



DZP/381/84B/2020

Katowice / 12.10.2020

SZANOWNI WYKONAWCY

Informacja o zmianie terminu składania i otwarcia ofert

Kierownik Działu
Zamówień
Publicznych

Karina Madej
ul. Ceglana 35
40-514 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 358 14 60
tel.: (32) 358 12 00
fax: (32) 251 84 37
sekretariat@ucc.katowice.pl

Dotyczy postępowania p.n.: „Obsługa serwisowa aparatury okulistycznej” –
DZP/381/84B/2020

Pytanie 1: Pytanie dot. Załącznika nr 6 (dot. pakietu nr 4) – Wzór umowy §3 pkt 3 oraz Załącznika nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy

Zwracamy się z prośbą, aby płatność za przedmiot zamówienia odbywała się rocznie z dołu, na podstawie faktur wystawianych po wykonanej usłudze serwisowej po każdym roku obowiązywania umowy? Uzasadnienie: Kwota wynagrodzenia za przedmiot zamówienia nie jest wygórowana, natomiast koszty obsługi miesięcznej byłyby dla nas, jako Wykonawcy, niewspółmierne wysokie do osiągniętych przychodów.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę w związku z powyższym modyfikuje wzór umowy w zakresie pakietu 4, §3 pkt 3 otrzymuje następujące brzmienie:

„Płatność za przedmiot zamówienia odbywać się w dwóch ratach (każdorazowo po wykonaniu usługi przeglądu serwisowego), z dołu w kwocie ryczałtowej:

netto zł

nałężny podatek VAT: zł

brutto: zł

(słownie:)

na podstawie faktur wykonawcy wystawionych nie później niż do piątego dnia po wykonaniu usługi przeglądu serwisowego przelewem na rachunek Wykonawcy z terminem płatności 30 dni od daty otrzymania faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. **W przypadku gdy zapłata jest należna za okres trwający krócej niż miesiąc kalendarzowy Wykonawcy należy się za ten okres zapłata obliczona proporcjonalnie w stosunku do zapłaty należnej za cały miesiąc.**”

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje załącznik nr 2 do SIWZ w zakresie pakietu 4 (w załączeniu).

UWAGA

**Zamawiający przedłuża termin składania ofert:
z 13.10.2020 r. godz. 10⁰⁰ na 19.10.2020 r. godz. 10⁰⁰
oraz przesunął termin otwarcia ofert
z 13.10.2020 r. godz. 10³⁰ na 19.10.2020 r. godz. 10³⁰**

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Karina Madej
mgr Karina Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych



UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE
IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach