

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Znak sprawy:
EP/220/81/2017/2

Data:
02.11.2017r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/81/2017, pn. Dostawa i uruchomienie wysokiej klasy echokardiografu dla SPWSZ w Szczecinie

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2017, poz. 1579) Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak jw. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zmieniono jej treść:

Pytania Wykonawcy

ZESTAW 1

1. Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu rozdziału VI punkt 13 ppkt 4 SIWZ na następujący „Wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant pozostałych”. Możliwość zawierania tego typu umów w których podział obowiązków między stronami zależy wyłącznie od ich woli wynika z obowiązującej zasady swobody umów. Zgodnie z art. 3531 KC strony zawierające umowę mogą ułożyć stosunek prawny wg swojego uznania, byleby jego treść lub cel nie sprzeciwiały się właściwości (naturze) stosunku, ustawie ani zasadom współżycia społecznego. Pragniemy jednocześnie zauważyć, iż w świetle obowiązujących przepisów Wykonawcy dysponują pełną swobodą tworzenia konsorcjów w wybranej przez siebie formie prawnej, a Zamawiający nie może tej swobody w sposób nieuzasadniony ograniczać. „Zamawiający, formułując warunki dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, nie może ograniczyć swobody tworzenia konsorcjum” (orzeczenie regionalnej komisji orzekającej z 16.06.2009r., sygn. akt 0965-DB/75/09). Dlatego też bezpodstawny jest wymóg Zamawiającego, aby tylko Lider był uprawniony do dokonywania rozliczeń z Zamawiającym w imieniu Konsorcjum.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyodrębnienia w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ kosztu finansowania płatności ratalnej. Ponieważ zapłata za realizację zamówienia jest rozłożona na raty, co powoduje powstanie także kosztu finansowania dostawy, z korzyścią dla Zamawiającego będzie umożliwienie podania tego kosztu oddzielnie od wartości sprzętu medycznego. Pozwoli to, bowiem uniknąć 8% podatku VAT od finansowania gdyż finansowanie, jako odrębna usługa (zgodnie z posiadaną interpretacją podatkową otrzymaną przez Wykonawcę od Ministerstwa Finansów) jest zwolnione z podatku VAT i w przypadku wyodrębnienia na formularzu Zamawiający uzyska od wykonawcy cenę oferty niższą o stawkę podatku VAT, czyli o 8%. Wzór zmienionego formularza prezentujemy poniżej:

1. *Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz złożonym wraz z niniejszą ofertą wypełnionym Załącznikiem nr 1 do SIWZ za cenę łączną brutto w wysokości:*

Cenę łączną brutto w wysokości zł

(słownie cena całkowita brutto:)

Podatek VAT:.....

Cena łączna netto w wysokościzł

W tym koszt finansowania płatności ratalnej:

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Wartość netto.....

Podatek VAT: **zw.**

Wartość brutto:.....

Odp.: Zamawiający pozostawia jedną ryczałtową cenę.

3. Prosimy o zmianę § 2 ust. 10 projektu umowy poprzez zmodyfikowanie postanowień w taki sposób, aby przed powierzeniem wykonania przedmiotu zamówienia innemu podmiotowi Zamawiający zobowiązany był do wezwania Wykonawcy i wyznaczenia mu dodatkowego minimum 14 dniowego terminu na realizację przedmiotu zamówienia.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę § 2 ust. 10 załącznika nr 4 do SIWZ – Projekt Umowy w sposób wskazany przez Wykonawcę. Zamawiający zmienia jednakże § 2 ust. 10 oraz ust. 11 załącznika nr 4 do SIWZ – Projekt Umowy, nadając mu następujące brzmienie:

§ 2 ust. 10:

„Po bezskutecznym upływie terminu, o którym mowa w ust. 9 Zamawiający uprawniony będzie – wedle własnego wyboru – do odstąpienia od Umowy lub powierzenia wykonania jego niezrealizowanej części innemu podmiotowi, na wyłączony koszt i ryzyko Wykonawcy.”

§ 2 ust. 11:

„Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy lub o powierzeniu wykonania niezrealizowanej części Przedmiotu Umowy powinno zostać złożone na piśmie, w terminie do 30 dni od dnia bezskutecznego upływu terminu dodatkowego, o którym mowa w ust. 9 powyżej. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy powinno przy tym zawierać uzasadnienie.”

Powyższe zmiany zostały naniesione w poprawionym załączniku nr 4 do SIWZ – Projekcie Umowy, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”.

4. W związku z faktem, iż długi pieniężne są traktowane w kodeksie cywilnym, jako długi oddawcze prosimy o zmianę zapisu § 3 ustęp 8 wzoru umowy na następujący: „Za datę zapłaty Strony wskazują dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy”.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

5. Prosimy Zamawiającego o wykreślenie z § 5 ust. 8, 9 i 10 wzoru umowy ze względu na fakt, iż w przypadku incydentu medycznego prawo reguluje sposób postępowania.”.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

6. Prosimy o zmianę § 6 ust. 2 poprzez zmodyfikowanie postanowień w taki sposób, aby przed odstąpieniem od umowy Zamawiający zobowiązany był do wezwania Wykonawcy i wyznaczenia mu dodatkowego 14 dniowego terminu na realizację obowiązków stanowiących podstawę odstąpienia.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

7. W celu zachowania równości stron umowy prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu § 6 ustęp 4 wzoru umowy na następujący: „W przypadku odstąpienia od Umowy dokonanego w oparciu o postanowienia ust. 1 powyżej lub innych postanowień Umowy zastrzegających umowne prawo odstąpienia, Zamawiający zwróci Wykonawcy na jego koszt rzeczy świadczone przez Wykonawcę w ramach wykonania Umowy, zaś Wykonawca zobowiązany będzie zwrócić Zamawiającemu całość Wynagrodzenia. Zwrot Wynagrodzenia

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



nastąpi w terminie nie dłuższym niż 14 dni licząc od dnia złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od Umowy i zwrotu Wykonawcy rzeczy świadczonych w ramach wykonania umowy."

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

8. Prosimy Zamawiającego o dostosowanie treści załącznika nr 4A do SIWZ do sytuacji, w której dostęp do informacji poufnych będzie miał podwykonawca lub podmiot trzeci wykonujący część przedmiotu zamówienia np. autoryzowany serwis. Proponujemy zmianę brzmienia zapisu w drugim akapicie na następujący: „Zobowiązuje się, iż informacje chronione będą utrzymywał(a) w ścisłej tajemnicy i nie ujawnię ich jakimkolwiek osobom trzecim poza swoimi pracownikami i podmiotami uprawnionymi do realizacji zamówienia (podwykonawcy, podmioty trzecie), którym ujawnię informacje chronione w zakresie niezbędnym do Zamówienia”. Pozostawienie zapisu bez zmian spowoduje brak możliwości powierzenia realizacji części przedmiotu zamówienia podwykonawcy lub podmiotowi trzeciemu, co jest sprzeczne z obowiązującymi przepisami Prawa Zamówień Publicznych i ogranicza konkurencyjność postępowania.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

9. Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu załącznika nr 4C do SIWZ w zakresie § 1 ustęp 4 i nadanie mu brzmienia: „Strony zobowiązują się nie przekazywać i nie ujawniać informacji poufnych, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części, stronom trzecim bez uzyskania uprzedniej, wyraźnej zgody na piśmie od Strony, której informacja lub źródło informacji dotyczy z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to podmiotów trzecich i podwykonawców realizujących przedmiot zamówienia na zasadach określonych w ustawie Prawo Zamówień Publicznych”. Pozostawienie zapisu bez zmian spowoduje brak możliwości powierzenia realizacji części przedmiotu zamówienia (np. serwisu) podwykonawcy lub podmiotowi trzeciemu, co jest sprzeczne z obowiązującymi przepisami Prawa Zamówień Publicznych i ogranicza konkurencyjność postępowania.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

10. Z uwagi na miarkowanie kar umownych, prosimy Zamawiającego o zmniejszenie kary zawartej w § 7 ust. 1 pkt 5) do 5%.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

11. Z uwagi na równość stron umowy prosimy Zamawiającego o zmianę treści § 7 ust. 6 i nadanie mu brzmienia: „Jeżeli kara umowna nie pokryje szkody faktycznie poniesionej, Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej”.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

12. Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu § 10 ust. 3 i nadanie mu brzmienia: „Wszelkie kwoty, które na podstawie postanowień niniejszej umowy Wykonawca powinien zwrócić Zamawiającemu będą płatne w terminie 14 dni od wezwania do zapłaty wraz z pisemnym uzasadnieniem.”

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

13. Prosimy Zamawiającego o odpowiedź, czy z uwagi na ratalną formę płatności Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zastawu rejestrowego na przedmiocie Zamówienia na rzecz Wykonawcy?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



14. Prosimy Zamawiającego o odpowiedź, czy z uwagi na ratalną formę płatności Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zastawu rejestrowego na przedmiocie Zamówienia na rzecz instytucji finansowej?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

15. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zawrze umowę zastawu rejestrowego na przedmiocie zamówienia w terminie do 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

16. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający pokryje koszt ustanowienia zabezpieczenia.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

17. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zawrze umowę zastawu na wzorze zaproponowanym przez Wykonawcę.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

18. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zawarcie umowy przewłaszczenia obowiązującej do czasu ustanowienia zastawu rejestrowego.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Prosimy o odpowiedź czy w przypadku ustanowienia zastawu rejestrowego Zamawiający wyraża zgodę na cesję praw z polisy ubezpieczeniowej do kwoty stanowiącej równowartość przedmiotu zamówienia wskazanego w § 3 ustęp 1 wzoru umowy?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

20. Prosimy Zamawiającego o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zabezpieczenia w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową na rzecz Wykonawcy?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

21. Prosimy Zamawiającego o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zabezpieczenia w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową na rzecz instytucji finansowej?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

22. Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę aby weksel i deklaracja były wzorami Wykonawcy?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

23. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający prześle weksel In blanco wraz deklaracją w dniu podpisania umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

24. Prosimy Zamawiającego o udostępnienie Wykonawcom jako załącznika do odpowiedzi bilansu/rachunku zysków i strat za dwa ostatnie lata i okres bieżący.

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

25. Prosimy o informację, jaka część majątku trwałego wykazywanego w aktywach Zamawiającego stanowi jego własność (nie jest przedmiotem dzierżawy, leasingu).

Odp.: Majątek trwały stanowią:

- grunty i budynki przekazane przez Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego jako nieodpłatne prawo do użytkowania,
- pozostałe aktywa trwałe stanowią własność Szpitala.

26. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy zapisu o możliwości postawienia zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku nierealizowania zobowiązań wynikających z dostawy przez Zamawiającego. Proponujemy poniższy zapis:

„Opóźnienie w zapłacie całości bądź części którejkolwiek raty przekraczające 30 dni skutkować będzie powstaniem po stronie Wykonawcy prawa do postawienia kwoty ceny w stan natychmiastowej wymagalności oraz żądania zapłaty całości niespłaconej ceny”

Jeżeli Zamawiający zechce wprowadzić inny niż 30 dniowy termin wspomniany powyżej, prosimy o jego wskazanie.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

27. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż wraz z kolejnymi modyfikacjami wzoru umowy na etapie pytań Wykonawców, Zamawiający będzie każdorazowo zamieszczał aktualny wzór umowy.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

28. Prosimy Zamawiającego o informację, ile posiada łóżek zakontraktowanych przez NFZ.

Odp.: Szpital wg stanu na dzień 30.09.2017r. posiada 1075 łóżek.

1. W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

- „1. Wykonawca oświadcza, iż przyjął Kodeks Etyczny Grupy Kapitałowej do której należy (Kodeks), w skład której wchodzi Wykonawca.
- Zamawiający zgadza się respektować i przestrzegać postanowień Kodeksu, zamieszczonego na stronie internetowej Dostawcy: http://*.
- Każde naruszenie wymogów określonych w Kodeksie daje prawo Wykonawcy do rozwiązania Umowy”.

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

2. W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy, prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

“Klauzula salwatoryjna

- Strony oświadczają iż w przypadku, gdy którekolwiek z postanowień Umowy, z mocy prawa lub ostatecznego albo prawomocnego orzeczenia jakiegokolwiek organu administracyjnego lub sądu, zostaną uznane za nieważne lub nieskuteczne, pozostałe postanowienia Umowy zachowują pełną moc i skuteczność.
- Postanowienia Umowy nieważne lub nieskuteczne, zgodnie z ust. 1 zostaną zastąpione, na mocy Umowy, postanowieniami ważnymi w świetle prawa i w pełni skutecznymi, które wywołują skutki prawne zapewniające możliwie zbliżone do pierwotnych korzyści gospodarcze dla każdej ze Stron.
- Jeżeli postanowień Umowy nie da się zastąpić postanowieniami ważnymi i w pełni skutecznymi albo jeżeli okaże się, że Umowa zostanie uznana za nieważną bądź nieskuteczną wówczas Strony zawrą porozumienie w przedmiocie przeniesienia własności przedmiotu umowy na zamawiającego za

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



zaliczeniem ceny zapłaconej wykonawcy przez zamawiającego z tytułu przeniesienia własności przedmiotu umowy.”

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy, prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

„Klauzula reklamacyjna

1. Zamawiającemu przysługuje prawo złożenia reklamacji na działalność lub usługi świadczone przez Dostawcę, w części dotyczącej usługi finansowej lub rozliczeń pieniężnych.
2. Reklamacje mogą być składane wyłącznie w następujących formach:
 - 1) ustnie:
 - a. w formie telefonicznej pod następującym numerem: +48 xxxxx.
 - b. osobiście w siedzibie Dostawcy - Dział Compliance oraz AML.
 - 2) w formie pisemnej:
 - a. przesyłką pocztową na adres korespondencyjny: xxxxxxxxxxxxxxx.
 - b. osobiście w siedzibie Dostawcy - Dział Compliance oraz AML.
 - 3) pocztą elektroniczną na następujące adresy e-mail: xxxxxxxxxxxxx.
3. Reklamacje mogą być składane przez Zamawiającego osobiście lub za pośrednictwem kuriera, pośtańca lub pełnomocnika dysponującego pełnomocnictwem w formie zwykłej.
4. Na żądanie Zamawiającego Dostawca potwierdza wpływ reklamacji pisemnie (przesyłką pocztową) lub pocztą elektroniczną lub w innej formie uprzednio uzgodnionej z Dostawcą.
5. Dostawca rozpatruje zgłoszoną reklamację niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 30 dni od jej otrzymania. W przypadku, gdy z uwagi na złożoność sprawy rozpatrzenie reklamacji nie będzie możliwe w terminie 30 dni, Dostawca poinformuje o tym Zamawiającego, wskazując:
 - 1) przyczyny braku możliwości dotrzymania terminu 30 dni na rozpatrzenie reklamacji,
 - 2) okoliczności wymagające wyjaśnienia,
 - 3) ostateczny termin udzielania odpowiedzi na reklamację, który nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
6. Dostawca może zwrócić się do Zamawiającego o dostarczenie dodatkowych danych kontaktowych lub informacji oraz posiadanej przez Zamawiającego dokumentacji dotyczącej składanej reklamacji, jakie mogą okazać się niezbędne w celu sprawnego przeprowadzenia procesu rozpatrywania reklamacji.
7. Odpowiedź na reklamację Zamawiającego zostanie udzielona przez Dostawcę w postaci papierowej (przesyłką pocztową) lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji albo pocztą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że Dostawca udzieli odpowiedzi na reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Zamawiającego.
8. W przypadku niedotrzymania przez Dostawcę terminu przewidzianego na rozpatrzenie reklamacji, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Zamawiającego.
9. Zamawiający niezadowolony z wyjaśnień uzyskanych w odpowiedzi Dostawcy na reklamację ma możliwość wystąpić z:
 - 1) wnioskiem do Rzecznika Finansowego o rozpatrzenie sprawy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym. Szczegółowe informacje dot. Rzecznika Finansowego dostępne są na stronie internetowej: <https://rf.gov.pl/>.
 - 2) powództwem przeciwko Dostawcy do właściwego sądu powszechnego.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

4. W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy, prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

„Klauzula ochrony danych osobowych

29. Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wykonawcę z siedzibą wprzy al.,

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym - Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla pod nr KRS:, NIP:, REGON:, o kapitale zakładowym w wysokości zł - pokryty w całości (dalej: „Wykonawca”) moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do zawarcia, wykonania umowy oraz do dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową.”

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

W oparciu o art. 38 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający przedłuża termin składania ofert, a tym samym termin ich otwarcia w poniższy sposób:

- **termin składania ofert** – z 03.11.2017r., do godz. 11:00 na **07.11.2017r., do godz. 09:00,**
- **otwarcie ofert** – z 03.11.2017r. o godz. 11:30 na **07.11.2017r. o godz. 09:30.**

W odniesieniu do powyższego zmianie ulegają zapisy w:

➤ **rozdziale XI SIWZ, gdzie pkt 5 i 6 otrzymują brzmienie:**

„5. Termin składania ofert:

- 1) Oferty należy składać **do dnia 07.11.2017r., do godz. 09:00.**
- 2) Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego.

6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07.11.2017r. o godz. 09:30 w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 328 - II piętro”.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
Małgorzata Usielska

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94