

ZP-19-100BN

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice ul. Francuska 20-24

Katowice, dn. 11.09.2019 r.

**WYJAŚNIENIA DO TREŚCI
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na przebudowę 2 sal chorych na sale pooperacyjną, przystosowanie węzłów sanitarnych na parterze i I piętrze dla osób niepełnosprawnych, modernizacja systemu przyzywowego, montaż instalacji gazów medycznych oraz malowanie Oddziału Chirurgii Szczękowo-Twarzowej.
Nr sprawy: ZP-19-100BN**

W związku z pytaniami Wykonawcy, które cytuję poniżej a dot. treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art. 38 ustawy - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), udzielam następujących odpowiedzi:

Pyt. 1 Projekt umowy Załącznik nr 15 A do SIWZ

Proszę o zmianę zapisu § 7 Warunki płatności (załącznik Nr 6 do SIWZ)

2) Termin płatności faktury za przedmiot umowy wynosi do 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

Na

Termin płatności faktury za przedmiot umowy na 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu płatności na 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

Z upoważnienia **DYREKTORA**
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych i Główny Księgowy
mgr Ewa MOLEK