia partii asortymentu wg potrzeb Zamawiającego i otrzymania go w terminie 4 dni roboczych licząc od dnia zawiadomienia przez osobę wskazaną w ust. 3 lub osobę wskazaną w formularzu zamówienia (e-mailem za zwrotnym potwierdzeniem otrzymania e-maila), określającym również miejsce dostawy”?

**Odpowiedź:**  **Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na:**

**„Zamawiający będzie zawiadamiał Wykonawcę telefonicznie lub e-mailem o potrzebie dostarczenia partii asortymentu wg potrzeb Zamawiającego i otrzymania go w terminie 4 dni roboczych licząc od dnia zawiadomienia przez osobę wskazaną w ust. 3 lub osobę wskazaną w formularzu zamówienia (e-mailem za zwrotnym potwierdzeniem otrzymania e-maila), określającym również miejsce dostawy”.**

...............…………............………………….  
 Kierownik Zamawiającego