



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

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

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

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

Poznań, 19.04.2021 r.

Znak sprawy: ADZP-381-A-63/21

Do Wykonawców

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn „Sukcesywna dostawa immunoglobuliny anti-Rh D dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

Uprzejmie informujemy, iż w dniu 16.04.2021r. do Zamawiającego wpłynęły zapytania do ww. postępowania, dlatego działając zgodnie z rozdziałem 4 Ogłoszenia o zamówieniu Zamawiający poniżej przedstawia treść zapytania wraz z odpowiedzią.

Pytanie nr 1: Do §5 ust. 2 wzoru umowy: Prosimy o informację czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie przetargowej (bo np. będzie to groziło rażącą stratą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 2: Do §6 pkt 4 wzoru umowy.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wymiaru kary umownej zastrzeżonej w §6 pkt 4 do wysokości 1% wartości nie dostarczonego asortymentu za każdy dzień opóźnienia?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 3: Do §9 ust. 3 wzoru umowy prosimy o dodanie słów: „, pod warunkiem, że potrącana kara umowna będzie miała charakter bezsporny oraz wymagalny.”

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Exploatacyjnych
mgr inż. Marzena Krzymańska

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

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

Szpital św. Józefa
ul. Nowowiejskiego 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