



**Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny  
im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**



ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147  
61-545 Poznań  
tel. 61 83 10 331/132  
fax 61 83 34 421  
orsk@orsk.pl  
<https://orsk.pl>



nr ref.: O-RSK.SZP.(DT-SERW/54/ZO).2023.M.P.

Poznań, dnia 15 czerwca 2023 r.

**Strona internetowa prowadzonego postępowania**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, na zadanie pod nazwą: **”Regeneracja narzędzi chirurgicznych”**  
**nr ref. SZP/DT-SERW/54/2023-ZO**

**WYJAŚNIENIE TREŚCI WZ NR 1**

W związku z zapytaniami dotyczącymi treści Warunków Zamówienia, Zamawiający, tj. Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, udziela odpowiedzi na zadane pytania.

**Pytanie nr 1**

**Dotyczy zapisów SWZ- rozdział XIV, pkt. 2, ppkt. 3**

Prosimy o zmianę zapisu w par. 2, pkt. 7 na „Przedmiot umowy będzie wykonywany w terminie do 21 dni roboczych od dnia otrzymania zaakceptowanego kosztorysu przez Zamawiającego”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

**Pytanie nr 2**

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przysługującej umowy w zakresie zapisów § 4 ust 1:

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości:

a) **10%** wartości brutto **niewykonanej części** umowy wskazanej w § 3 ust. 1 Umowy, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

b) **0,5%** wartości brutto zaakceptowanego kosztorysu regeneracji, niezrealizowanego w terminie, za każdy dzień zwłoki, w przypadku przekroczenia terminu naprawy zgodnie z §2 ust. 7 Umowy, nie mniej jednak niż 50,00 zł i nie więcej niż **10% wartości brutto zaakceptowanego kosztorysu,**

c) **0,5%** wartości brutto zaakceptowanego kosztorysu regeneracji, niezrealizowanego w terminie, za każdy dzień zwłoki, w przypadku przekroczenia terminu dostarczenia sprzętu zastępczego zgodnie z §2 ust. 10 Umowy, nie mniej jednak niż 50,00 zł i nie więcej niż **10% wartości brutto zaakceptowanego kosztorysu**,

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy 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 przesyłanie 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: Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy projektu umowy.**

*Dokument podpisany elektronicznie*

Opracowała: M. Pietrzyk  
Sporządzono w 1 egzemplarzu  
1 egz. strona internetowa prowadzonego postępowania /aa