



Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza<sup>A</sup>  
w Chojnicach

89-600 Chojnice, ul. Leśna 10  
tel. centrala (0 52) 39 56 500  
tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569

e-mail: szpital@chojnice.pl

www.szpital.chojnice.pl



Chojnice, dnia 21 września 2021 r.

N/znak: FZAP-380-1/7/21

**Wyjaśnienia i zmiany treści SWZ**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, o jakim stanowi art. 275 pkt 2 na stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów.**

**I. WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

Zamawiający, działając na podstawie art. 284 ust. 2 i ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 1129 zwana dalej: PZP) przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami w niniejszym postępowaniu:

**Pytanie nr 1:**

W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 3 ust. 3 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji.

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający informuje, iż projekt umowy w zakresie § 3 ust. 3 zostanie uzupełniony na postawie kryterium oceny ofert, tj. terminu realizacji reklamacji (w przedziale od 2 do 4 dni). Kryterium będzie rozpatrywane w oparciu o deklarację Wykonawcy w Załączniku nr 1 do SWZ (Formularz ofertowy pkt 5).**

**Pytanie nr 2:**

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 ust. 1, 3:

1) W przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizuje jednostkowego zamówienia w terminie wskazanym w § 2 ust. 1 albo dostarczy go w tym terminie, ale materiały objęte jednostkowym zamówieniem będą posiadały wady lub braki, o których mowa w § 3 ust. 2, wówczas Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% (pięć dziesiątych procent) **wartości brutto niezrealizowanej/wadliwej części zamówienia** za każdy dzień zwłoki w dostawie, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej w terminie/ wadliwej części zamówienia;**

2) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% (dziesięć procent) **niezrealizowanej części** wartości zamówienia jeżeli z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający odstąpi od umowy przed upływem terminu, na który umowa została zawarta.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe zmiany projektu umowy.**

**Pytanie nr 3:**

Czy Zamawiający uzupełni projekt umowy o zapis, że na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przysyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na wskazany przez siebie adres poczty e-mail, ze wskazanych w umowie adresów poczty e-mail Wykonawcy?

**Odpowiedź: Tak – faktury@szpital.chojnice.pl.**

## II. ZMIANA TREŚCI SWZ

Zamawiający na podstawie art. 286 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), zmienia treść Specyfikacji Warunków Zamówienia w następującym zakresie:

### 1. Zmiana nr 1 (w związku z odpowiedzią na Pytanie nr 3):

§ 4 ust. 3 Projektu umowy (Załącznik nr 11 do SWZ):

3) Za otrzymanie przez Zamawiającego faktury uznane będzie dostarczenie formy papierowej do siedziby Zamawiającego – **SEKRETARIAT DYREKCJI SZPITALA pok. nr 133** lub skorzystanie przez Wykonawcę z możliwości przesłania ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania – <https://pefbroker.pl>, <http://pefexpert.pl> (Numer PEPPOL Zamawiającego w platformie elektronicznego fakturowania (PEF): **5551783839**).

#### Zastępuje się następującym:

3) Za otrzymanie przez Zamawiającego faktury uznane będzie dostarczenie formy papierowej do siedziby Zamawiającego – **SEKRETARIAT DYREKCJI SZPITALA pok. nr 133** lub skorzystanie przez Wykonawcę z możliwości przesłania ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania – <https://pefbroker.pl>, <http://pefexpert.pl> (Numer PEPPOL Zamawiającego w platformie elektronicznego fakturowania (PEF): **5551783839**) lub **dostarczenie faktury, duplikatu faktury oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pdf za pośrednictwem poczty e-mail na adres: faktury@szpital.chojnice.pl.**

Zgodnie z art. 286 ust. 7 Pzp dokonaną zmianę treści SWZ, Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Z poważaniem

Z-ca DYREKTOR/  
działek ekonomicznych  
Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Turowskiej  
w Chojnicach  
Agnieszka Frymark-Fifielewska

A.C.