

Tarnów, dnia 15.02.2021r.

WYKONAWCY BIORĄCY UDZIAŁ W
POSTĘPOWANIU

Zamawiający Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SPZOZ

ul. Lwowska 178 a

33-100 Tarnów

tel/fax. 014 6315 167

znak pisma: SWLOG.271.126 .KK. ⁰⁵⁰ 121

Dot. przetargu nieograniczonego na sukcesywną dostawę środków dezynfekcyjnych Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SPZOZ w Tarnowie(numer sprawy : 126/2020)

W odpowiedzi na zapytanie z dnia 25.01.2021r. Zamawiający wyjaśnia:

Pytanie nr 1: dotyczące opisu przedmiotu zamówienia – zakres 2

Ponieważ przedmiot zamówienia sprzedawany jest w niepodzielnych opakowaniach handlowych producenta 1 op. = 3 kanistry x 5 litrów, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaokrąglenie wymaganej ilości do pełnych opakowań handlowych producenta tj.

poz. 1 w dół do 159 opakowań lub w górę do 162 opakowań

poz. 2 w dół do 78 opakowań lub w górę do 81 opakowań?

W przypadku zgody prosimy o podanie ilości opakowań?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaokrąglenie wymaganej ilości do pełnych opakowań w górę.

Pytanie nr 2: dotyczące zapisów formularza ofertowego i umowy

Prosimy o potwierdzenie, że termin dostawy podany w formularzu ofertowym liczony jest w dniach roboczych zgodnie z zapisami w umowie?

(w umowie paragraf 1 ustęp 4 – termin podany w dniach roboczych)

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza i modyfikuje Formularz ofertowy (zał nr 1) w pkt. V i wprowadza słowo „robocze” .

Pytanie nr 3: dotyczące zapisów umowy paragraf 4 ustęp 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości podanej kary do 10,00 zł ?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Modyfikacja załącznika zostanie umieszczona na Platformie – pod linkiem postępowania pod nazwą:
- zał nr 1 –formularz ofertowy- modyfikacja

Pozostała treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia pozostaje bez zmian. Powyższe informacje, należy traktować jako integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Przy sporządzeniu oferty należy posłużyć się zmodyfikowanym załącznikiem.

Otrzymują:

1/ Adresat

2/ A/a

DYREKTOR
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie
Anna Czech

[Handwritten signature]