



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75

www.biziel.umk.pl e-mail: kancelaria@biziel.pl tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

Bydgoszcz, 27.09.2022

1. Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający przewiduje możliwość złożenia przez Wykonawcę oferty częściowej na przesyłki kurierskie bez materiału medycznego. Jeżeli Zamawiający zgadza się na taką ofertę Wykonawca, w celu właściwego przygotowania oferty, prosi o wydzielenie przesyłek w formularzu, wskazanie ich ilości oraz formatu zgodnie z poniższym:

Format S – wymiar do 9x40x65 (cm), waga do 20 kg

Format M – wymiar do 20x40x65 (cm), waga do 20 kg

Format L – wymiar do 42x40x65 (cm), waga do 20 kg

Format XL – wymiar do 60x60x70 (cm), waga do 20 kg

Format 2XL – wysokość + szerokość + długość <=250 (cm), waga do 30 kg.

Odpowiedź: Zamawiający nie przewiduje możliwości podziału zamówienia na części

2. Zamawiający określił termin zapłaty faktury jako 30 dni. Wykonawca informuje, iż faktury za usługi pocztowe wystawiane są za pośrednictwem scentralizowanego systemu informatycznego, którego wymogi określają takie kryteria jak termin wystawienia faktury, datę wysłania faktury do klienta, jak również termin płatności będący w ścisłej zależności z terminami sporządzenia faktury. Standardowo obowiązujący termin płatności faktury określony jako 14 dni od daty wystawienia faktury został wprowadzony ze względu na zapewnienie prawidłowego funkcjonowania systemu fakturowania Wykonawcy oraz zarządzania płatnościami wynikającymi z zawartych umów. Takie rozwiązanie daje możliwość oszacowania terminów wpływu środków oraz opóźnień w ich płatnościach. Czy w związku z powyższym Zamawiający zaakceptuje inny niż określony przez Zamawiającego w postępowaniu, pozwalający terminowo dokonać płatności za wykonane usługi w ramach przedmiotu zamówienia, termin płatności określony jako 21 dni od daty wystawienia faktury VAT.

Odpowiedź: Zamawiający utrzymuje zapisy zapytania ofertowego dotyczące terminu płatności.

dr n. med. Wanda Korzycka- Wilińska

.....
Zamawiający



SZPITAL
AKREDYTOWANY

Opracował: Katarzyna Zaborniak