



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

ul. Bolesława Kryśewicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznań Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06
e-mail: sekretariat@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

Poznań, 20.01.2020 r.

ADZP-381-01/20

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego**

Odpowiedź na zapytania w sprawie SIWZ

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniach 17.01.2020 r., do Zamawiającego wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), w trybie przetargu nieograniczonego, w przedmiocie „**Sukcesywna dostawa płynów infuzyjnych oraz preparatów do żywienia pozajelitowego dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**” – znak sprawy ADZP-381-01/20,

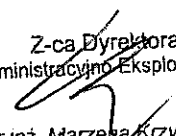
Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Pytanie nr 1: Do §5 pkt 4 wzoru umowy: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wymiaru kary umownej zastrzeżonej w §5 pkt 4 do wysokości 1% wartości nie dostarczonego asortymentu za każdy dzień opóźnienia?

Odpowiedź: Nie, zamawiający nie wyraża zgody.

Informujemy, że zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), stanowisko Zamawiającego zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Exploatacyjnych

mgr inż. Marzena Krzymańska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, +48 61 850 62 95, katarzyna.krolska@szoz.pl, zampub@szoz.pl

Szpital św. Józefa
ul. Kryśewicza 7/8
61-825 Poznań
tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa
ul. Nowowickiego 56/58
60-734 Poznań
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny
ul. Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24