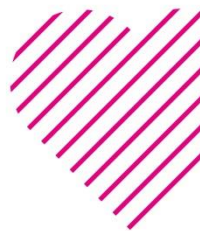




SZPITAL KLINICZNY
IM. KAROLA JONSCHERA
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
W POZNANIU



Nasz znak ZP 14/25

Poznań, dnia 03.06 2025 roku

Szanowni Wykonawcy !

Dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę pomp insulinowych - 2 pakiety z prawem opcji.

Informujemy, że do siedziby Zamawiającego wpłynęły w ustawowym terminie pytania o wyjaśnienia treści SWZ, na które udzielono odpowiedzi o następującej treści:

I. Zamawiający na podstawie art. 137 ust.1 ustawy pzp z dnia 11 września 2019 roku wprowadza zmiany do Specyfikacji Warunków Zamówienia w części „Cześć I – Informacje Ogólne Rozdział VI - Okres obowiązywania umowy i termin wykonania zamówienia” zmiana polega na po prawieniu omyłki pisarskiej zmianę zaznaczono pogrubioną czcionką jak poniżej:

Jest :

Rozdział VI - Okres obowiązywania umowy i termin wykonania zamówienia

- 1.umowa zostanie zawarta na czas określony i obowiązywać będzie przez okres 12 miesięcy
- 2.Termin dostawy : do 10 dni od dnia otrzymania pisemnego zamówienia od Zamawiającego.

Po zmianach :

Rozdział VI - Okres obowiązywania umowy i termin wykonania zamówienia

- 1.umowa zostanie zawarta na czas określony i obowiązywać będzie przez okres **18 miesięcy**
- 2.Termin dostawy : do 10 dni od dnia otrzymania pisemnego zamówienia od Zamawiającego.

Pytanie nr 1 dot. zapisów SWZ

Uprzejmie proszę o określenie terminu obowiązywania umowy. W umowie §5 podano: "Umowa zostanie zawarta na czas określony i obowiązywać będzie przez okres 18 miesięcy z zastrzeżeniem §6 ust 1 umowy", natomiast w SWZ: "Rozdział VI - Okres obowiązywania umowy i termin wykonania zamówienia 1.umowa zostanie zawarta na czas określony i obowiązywać będzie przez okres 12 miesięcy" Jaki będzie rzeczywisty okres obowiązywania umowy?

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzona zmianą jak na wstępie pisma część I.

.....
Sekretarz Komisji Przetargowej

Z wyrazami szacunku

.....
Dyrektor Szpitala

Dział Zamówień Publicznych
tel : 061- 84913-75

ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań
Tel. centrala 61 8491200 Fax 61 8483362
szpital@skp.ump.edu.pl

www.skp.ump.edu.



PACJENT naszym priorytetem
JAKOŚĆ naszym wyzwaniem

