



Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice

Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257

Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29

www.szpital.starachowice.pl email: info@szpital.starachowice.pl



Numer sprawy P/46/11/2020/LAB

Starachowice dn. 08.01.2021 r.

Uczestnicy postępowania

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego”/ogłoszenie w BZP nr 771041-N-2020 z dnia 23.12.2020 r./ na dostawę odczynników laboratoryjnych wraz z dzierżawą analizatorów dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach

Działając w imieniu Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach, w związku z otrzymanymi a przedstawionymi poniżej pytaniami dotyczącym treści SIWZ niniejszym udzielamy następujących odpowiedzi, zgodnie z art. 38 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – „Prawo zamówień publicznych” – (Dz.U. 2019 poz. 1843).

Pytanie nr 1:

§4 ust. 1 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na:

„Wykonawca zobowiązuje się stosownie oznakować przedmiot umowy oraz wystawiać dokumenty związane z realizacją niniejszej umowy (w tym zasady użytkowania, sposób przechowywania, faktura) w języku polskim, a dodatkowo faktury sygnować numerami niniejszej umowy lub numerami zamówień. W przypadku dostarczenia oryginalnych dokumentów Wykonawcy, muszą one posiadać tłumaczenia na język polski.”?

Uzasadnienie: System fakturowania Wykonawcy nie pozwala na umieszczanie numeru umowy na fakturze, zwłaszcza jeśli Zamawiającego i Wykonawcę będzie łączyło kilka umów, każda o innej numeracji. Wykonawca umieści na fakturze numer zamówienia, co bez wątplenia pozwoli Zamawiającemu na przyporządkowanie konkretnej dostawy do zlecenia w ramach danej umowy.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację tego zapisu w projekcie umowy i zamieści na stronie internetowej poprawiony wzór umowy (modyfikacje – kolor zielony).

Dyrektor PZOZ w Starachowicach

DYREKTOR
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
(podpis osoby upoważnionej)

Grzegorz Kaleta

Sprawę prowadzi:
Zbigniew Kawalek
tel. 41 273 98 41
adres email: kawalek@szpital.starachowice.pl