



## BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI

im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej <sup>A</sup>

43-300 BIELSKO-BIAŁA ul. Wyzwolenia 18

Centrala ul. Wyzwolenia 18 tel. 33 498 40 01 Sekretariat tel. 33 816 43 70 fax. 33 816 44 01

Centrala ul. Wyspiańskiego 21 tel. 33 827 25 00 Sekretariat 33 827 25 01 fax. 33 827 25 05

Centrala ul. Emilii Plater 17 tel. 33 819 87 60

1/D/2022

Bielsko-Biała dn. 26.08.2022 r.

*Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zakup 4 sztuk bezterminowej licencji zleceniowej (lekarzkiej) do oprogramowania CATO do wersji 2.40.5-PL:2018 (REV5) (DB11910) dla Oddziału Onkologicznego Beskidzkiego Centrum Onkologii Szpitala - Miejskiego im Jana Pawła II przy ul. Wyzwolenia 18 w Bielsku-Białej.*

Uprzejmie informujemy, iż do siedziby Zamawiającego wpłynęły zapytania do Zaproszenia o treści :

### Pytanie 1:

**Dotyczy Cz. II pkt 3 zaproszenia, pkt 2 FO, § 5 ust. 3-4 wzoru umowy**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie terminu płatności 60 dni?

### Odpowiedź:

Zamawiający ze względu na rozliczenia zgadza się na termin płatności 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej właściwej faktury VAT.

W związku z powyższym Zamawiający zmienia treść:

a) Zaproszenia w rozdziale II pkt 3, który otrzymuje brzmienie:

*"3. Termin płatności, 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej właściwej faktury VAT."*

b) Załącznika nr 1 do Zaproszenia - formularz ofertowy w pkt 2, który otrzymuje brzmienie:

*"2. Oferujemy 30 dniowy termin płatności od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej właściwej faktury VAT."*

c) Załącznika nr 3 do Zaproszenia - projekt umowy w § 5 ust. 3 i 4, które otrzymują brzmienie:

*" 3. ZAMAWIAJĄCY zapłaci kwotę określoną w ust. 1, wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy WYKONAWCY podany w fakturze, w terminie 30 dni od jej otrzymania.*

*4. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia kwotą zapłaty rachunku bankowego ZAMAWIAJĄCEGO. Strony obowiązują 30-dniowy termin zapłaty, niezależnie od terminu płatności podanego w fakturze."*

Z-CA DYREKTORA  
ds. Techniczne i Administracyjnych  
Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego  
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  
mgr inż. Grzegorz Kubica

