Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania ZP/PN/26/2016

Zawiercie, dnia 27 maja 2016 r.

ZAMAWIAJĄCY:
Szpital Powiatowy w Zawierciu
ul. Miodowa 14
42-400 Zawiercie
Telefon: 32 67 40 350
Faks: 32 67 21 532
e-mail: inwestycje@szpitalzawiercie.pl

WYKONAWCY

biorący udział w postępowaniu

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) **ZAMAWIAJĄCY** uprzejmie informuje, że w postępowaniu przetargowym ZP/PN/26/2016 na dostawę pn. ***Dostawa łóżka porodowego dla Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala Powiatowego w Zawierciu*** do **ZAMAWIAJĄCEGO** Zamawiający zmienia treść udzielonych wyjaśnień z dnia 25 maja 2016r. w zakresie pytania nr 52.

Pytanie nr 52
Prosimy Zamawiającego o wykreślenie zapisu § 3 ust. 11 wzoru umowy: „ Zapłata nastąpi w terminie 60 dni od daty wpływu poprawnie wystawionej faktury do Zamawiającego."

Odpowiedź na pytanie 52
Zamawiający wykreśla zapis § 3 ust. 11 wzoru umowy (Załącznik nr 9 do SIWZ – Projekt umowy : „Zapłata nastąpi w terminie 60 dni od daty wpływu poprawnie wystawionej faktury do Zamawiającego."
§ 3 wzoru umowy (Załącznik nr 9 do SIWZ – Projekt umowy, otrzymuje brzmienie:

§ 3.
WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie:
   brutto: ..... zł
   (słownie:...../100)
   w tym:
   netto: ..... zł
   należny podatek VAT ..... zł
2. Cena uiszczona zostanie w 3 miesięcznych równych ratach, w wysokości i terminach określonych w harmonogramie spłaty, który stanowi załącznik nr 2 do umowy.
   Harmonogram uwzględni termin płatności pierwszej raty który nastąpi na koniec miesiąca

następującego po podpisaniu końcowego protokołu zdawczo - odbiorczego, o którym mowa w § 2 ustęp 6 niniejszej umowy. Raty będą płatne na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w harmonogramie spłaty.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo wcześniejszej spłaty całości lub części zadłużenia bez dodatkowych obciążeń.
4. Podstawę wystawienia faktury VAT stanowi podpisany przez przedstawicieli obu Stron końcowy protokół zdawczo - odbiorczy, o którym mowa w § 2 ustęp 6 niniejszej umowy.
5. Zapłata ceny w wysokości i sposób określony w § 3 oraz w harmonogramie spłaty, wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu zawartej umowy.
6. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego wskazanego na fakturze VAT.
7. W przypadku opóźnienia w zapłacie należnego Wykonawcy wynagrodzenia, o którym mowa w ust 1 powyżej, Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki określone w ustawie z dnia 8 marca 2013 roku o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.
8. W sytuacji gdy w związku ze zmianą przepisów prawa, zmianie ulegnie stawka podatku VAT określona w § 3 ust. 1, Zamawiający dopuszcza modyfikację postanowień umowy z zakresie kwoty podatku VAT i w konsekwencji odpowiednio kwoty wynagrodzenia Wykonawcy brutto, poprzez obliczenie tych kwot w oparciu o nową stawkę podatku VAT.
9. Zamawiającego dopuszcza możliwość zmiany niniejszej umowy w następujących przypadkach:
   1) zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
   2) zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
   3) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
   4) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu.
10. Przelew wierzytelności wynikłych z niniejszej umowy może nastąpić po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego, poprzedzonej zgodą organu tworzącego.

Odpowiedzi udzielone na pytania zawarte we wnioskach o wyjaśnienie treści *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* stanowią integralna część *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.*

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Miejsce i termin składania ofert nie ulega zmianie.

Pozostałe warunki i zapisy *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* pozostają bez zmian.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Zawierciu

DYREKTOR SZPITALA POWIATOWEGO w ZAWIERCIU
Anna Pilarczyk-Sprycha

Anna Pilarczyk-Sprycha

Wyk. w 1 egz.
dokumentacja postępowania ZP/PN/26/2016
Zamieszczono na stronie internetowej