



**SZPITAL MIEJSKI  
W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH SP. Z O.O.**

41-100 Siemianowice Śląskie, ul. 1-go Maja 9

centrala: (32) 228 30 30

sekretariat: (32) 228 23 47

fax: (32) 228 14 98

Siemianowice Śląskie 18.12.2019 r.

Znak sprawy SZM/DN/DZ/341/38/2019

**Wszyscy Uczestnicy Postępowania**

Dotyczy: Przetarg nieograniczony na dostawę sprzętu medycznego – wanna do porodu i kolposkop dla Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.”

W związku z prowadzoną procedurą przetargową w temacie jak wyżej w celu zachowania jej prawidłowości zgodnie z art. 38 ust. 4 w powiązaniu z art. 38 ust. 4a Ustawy Prawo zamówień publicznych informujemy Państwa o dokonanej zmianie zapisów SIWZ:

Pytanie nr 1

Pakiet nr 2 - kolposkop

Czy Zamawiający może podać jaki jest wymagany czas dostawy? Zamawiający określił dwa różne terminy, w pkt. 4 *Termin wykonania zamówienia* w SIWZ i w pkt. 1) *Warunki dodatkowe* w Załączniku nr 1 do SIWZ.

Odpowiedź:

Termin dostawy

Do 30 dni roboczych od dnia podpisania umowy – dla Pakietu nr 1

Do 15 dni roboczych od dnia podpisania umowy – dla Pakietów nr 2

Zamawiający zmienia zapisy w SIWZ w następujący sposób:

Formularz Załącznik nr 1 do SIWZ.

1) **WARUNKI DODATKOWE:**

- Termin realizacji zamówienia **do 15 dni roboczych** od dnia zawarcia umowy – Pakiet nr 2  
**do 30 dni roboczych** od dnia zawarcia umowy – Pakiet nr 1

Formularz ofertowy – Załącznik nr 2 do SIWZ

2. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW OKREŚLONYCH W SIWZ I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY**

3. Oświadczam/y, że przedmiotowe zamówienie będzie wykonywane **do 15 dni roboczych** od dnia zawarcia umowy – Pakiet nr 2, **do 30 dni roboczych** od dnia zawarcia umowy – Pakiet nr 1

Umowa

§ 2. - WARUNKI REALIZACJI UMOWY, Ust. 1, tiret - 1

dostarczyć przedmiot umowy odpowiednim transportem i na koszt oraz ryzyko Wykonawcy, do siedziby Zamawiającego w terminie **do 15 dni roboczych** od daty podpisania Umowy – Pakiet nr 2, **do 30 dni roboczych** od daty podpisania Umowy – Pakiet nr 1; Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o planowanym terminie dostawy urządzenia medycznego tak, aby wiadomość ta dotarła do niego najpóźniej na 48 godzin przed przewidywanym terminem dostawy do siedziby Zamawiającego

Z poważaniem

CZŁONEK ZARZĄDU  
*Aleksandra Skowronek*  
Aleksandra Skowronek

CZŁONKA ZARZĄDU  
*[Signature]*  
[Signature]

NIP 6431764082 REGON 000308270

Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydz. VIII Gospodarczy KRS Nr 0000490160,  
Kapitał zakładowy 26 548 000,00 zł,