



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno
sekretariat: tel. 52 315 25 15, fax 52 315 25 33
e-mail: sekretariat@mpcz.pl
www.mpcz.pl

Mogilno, dnia 17.03.2023 r.

**Wykonawcy,
którzy złożyli pytania**

WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM

dot. zapytania ofertowego – Dostawa krwinek wzorcowych do układu ABO

W odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia informujemy:

Pytanie 1

Czy Zamawiający wskaże miejsce dostawy na zamówieniu?

Ad. Laboratorium Analityczne, ul. Kościuszki 6, 88-300 Mogilno

Pytanie 2

Czy dostawa może nastąpić do godziny 14:00 ?

Ad. Tak.

Pytanie 3

Prosimy o zmianę w umowie terminu płatności na 30 dni od daty dostawy ponieważ należy mieć na uwadze Ustawę z 8 marca 2013 roku (ze zm.) o terminach zapłat w transakcjach handlowych. Zgodnie z tą ustawą – maksymalny termin płatności faktury wystawionej przedsiębiorcy wynosi 60 dni, a wystawiony jednostce publicznej 30 dni.

Ad. NIE, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 4

Prosimy w § 7 umowy o wskazanie kar umownych dla Zamawiającego za niezrealizowania 80% umowy, ponieważ przewidziane kary tylko dla Wykonawcy w umowie to zapisy mające charakter abuzywny.

Ad. NIE. Klauzule abuzywne dotyczą umów zawieranych z konsumentami.

Pytanie 5

Zapytanie do formularza ofertowego: Czy Harmonogram dostaw towaru należy załączyć do oferty?

Ad. Tak.

Pytanie 6

Prosimy o wyjaśnienie: dotychczas krwinki do układu ABO jakiego producenta używa laboratorium?

Ad. Zamawiający używa krwinek z RCKiK z Katowic.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Otrzymują:

1. wykonawcy
2. a/a

Zatwierdził:
Z-ca Dyrektora
ds. Organizacyjno-Technicznych
Jarosław Głowacki
/podpis na oryginale/