



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP 425/ 10/2019

Chrzanów, dnia 04.10.2019

Wykonawcy

Dotyczy: odpowiedzi na zapytania do przetargu nieograniczonego nr 68/2019 - „Dostawa odczynników do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej (powtórka)”.

Pytanie nr 1 Dotyczy: Wzór umowy: W §4 "Dostawa odczynników" Zamawiający wymaga aby produkty posiadały odpowiednie terminy ważności pozwalające na swobodne użytkowanie przez okres min 6 miesięcy. Prosimy aby Zamawiający wyraził zgodę na zaoferowanie odczynników i materiałów zużywalnych z 4 miesięcznym terminem ważności.

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2 Dotyczy: Wzór umowy §3 podpunkt nr 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie towaru wraz z dokumentem WZ wystawionym przez producenta zamawianego towaru to jest Radiometer Medica Aps z uwagi na to iż zamówienia wysyłane są z naszej centrali w Dani?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 3 Dotyczy: Wzór umowy §3 podpunkt nr 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie faktury korekty (oryginał + kopia) w przeciągu 4 dni roboczych?

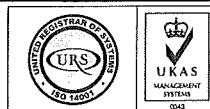
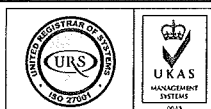
Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 4 Dotyczy: Wzór umowy §4 podpunkt nr 12: Czy Zamawiający wyrazi zgodę wymianę towar do 4 dni roboczych od momentu przyjęcia reklamacji – dotyczy to również zwrotu towaru?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Sporządził: ZISTA
ds. Zamówień Publicznych
mgr Aneta Pawłowska

Z upoważnieniem
z poważaniem
Dyrektora Szpitala Powiatowego
w Chrzanowie
mgr. Jolanta Jankowska



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892