



SZPITAL POWIATOWY
w Limanowej
Imienia Miłosierdzia Bożego
ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

tel/fax: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2022-11-08

Pismo: NZ/69/U/P/AC/2022/144/2022

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ nr 2

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie Tryb podstawowy bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na **"Kompleksowa obsługa infrastruktury informatycznej Szpitala Powiatowego w Limanowej wraz z wykonywaniem nadzoru nad systemami informatycznymi Szpitala poprzez czuwanie nad jego prawidłowym funkcjonowaniem."** – znak sprawy NZ/69/U/P/AC/2022.

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1

Zwracamy się z wnioskiem o zmiany zapisów w projekcie umowy:

z § 8 ust. 5. W przypadku niezachowania _____* czasu reakcji (*kryterium oceny ofert - zgodnie z ofertą Wykonawcy) tj. czasu przystąpienia do usuwania danej awarii, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł za każdą godzinę opóźnienia. Kara umowna naliczana będzie odrębnie w odniesieniu do każdego zgłoszenia awarii.

na § 8 ust. 5. W przypadku niezachowania _____* czasu reakcji (*kryterium oceny ofert - zgodnie z ofertą Wykonawcy) tj. czasu przystąpienia do usuwania danej awarii, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł za każdy dzień opóźnienia. Kara umowna naliczana będzie odrębnie w odniesieniu do każdego zgłoszenia awarii.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę na zapis „W przypadku niezachowania _____* czasu reakcji (*kryterium oceny ofert - zgodnie z ofertą Wykonawcy) tj. czasu przystąpienia do usuwania danej awarii, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1000,00 zł za każdą dobę opóźnienia. Kara umowna naliczana będzie odrębnie w odniesieniu do każdego zgłoszenia awarii”.

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
Bakteriologiczna