

Wołów, 14.12.2022 r.

24/PCM/2022/ZP/A

ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI SWZ z dnia 14.12.2022 r.

Dotyczy: postępowania nr 24/PCM/2022/ZP/A **Sukcesywna dostawa odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i zużywalnych wraz z dzierżawą aparatów medycznych przez okres 12 miesięcy**

Zamawiający - Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o., zgodnie z art. 286 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w następujący sposób:

1) SWZ – punkt 15.1

Jest:

15.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **13.01.2023 r.**, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

Po modyfikacji:

15.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ~~13.01.2023 r.~~ **19.01.2023 r.**, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

2) SWZ – punkt 18.1

Jest:

18.1 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwolow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **15.12.2022 r., godzina 10:00.**

Po modyfikacji:

18.1 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwolow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia ~~15.12.2022 r.~~ **21.12.2022 r. , godzina 10:00.**



3) SWZ – punkt 19.1

Jest:

19.1 Otwarcie ofert nastąpi **15.12.2022 r. godzina 10:05.**

Po modyfikacji:

19.1 Otwarcie ofert nastąpi ~~15.12.2022 r.~~ **21.12.2022 r. godzina 10:05.**

4) Rozdział II – wzór umowy – par. 1

Jest:

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i zużywalnych (zwanymi dalej asortymentem, towarem) w ramach:

- a) pakietu nr wraz dzierżawą analizatora,
- b) pakietu nr wraz dzierżawą analizatora,

według złożonej oferty, formularza asortymentowo-cenowego, który wraz z ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ), stanowią integralną część niniejszej umowy.

2.2. Wykonawca dostarczać będzie przedmiot zamówienia środkiem transportu, na własny koszt i ryzyko, w zależności od rodzaju wyrobów i ich przeznaczenia do magazynu Laboratorium Diagnostycznego Zamawiającego, znajdującego się w Brzegu Dolnym, przy Al. Jeruzolimskich 28 w terminie 5 dni roboczych od podpisania umowy.

3. Zamawiający zastrzega, iż ilości asortymentu przewidzianego niniejszą umową mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, przy czym suma wartości zrealizowanych dostaw nie może przekroczyć ceny umowy określonej w § 2 ust. 2.

4. Wykonawca oświadcza, że asortyment stanowiący przedmiot niniejszej umowy jest dopuszczony do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na potwierdzenie czego na każde wezwanie Zamawiającego przedłoży w wyznaczonym terminie stosowny dokument dopuszczający dany produkt do obrotu i używania terenie Polski, strony katalogowe oraz karty charakterystyki (o ile dotyczy).

5. Wykonawca obowiązany jest ubezpieczyć zamówiony towar na czas przewozu na własny koszt.

6. W przypadku braku możliwości dostawy przedmiotu umowy w ustalonym terminie z powodu przyczyn obiektywnych, Zamawiający, niezależnie od prawa do naliczania kar umownych, może dokonać zakupu niezrealizowanej dostawy u innego podmiotu a różnicą pomiędzy ceną zakupu u innego podmiotu a ceną wynikającą z umowy zostanie obciążony Wykonawca. Kwota odpowiadająca wysokości różnicy zostanie rozliczona w ten sposób, iż następną fakturą za kolejną dostawę, za którą zobowiązany będzie zapłacić Zamawiający, zostanie pomniejszona o wskazaną wcześniej różnicę pomiędzy cenami. W przypadku zakupu niezrealizowanej dostawy u innego podmiotu – jako ostatniej partii z umowy – o ile wiązać to się będzie z różnicą cen, kwota odpowiadająca wysokości różnicy zostanie wypłacona Zamawiającemu przez Wykonawcę poprzez wystawienie noty obciążeniowej ze wskazaniem tytułu obciążenia

7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i wydać Zamawiającemu zamówiony towar własnym środkiem transportu, na koszt własny w terminie do godzin od daty otrzymania każdorazowego częściowego zamówienia przekazanego telefonicznie na nr..... potwierdzonego mailem na adres..... (pakiet nr).

8. Wykonawca obowiązany jest ubezpieczyć zamówiony towar na czas przewozu na własny koszt.

9. Miejscem wydania towaru jest Laboratorium - Brzeg Dolny Al. Jeruzolimskie 28/ Szpital w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, wyłącznie do godziny 18:00.

10. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Laboratorium / Zastępca Kierownika Laboratorium, tel. 71/3805329.

11. Wykonawca do każdego dokumentu dostawy dotyczącego przedmiotu niniejszej umowy dołączy numer zamówienia.

12. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pokwitowania przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru: każdy pracownik laboratorium.

13. Zamawiający ma prawo do składania zamówień częściowych bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw w ramach umowy.

14. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia z tytułu nie zamówienia pełnej ilości przedmiotu zamówienia.

15. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.

Po modyfikacji:

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i zużywalnych (zwanym dalej asortymentem, towarem) w ramach:

c) pakietu nr wraz dzierżawą analizatora,

d) pakietu nr wraz dzierżawą analizatora,

według złożonej oferty, formularza asortymentowo-cenowego, który wraz z ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ), stanowią integralną część niniejszej umowy.

2. Wykonawca dostarczać będzie przedmiot zamówienia środkiem transportu, na własny koszt i ryzyko, w zależności od rodzaju wyrobów i ich przeznaczenia do magazynu Laboratorium Diagnostycznego Zamawiającego, znajdującego się w Brzegu Dolnym, przy Al. Jeruzolimskich 28. – w terminie 5 dni roboczych od podpisania umowy.

3. Zamawiający zastrzega, iż ilości asortymentu przewidzianego niniejszą umową mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, przy czym suma wartości zrealizowanych dostaw nie może przekroczyć ceny umowy określonej w § 2 ust. 2.

4. Wykonawca oświadcza, że asortyment stanowiący przedmiot niniejszej umowy jest dopuszczony do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na potwierdzenie czego na każde wezwanie Zamawiającego przedłoży w wyznaczonym terminie stosowny dokument dopuszczający dany produkt do obrotu i używania terenie Polski, strony katalogowe oraz karty charakterystyki (o ile dotyczy).

5. Wykonawca obowiązany jest ubezpieczyć zamówiony towar na czas przewozu na własny koszt.

6. W przypadku braku możliwości dostawy przedmiotu umowy w ustalonym terminie z powodu przyczyn obiektywnych, Zamawiający, niezależnie od prawa do naliczania kar umownych, może dokonać zakupu niezrealizowanej dostawy u innego podmiotu a różnicą pomiędzy ceną zakupu u innego podmiotu a ceną wynikającą z umowy zostanie obciążony Wykonawca. Kwota odpowiadająca wysokości różnicy zostanie rozliczona w ten sposób, iż następną fakturą za kolejną dostawę, za którą zobowiązany będzie zapłacić Zamawiający, zostanie pomniejszona o wskazaną wcześniej różnicę pomiędzy cenami. W przypadku zakupu niezrealizowanej dostawy u innego podmiotu – jako ostatniej partii z umowy – o ile wiązać to się będzie z różnicą cen, kwota odpowiadająca wysokości różnicy zostanie wypłacona Zamawiającemu przez Wykonawcę poprzez wystawienie noty obciążeniowej ze wskazaniem tytułu obciążenia

7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i wydać Zamawiającemu zamówiony towar własnym środkiem transportu, na koszt własny w terminie do godzin od daty otrzymania każdorazowego częściowego zamówienia przekazanego telefonicznie na nr..... potwierdzonego mailem na adres..... (pakiet nr).

~~8. Wykonawca obowiązany jest ubezpieczyć zamówiony towar na czas przewozu na własny koszt.~~

8. Miejscem wydania towaru jest Laboratorium - Brzeg Dolny Al. Jeruzolimskie 28/ Szpital w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, wyłącznie do godziny 18:00.

9. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Laboratorium / Zastępca Kierownika Laboratorium, tel. 71/3805329.

10. Wykonawca do każdego dokumentu dostawy dotyczącego przedmiotu niniejszej umowy dołączy numer zamówienia.

11. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pokwitowania przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru: każdy pracownik laboratorium.

12. Zamawiający ma prawo do składania zamówień częściowych bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw w ramach umowy.

13. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia z tytułu nie zamówienia pełnej ilości przedmiotu zamówienia.

14. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.

5) Rozdział II – wzór umowy – dodano par. 5 ust. 6

Jest:

6. Zapłata za dostarczony i odebrany towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1, przelewem na konto w terminie 60 dni od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

Po modyfikacji:

6. Zapłata za dostarczony i odebrany towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1, przelewem na konto w terminie 60 **30** dni od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, **także drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl.** Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

6) Rozdział II – wzór umowy – numeracja paragrafów

Jest:

§ 4 Obowiązki Wykonawcy

§ 2 Przedstawiciele stron

§ 9 Podwykonawcy

§ 10 Poufność

§ 11 Klauzule waloryzacyjne

§ 12

§ 13 Cesja

§ 14 Klauzula mediacyjna

§ 15

§ 16

§ 17

Po modyfikacji:

§ 4 § 3 Obowiązki Wykonawcy

§ 2 § 4 Przedstawiciele stron

§ 9 § 11 Podwykonawcy

§ 10 § 12 Poufność

§ 11 § 13 Klauzule waloryzacyjne

§ 12 § 14

§ 13 § 15 Cesja

§ 14 § 16 Klauzula mediacyjna

§ 15 § 17

§ 16 § 18

§ 17 § 19

7) Załącznik nr 6d do SWZ

Jest:

ANALIZATOR HEMATOLOGICZNY	Parametr wymagany	Opis Wykonawcy
Parametry graniczne		
Określenie parametru		
Wydajność min. 60 oznaczeń na godzinę	Tak	
Podajnik próbek na min. 20 próbek (bez potrzeby ich otwierania) z czytnikiem kodów kreskowych i UPS w wyposażeniu analizatora	Tak	
Wykonanie oznaczeń min 24 parametrów (5 DIFF)	Tak	
Możliwość stosowania próbek systemu próżniowego lub systemu otwartego z przebijanym korkiem	Tak	

Bezczyjankowa metoda pomiaru hemoglobiny	Tak	
Automatyczne płukanie końcówki pobierającej krew	Tak	
Analizator oferowany fabrycznie nowy, nieużywany lub rok produkcji min. 2016, po przeglądzie technicznym wykonanym nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem oferty	Tak	
Różnicowanie WBC na 5 populacji z wykorzystaniem fluorescencji cytometrii przepływowej w oparciu o laser półprzewodnikowy	Tak	
Liniiowość (bez wstępnego rozcieńczenia) RBC min. do 8 mln / μ l WBC min do 300 mln / μ l PLT min do 5 mln / μ l HGB do 25g/dl	Tak	
Termin ważności odczynników min. 6 miesięcy od daty dostawy - nie dotyczy krwi kontrolnej, dla której ważność wynosi 2 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego zgodnie z harmonogramem dostaw	Tak	
Kontrola zewnętrzna udostępniona dla laboratorium	Tak	
Dla wszystkich parametrów jeden rodzaj krwi kontrolnej, której parametry wprowadzone są do aparatu za pomocą kodu	Tak	
Całodobowa gotowość analizatora do pracy bez konieczności wyłączenia - standby	Tak	
Możliwość identyfikacji pacjenta w oparciu o kod paskowy	Tak	
Instrukcja użytkownika w języku polskim	Tak	
Zgłaszania awarii 24 godz. na dobę	Tak	
Reakcja serwisu w ciągu max 24 godz.	Tak	
Na czas awarii Wykonawca zapewnia analizator zapasowy lub pokrywa koszty wykonania badań w innym laboratorium, wraz z kosztami dowozu materiału.	Tak	
Możliwość nadawania indywidualnych numerów dla badanych próbek	Tak	
Dowolność trybu oznaczania dla każdej próbki (CBC lub CBC + DIFF), oszczędność odczynników w trybie pracy CBC	Tak	
Możliwość oceny niedojrzałych granulocytów jako odrębnej populacji wyrażonej w wartościach bezwzględnych i procentach IG	Tak	
Możliwość oceny całkowitej liczby WBC metodą optyczną	Tak	
Flagowanie wyników patologicznych wraz z komunikatami opisującymi typowe patologie oraz stopniu zaawansowania patologii	Tak	
Jeden rodzaj krwi kontrolnej dla wszystkich parametrów, parametry krwi kontrolnej wczytywane za pomocą kodu, ewentualnie z CD	Tak	
Możliwość dwukierunkowej komunikacji z systemem informatycznym w czasie rzeczywistym i wprowadzenia danych demograficznych pacjenta z LIS	Tak	
Analizator oferowany fabrycznie nowy, nieużywany lub rok produkcji min. 2018 , po przeglądzie technicznym wykonanym nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem oferty	Tak	
Parametry zalecane (Kryterium II parametry techniczne)		
Określenie parametru		
Wbudowana drukarka	5 pkt	
Możliwość dokonywania pomiarów ze wstępnie rozcieńczonej krwi kapilarnej	10 pkt	
Komputerowa baza danych	5 pkt	
Reakcja serwisu w ciągu 12 godz.	20 pkt	

Po modyfikacji:

ANALIZATOR HEMATOLOGICZNY	Parametr wymagany	Opis Wykonawcy
Parametry graniczne		
Określenie parametru		
Wydajność min. 60 oznaczeń na godzinę	Tak	
Podajnik próbek na min. 20 próbek (bez potrzeby ich otwierania) z czytnikiem kodów kreskowych i UPS w wyposażeniu analizatora	Tak	
Wykonanie oznaczeń min 24 parametrów (5 DIFF)	Tak	
Możliwość stosowania próbek systemu próżniowego lub systemu otwartego z przebijanym korkiem	Tak	
Bezczyłkowa metoda pomiaru hemoglobiny	Tak	
Automatyczne płukanie końcówki pobierającej krew	Tak	
Analizator oferowany fabrycznie nowy, nieużywany lub rok produkcji min. 2016, po przeglądzie technicznym wykonanym nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem oferty	Tak	
Różnicowanie WBC na 5 populacji z wykorzystaniem fluorescencji cytometrii przepływowej w oparciu o laser półprzewodnikowy	Tak	
Liniowość (bez wstępnego rozcieńczenia) RBC min. do 8 mln / μ l WBC min do 300 mln / μ l PLT min do 5 mln / μ l HGB do 25g/dl	Tak	
Termin ważności odczynników min. 6 miesięcy od daty dostawy - nie dotyczy krwi kontrolnej, dla której ważność wynosi 2 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego zgodnie z harmonogramem dostaw	Tak	
Kontrola zewnętrzna udostępniona dla laboratorium	Tak	
Dla wszystkich parametrów jeden rodzaj krwi kontrolnej, której parametry wprowadzone są do aparatu za pomocą kodu	Tak	
Całodobowa gotowość analizatora do pracy bez konieczności wyłączenia - standby	Tak	
Możliwość identyfikacji pacjenta w oparciu o kod paskowy	Tak	
Instrukcja użytkownika w języku polskim	Tak	
Zgłaszania awarii 24 godz. na dobę	Tak	
Reakcja serwisu w ciągu max 24 godz.	Tak	
Na czas awarii Wykonawca zapewnia analizator zapasowy lub pokrywa koszty wykonania badań w innym laboratorium, wraz z kosztami dowozu materiału.	Tak	
Możliwość nadawania indywidualnych numerów dla badanych próbek	Tak	
Dowolność trybu oznaczania dla każdej próbki (CBC lub CBC + DIFF), oszczędność odczynników w trybie pracy CBC	Tak	
Możliwość oceny niedojrzałych granulocytów jako odrębnej populacji wyrażonej w wartościach bezwzględnych i procentach IG	Tak	

Możliwość oceny całkowitej liczby WBC metodą optyczną	Tak	
Flagowanie wyników patologicznych wraz z komunikatami opisującymi typowe patologie oraz stopniu zaawansowania patologii	Tak	
Jeden rodzaj krwi kontrolnej dla wszystkich parametrów, parametry krwi kontrolnej wczytywane za pomocą kodu, ewentualnie z CD	Tak	
Możliwość dwukierunkowej komunikacji z systemem informatycznym w czasie rzeczywistym i wprowadzenia danych demograficznych pacjenta z LIS	Tak	
Analizator oferowany fabrycznie nowy, nieużywany lub rok produkcji min. 2018 2016 , po przeglądzie technicznym wykonanym nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem oferty	Tak	
Parametry zalecane (Kryterium II parametry techniczne)		
Określenie parametru		
Wbudowana drukarka	5 pkt	
Możliwość dokonywania pomiarów ze wstępnie rozcieńczonej krwi kapilarnej	10 pkt	
Komputerowa baza danych	5 pkt	
Reakcja serwisu w ciągu 12 godz.	20 pkt	

8) SWZ – 9.1, 9.2

Jest:

9.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

9.2 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) w następującym zakresie:

Po modyfikacji:

9.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm. t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.).

9.2 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm. t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) w następującym zakresie:

9) Załącznik nr 6e do SWZ

Jest:

l.p.	Nazwa	Ilość	J.m.	nazwy handlowa, numer katalogowy, wielkość opakowania, nazwa	Cena netto	cena brutto	VAT 8 %	Wartość netto	Wartość Brutto

				producenta					
1	Karty żelowe 6 – dołkowe do wykonywania prób zgodności, badań przeglądowych przeciwciał	1152	4 op. a'24x12 szt						
2	Kart żelowe do oznaczania grupy krwi noworodków z BTA w zakresie A-B-DVI-DVI-kontrola-DAT	50	1 op. a'4x12 szt						
3	Potwierdzenie grupy krwi noworodka innym klonem niż w pkt. 2 A-B-DVI+/A-B-DVI+	50	1 op. a'4x12 szt						
4	Krwinki do badania przeglądowego przeciwciał gotowe do użycia (termin ważności min. 5 tyg.) (1 zestaw zawiera krwinki wzorcowe 1, 2, 3 każdy po 10 ml)	13	13 zestawów						
5	Standard anty-D do kontroli przeciwciał zwalidowany dla oferowanej mikrometody	20 ml	20 ml a'2x10 ml						
6	Zewnętrzna laboratoryjna kontrola jakości 4 x w roku prowadzona przez IHiT QC Survey Basic	5 zestawów	5 zestawów						
7	Diluent o ważności min. 6 miesięcy od daty otwarcia	3 x 500 ml	3 op. a'1x500						
8	Końcówki do pipet	4000 szt	4 op. a'1x1000 szt.						
9	BTA zawierający: IgA, IgG, IgM, C3C, C3d	4 op	1 op. a'4x12 szt.						
10	Grupa krwi z rewersem (A-B-DVI-/A1,B)	100 kart	2 op. a'4x12 szt						
11	Potwierdzenie grupy krwi biorców (A-B-DVI-)	100 kart	2 op. a'4x12 szt						
12	Potwierdzenie grupy krwi dawców (A-B-DVI+)	100 kart	2 op. a'4x12 szt						
13	Karty z surowicą monowalentną Coombs Anti-IgG (ważność ok 12 miesięcy)	48 szt	1 op. a'4x12 szt						
	SUMA								

	B-DVI-/A1,B)		a'4x12 szt						
11	Potwierdzenie grupy krwi biorców (A-B-DVI-)	100 kart	2 op. a'4x12 szt						
12	Potwierdzenie grupy krwi dawców (A-B-DVI+)	100 kart	2 op. a'4x12 szt						
13	Karty z surowicą monowalentną Coombs Anti-IgG (ważność ok 12 miesięcy)	48 szt	1 op. a'4x12 szt						
	SUMA								

10) SWZ – Wzór umowy – par. 17 – dodano wzór umowy dotyczący przetwarzania danych osobowych

Jest:

§ 15 17

Postanowienia końcowe

Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:

- 1) Klauzula informacyjna dla kontrahenta
- 2) SWZ
- 3) Oferta Wykonawcy

Po modyfikacji:

§ 15 17

Postanowienia końcowe

Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:

- 1) Klauzula informacyjna dla kontrahenta
- 2) SWZ
- 3) Oferta Wykonawcy
- 4) Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

11) SWZ – Wzór umowy – par. 9

Jest:

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

a) w wysokości 0,10% ceny brutto wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku zwłoki w dostarczeniu towaru za każdy dzień zwłoki licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru.

b) w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono lub rozwiązano w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

c) w wysokości 0,10% ceny brutto wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku zwłoki w usunięciu wady za każdy dzień zwłoki.

3. Łączna maksymalna kwota dochodzonych kar umownych nie może przekroczyć 40 % wartości umowy brutto, określonej w § 3 ust. 4 umowy.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu wymagalnych kar umownych z wymagalnego wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.

5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

6. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary

umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca wyraża zgodę na ww. potrącenie.

5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

Po modyfikacji:

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

a) w wysokości 0,10% ceny brutto wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku zwłoki w dostarczeniu towaru za każdy dzień zwłoki licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru.

b) w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono lub rozwiązano w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

c) w wysokości 0,10% ceny brutto wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku zwłoki w usunięciu wady za każdy dzień zwłoki.

~~3.~~ 2. Łączna maksymalna kwota dochodzonych kar umownych nie może przekroczyć 40 % wartości umowy brutto, określonej w ~~§ 3~~ § 5 ust. 4 umowy.

4. 3. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu wymagalnych kar umownych z wymagalnego wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.

~~5.~~ 4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

6. 5. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca wyraża zgodę na ww. potrącenie.

~~5.~~ 6. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższych zmian. Zamawiający do niniejszego pisma dołącza tekst jednolity SWZ.

Z poważaniem


PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Piotr Burdach

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE sp. z o.o
56-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26
tel 71/380 58 01
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE
NIP: 988-02-67-118 REGON: 020749596
(2)

Sporządziła: Anna Chechelska, Tel: 71/ 38 05 807, e-mail: annachechelska@pcm-wolow.pl

