



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KOZIENICACH**

26-900 Koziennicze  
Al. Wł. Sikorskiego 10  
Tel.: 48/ 679 72 00  
Fax: 48/ 679 59 30  
e-mail: sekretariat@szpitalkoziennicze.pl

Regon: 670146450  
NIP: 812-16-45-639

SP ZZOZ ND.ZP/3111K...../2020

Koziennicze, dnia 05.06.2020 r.

**Do wykonawców  
ubiegających się o udzielenie zamówienia**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę fartuchów i czepków ochronnych dla SP ZZOZ w Koziennicach” : Nr sprawy: 11/PN/ND.ZP/2020

Działając na podstawie art.38 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r., poz. 1843), Zamawiający informuje że zwrócono się do niego z prośbą o wyjaśnienie n/w zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

**Pytanie Nr 1 dotyczy SIWZ**

Uprzejmie prosimy o udostępnienie SIWZ i załączników w wersji edytowalnej.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie Nr 2 dotyczy SIWZ**

Czy w związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną w Polsce i coraz większym ryzykiem związanym z brakiem możliwości dostarczenia dokumentów do postępowań przetargowych w formie papierowej, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę sposobu składania ofert na formę elektroniczną – dokumenty podpisane bezpiecznym kwalifikowanym podpisem elektronicznym?.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie Nr 3 dotyczy zadania Nr 1 poz. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartuchów w rozmiarze uniwersalnym?.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie Nr 4 dotyczy zadania Nr 1 poz. 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartuchów wykonanych z laminatu dwuwarstwowego o gramaturze min 43g/m<sup>2</sup>.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie Nr 5 dotyczy Umowy § 6 ust.1 ppkt.2)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastąpienie słowa „opóźnienia” słowem „zwłoki”?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie Nr 6 dotyczy Umowy § 6 ust.1 ppkt.2)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby kara umowna naliczana była od części wartości dostawy niedostarczonej w terminie a nie od wartości całej umowy?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ**

**ZATWIERDZAM:**

Dyrektor  
SP ZZOZ w Koziennicach  
*R. Wysocki*  
mgr Roman Wysocki

