Węgrów, dnia 31.08.2021 r.

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kościuszki 15

07-100 Węgrów

**PYTANIA I ODPOWIEDZI**

**Dotyczy: zaproszenia do złożenia oferty cenowej na dostawę odczynników i kontroli z dzierżawą analizatora do badań hematologicznych wraz z niezbędnym wyposażeniem, Znak sprawy Z/OH/8/21**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie informuje, iż wpłynęły następujące pytania od Wykonawcy

**Dotyczy Zaproszenia do złożenia oferty cenowej**

**Część II, pkt 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie materiału kontrolnego zgodnie z terminem ważności podanym na opakowaniu?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na zaoferowanie materiału kontrolnego zgodnie z terminem ważności podanym na opakowaniu.

**Dotyczy Załącznika nr 4 do Zaproszenia – Projekt umowy**

Czy Zamawiający dopuści możliwość podpisania umowy w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez osobę umocowaną (na podstawie pełnomocnictwa) przez osoby uprawnione?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***dopuszcza*** możliwość podpisania umowy w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez osobę umocowaną (na podstawie pełnomocnictwa) przez osoby uprawnione.

**§9 ust. 5**

Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie zapisu poprzez dodanie „W przypadku nie usunięcia awarii do 48 godzin w dni robocze badania będą (…).

Odpowiedź:

Zamawiający ***dodaje do umowy*** proponowany zapis.

***W związku z udzielonymi odpowiedziami Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 4 do Zaproszenia – Projekt umowy.***

 ***Podpisał:***

 ***Dyrektor SPZOZ w Węgrowie***

 ***Lek. med. Artur Skóra***