

Wołów, 287.04.2023 r.

9/PCM/2023/ZP/A

### WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ - 3

Dotyczy: postępowania nr 10/PCM/2023/ZP/A **Sukcesywna dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą zbiorników i butli dla przez okres 12 miesięcy**

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia Zamawiający, zgodnie z art. 284 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), przekazuje treść zapytań wraz z udzielonymi odpowiedziami:

#### Wzór umowy – Rozdział II

##### Pytanie 1 – §1pkt 14

Prosimy o zmianę zapisów na brzmienie: Wykonawca dołoży wszelkich starań aby zapewnić ciągłość dostaw w sytuacji zagrożenia państwa, w czasie wojny, w czasie epidemii oraz stanie zagrożenia epidemiologicznego.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ.**

##### Pytanie 2 - §2 pkt 6

Prosimy o zmianę zapisów dotyczących rozpatrzenia reklamacji z 24 godzin na 2-3 dni robocze od daty otrzymania jej od Zamawiającego.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ.**

##### Pytanie 3 - §5 pkt 4

Prosimy o zmianę zapisów dotyczących gwarancji wymiany wadliwego towaru na pełnowartościowy z 24 godzin na 2-3 dni robocze od chwili zgłoszenia na piśmie przez Zamawiającego wad jakościowych i ilościowych.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ.**

##### Pytanie 4 - §9 pkt 1ppkt 2

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisów odnośnie kar umownych w następującym zakresie (proponowane zapisy):

2) w wysokości 10% wartości **niezrealizowanej części umowy**, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ.**



### Pytanie 5

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego przez osobę/osoby upoważnione kwalifikowany podpisem elektronicznym, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez osobę/osoby umocowane (na podstawie pełnomocnictwa) przez osoby uprawnione?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.**

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem udzielonych przez Zamawiającego odpowiedzi.

W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający informuje, iż nie przedłuża terminu składania ofert. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

Agnieszka Poprawska-Cierpiat  
Pełnomocnik Zarządu

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE  
W WOŁOWIE SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI  
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów  
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE  
NIP 988 02 67 118, REGON 020749596  
Tel. 71/380 58 01