



numer sprawy: D25C/251/N/21-41rj/19

Wejherowo, dnia 05.09.2019 r.

D.25C/250/6/7/2019

wg rozdzielnika

I. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz.U. z dnia 9 lutego 2004 r. Nr 19, poz. 177) Prawo Zamówień Publicznych oraz rozdz. XI w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w związku z zapytaniem Wykonawcy w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **WYKONYWANIE SUKCESYWNEJ USŁUGI UTYLIZACJI NIEBEZPIECZNYCH ODPADÓW MEDYCZNYCH DLA SZPITALI POMORSKICH SP. Z O.O.**, znak: D25C/251/N/21-41rj/19, niniejszym przedkładam odpowiedź Zamawiającego:

**1. Zapytanie Wykonawcy:**

**dotyczy §3 ust. 1 Załącznika nr 6 do SIWZ Projekt umowy**

Wykonawca wnosi o zmianę terminu płatności wskazanego w § 3 ust. 1 Projektu umowy z 60 dni od dnia otrzymania faktury VAT do 30 dni od daty wystawienia faktury, a w konsekwencji nadania §3 ust. 1 Załącznika nr 6 do SIWZ następującego brzmienia:

„Zamawiający przekaże należność za faktycznie wykonanie usługi, o których mowa w § 4

ust. 1 na konto Wykonawcy na rachunek wskazany na fakturze VAT w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury, przy czym faktura przekazana zostanie wraz z dostarczonym przedmiotem umowy. Za datę dokonania płatności Strony uznają dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.”

Dłuższy termin płatności za zrealizowaną przez Wykonawcę usługę oznacza dłuższy czas kredytowania przedmiotowej umowy przez Wykonawcę. Niniejsze w sposób jednoznaczny i adekwatny przekłada się na wyższą cenę za realizację przedmiotowej usługi. W związku z tym, aby Zamawiający (a de facto Skarb Państwa i wszyscy podatnicy) nie ponosił dodatkowych kosztów związanych z dłuższym okresem płatności za wykonaną usługę wnosimy jak na wstępie.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu płatności z 60 dni na 30 dni. W załączeniu zmodyfikowany załącznik nr 6 do SIWZ.

**2. Zapytanie Wykonawcy:**

**dotyczy §8 Załącznika nr 6 do SIWZ Projekt umowy**

Wykonawca wnosi o dodanie do §8 po ust. 4 ust. 41 o następującym brzmieniu:

„Wykonawca zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:

1) Opóźnienia w płatności przez Zamawiającego za co najmniej jedną fakturę VAT za wykonaną usługę przez okres 15 dni od dnia upływu terminu płatności wskazanego zgodnie z §3 ust. 1 powyżej.”

Przedmiotowy wniosek jest podyktowany tym, że Wykonawca nie może narażać się na ponoszenie straty i bezpodstawne finansowanie Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie płaci w umówionym terminie za wykonane usługi. Wykonawca powyższe działania musi wliczyć w koszty swojej działalności i nie może narażać własnej Spółki na ponoszenie strat spowodowanych koniecznością nieuzasadnionego finansowania innego podmiotu będącego profesjonalistą. Wykonawca kalkulując cenę za realizację usługi bierze pod uwagę terminy płatności wynikające z danej umowy i nie może ponosić innych nieprzewidzianych na etapie składania oferty ryzyk występujących po stronie Zamawiającego (brak płatności w umownym terminie). W związku z tym, wnosimy jak na wstępie.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody.



Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Słyczeńskiego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |  
tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331  
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

---

numer sprawy: D25C/251/N/21-41rj/19

II. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w nn postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, w zakresie Projektu Umowy (Załącznik nr 6 do SIWZ), poprzez zmianę zapisów § 1 ust. 4 i 5, § 3 ust. 1, § 4 ust. 1 pkt 2), § 4 ust. 4, 10 i 12, § 5 ust. 1 pkt 1.1 i ust. 7 oraz § 8 ust. 4. W załączeniu zmodyfikowany załącznik nr 6 do SIWZ

**WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SIWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SIWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.**

Z poważaniem

DYREKTOR  
DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I IT

*mgr Beata Martyn-Mrozowska*

---

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |  
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331  
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu