



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

L. Dz. ZOUK/25/25/32

Oborniki, dnia 24.06.2025r

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: ZOU/02/25

Dot. postępowania w trybie zapytania ofertowego na **wykonanie usługi implementacji danych nadzorowanych w systemie Simple.ERP** posiadanym przez Zamawiającego, ogłoszonego w dniu 18.06.2025r na stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2 udziela odpowiedzi na złożone zapytania:

Pytanie nr 1 Specyfikacja warunków zapytania ofertowego, Rozdział III, pkt 2 lit. a) i c), Załącznik nr 3 do zapytania, § 6 ust 1 lit. b oraz ust. 2

Prosimy o dostosowanie zapisów do prowadzonego zapytania ofertowego, które nie jest podzielone na pakiety. Dodatkowo Wykonawca wskazuje, że Zamawiający nie udostępnia załącznika nr 10 do zapytania ofertowego.
Odpowiedź: Zamawiający całkowicie zmodyfikował zapisy w załączniku nr 3.

Pytanie nr 2 Specyfikacja warunków zapytania ofertowego, Rozdział V, pkt 6 lit. a), Rozdział VI, pkt 3, Załączniki

Prosimy o poprawę oczywistych omyłek pisarskich i dostosowanie zapisów dokumentacji zapytania ofertowego do wykazu załączników.
Odpowiedź: Zamawiający pozostaje przy zapisach SWZO.

Pytanie nr 3 Załącznik nr 2 do zapytania, Warunki Zdalnego Dostępu Wykonawcy do zasobów Zamawiającego pkt 7

Zamawiający specyfikuje: Pomoc telefoniczna dostępna jest pod numerem telefonu wskazanym przez Wykonawcę. Prosimy o potwierdzenie, że pomoc telefoniczna będzie świadczona w Dniach roboczych i Godzinach Roboczych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza, iż pomoc będzie świadczona w dniach i godzinach roboczych.

Pytanie nr 4 Załącznik nr 3 do zapytania, preambula

Prosimy o poprawę oczywistej omyłki pisarskiej. Zgodnie z dokumentacją postępowania nr zapytania to ZOU/25/25.

Odpowiedź: Zamawiający całkowicie zmodyfikował zapisy w załączniku nr 3.

Pytanie nr 5 Załącznik nr 3 do zapytania, § 3 ust. 2, Załącznik nr 3 do zapytania, § 4

Prosimy o dostosowanie zapisów do zakresu prowadzonego zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest świadczenie usług. Wykonawca proponuje zapis modyfikacji zapisów § 3 na:

1. Całkowita wartość umowy stanowi kwotę00 zł netto (słownie zł: złotych netto).
2. Wynagrodzenie miesięczne z tytułu realizacji umowy rozliczane będzie na podstawie faktycznie zrealizowanych ilości godzin usług po stawce:00 zł netto 1 rbh (słownie zł: złotych). Wynagrodzenie rozliczane jest w okresach rozliczeniowych stanowiących miesiąc kalendarzowy i do uzyskania maksymalnej kwoty określonej w ust.1.
3. Kwota określona w ust. 1 i ust. 2 nie zawiera podatku od towarów i usług. Wartość netto zostanie obciążona podatkiem VAT naliczanym według przepisów aktualnie obowiązujących;
4. Wykonawca wystawi Zamawiającemu fakturę dotyczącą wykonanej usługi po zakończeniu okresu rozliczeniowego (miesiąca kalendarzowego) z 30 dniowym terminem płatności.
5. Zamawiający wyraża zgodę na przysyłanie przez Wykonawcę w formie elektronicznej faktur oraz ich korekt, a także innych dokumentów i korespondencji związanej z dochodzeniem należności wynikających z tych faktur. Zamawiający zobowiązuje się przyjmować faktury w formie papierowej w przypadku, gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną. Dla doręczenia przedmiotowych dokumentów Zamawiający wskazuje adres e-mail:..... Dla wysłania przedmiotowych dokumentów Wykonawca wskazuje adres e-mail:
6. Płatności Zamawiający zobowiązany jest wносить na rachunek bankowy wskazany na fakturze i widniejący w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT prowadzonego przez Ministerstwo Finansów.
7. W przypadku opóźnienia w uiszczeniu należności Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe w transakcjach handlowych. Za datę otrzymania płatności uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

8. W przypadku zaległości płatniczych powyżej 30 dni Wykonawca może odmówić świadczenia usług do momentu zapłaty wymagalnych płatności.
9. W przypadku opóźnienia w zapłacie ze strony Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę Strony postanawiają, że zaliczenie dokonywanych przez Zamawiającego wpłat będzie dokonywane w pierwszej kolejności na należność główną (w pierwszej kolejności na najbardziej zaległą), a po jej zaspokojeniu na należności uboczne — odsetki, o ile Zamawiający nie wskaże, iż wpłaty powinny być zaliczone inaczej.

Odpowiedź: Zamawiający całkowicie zmodyfikował zapisy w załączniku nr 3.

Pytanie nr 6 Załącznik nr 3 do zapytania, § 7

Prosimy o wykreślenie zapisu, który nie jest zgodny z dokumentacją prowadzonego zapytania. Prawidłowy termin realizacji zapytania został określony w § 1 ust. 2 oraz § 2 umowy.

Odpowiedź: Zamawiający całkowicie zmodyfikował zapisy w załączniku nr 3.

Pytanie nr 7 Załącznik nr 3 do zapytania, § 8

Prosimy o wykreślenie zapisów. Zgodnie z preambułą zapytanie ofertowe prowadzone jest w wyłączeniu zapisów PZP.

Odpowiedź: Zamawiający całkowicie zmodyfikował zapisy w załączniku nr 3.

Pytanie nr 8 Załącznik nr 3 do zapytania, § 11 ust. 1

Prosimy o poprawę oczywistej omyłki pisarskiej. załącznik nr 2 stanowi Opis Przedmiotu Zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający całkowicie zmodyfikował zapisy w załączniku nr 3.

ZMIANY ZAPISÓW SWZO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul .Szpitalna 2 dokonuje modyfikacji i doprecyzowania zapisów SWZO. Zmian dokonuje się poprzez całkowitą zmianę załącznika nr 3, który przez omyłkę został dodany oraz w następujący sposób:

1. W rozdz. III ust. 2 lit c) jest

c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie

Powinno być:

c) oferent określi wartość netto i brutto każdej pozycji osobn

Modyfikację wprowadzono w następujących załącznikach:

SWZO

Wzór umowy – załącznik nr 3

WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SWZO SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I
NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska