



# Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu <sup>(A)</sup>

## Sekcja Zamówień Publicznych

„Dzień po dniu bliżej potrzeb pacjenta”

ZOZ/NZP/108/2016

Bolesławiec, dnia 12 maja 2016r.

### *Wszyscy uczestnicy postępowania*

Dotyczy: Postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Sukcesywne dostawy produktów leczniczych. Znak sprawy: 5/leki/16.

W związku z zapytaniem jednego z Wykonawców do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu przesyła treść pytań Wykonawcy oraz odpowiedzi Zamawiającego zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

### **PYTANIE WYKONAWCY I ODPOWIEDŹ ZAMAWIAJĄCEGO**

#### **Pyt. nr 1. Dotyczy projektu umowy.**

Dotyczy § 10 ustęp 1 punkt c umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wskazanie jako podstawy do ustalenia wysokości kary umownej wartość niezrealizowanej części umowy? W przypadku zrealizowania zgodnie z umową znacznej części przedmiotu umowy, naliczanie kar od całości jest wyraźnie zawyżone.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację wzoru treści umowy w § 10 ustęp 1 punkt c umowy.

#### **Pyt. nr 2. Dotyczy projektu umowy.**

Dotyczy § 6 ustęp 6 umowy. Czy Zamawiający zaakceptuje faktury wystawione przez wykonawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami i przesłane w formie elektronicznej, w formacie PDF, co jest zgodne z zapisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. z 2012 r. poz. 1528) oraz ustawy z 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (DzU nr 54, poz. 535 ze zm.)? Prosimy o podanie adresu poczty elektronicznej Zamawiającego, na który powinny być przesyłane faktury wykonawcy. Z zamówieniem byłby dostarczany dokument WZ.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację wzoru treści umowy w § 6 ustęp 6 umowy.

Z poważaniem

**DYREKTOR**

*Adam Zdaniuk*

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel. 75-738 02 25  
fax. 75-738 00 13  
e-mail: rjablonski@zozbol.eu  
http://www.zozbol.eu

