

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice ul. Szpitalna 2 **Informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205

sekretariat 37-20-670, 37-20-671 **fax.** 272-18-55

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570,

Myślenice, dnia 07.07.2021r.

**Do wszystkich
Wykonawców**

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ, PYTANIA, ODPOWIEDZI I MODYFIKACJE

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.2019 tekst jednolity z późn. zm.), którego przedmiotem jest dostawa wirówki laboratoryjnej. zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ - opisem szczegółowym. Nr sprawy 23/PN/21

Pytania Wykonawcy:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 21 dni?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej za przekroczenie terminu realizacji zamówienia do 0,5% wartości urządzenia?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe zmiany, które stanowią integralną część SWZ, podczas sporządzania oferty.

Podpis.....

Zamieszczono na platformie zakupowej