

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE  
SZPITAL IM. DR ROBERTA KOCHA



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn  
tel.: 68 347 73 00  
fax: 68 384 25 90  
e-mail: sekretariat@spzozwolsztyn.pl  
http://www.spzozwolsztyn.pl  
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 21.09.2022 r.

**Wykonawcy**

SPZOZ/DZPiZ/213/2022

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „bezzgotówkowy 24 miesięczny zakup oleju napędowego PN EN 590 dla SPZOZ w Wolsztynie w systemie kart paliwowych”, **TP/16/2022**

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2021.1129 t.j.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zestaw I**

Wykonawca zwraca się z pytaniem, w odniesieniu do zapisów SIWZ oraz § 8 ust.7 umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu płatności z 60 dni na 30 dni od dnia wystawieniu faktury?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na 30 dniowy termin płatności. W tym zakresie zostanie dokonana modyfikacja.**

Powyższe wyjaśnienia są wiążące dla Wykonawców i muszą być uwzględnione w treści składanej oferty.

*Z wyrazami szacunku*

**DYREKTOR**  
  
Karol Mońko

*Sporządziła: Bernadeta Kurp we współpracy z KP*

