



KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.



KCZ/ORG/ZM/45/06/2015

Krapkowice 12.06.2015r.

Wykonawcy

Dotyczy: zaproszenia do składania ofert na odbiór i utylizację odpadów medycznych z placówek Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., znak sprawy ZO/4/2015

Zamawiający Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. informuje, że w dniu 11.06.2015r. wpłynęły pytania dotyczące zapytania ofertowego. Poniżej podajemy treść pytań i udzielone odpowiedzi.

Pytanie 1: Prosimy o wyrażenie zgody na zmianę częstotliwości odbioru odpadów na dwa razy w tygodniu (poniedziałek, czwartek).

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2: Prosimy o wyrażenie zgody na odbiór odpadów do godziny 17:00.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 3: Ponieważ przy każdym odbiorze wystawiana jest Karta Przekazania Odpadu wnosimy o zmianę zapisu w §5 ust. 2 na zapis o treści: *„Podstawą wystawienia faktury VAT są Karty Przekazania Odpadu, potwierdzone przez pracownika ds. BHP Zamawiającego, określające ilość wywiezionych odpadów oraz cenę jednostkową zgodną z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy i formularzem cenowym”*.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 4: Wnosimy o zmianę zapisu w §6 ust. 1.1)a. na zapis o treści: „*w wysokości 5% niezrealizowanej części umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy.*”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zapis: „w wysokości 5% niezrealizowanej wartości umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy”.

Pytanie 5: Wnosimy o zmianę zapisu w §6 ust. 1.1)b. na zapis o treści: „*w wysokości 0,1% wartości opóźnionego odbioru, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.*”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Do wiadomości:

1. A/a
2. Wykonawcy składający pytania
3. Strona Internetowa Zamawiającego

Krapkowickie Centrum Zdrowia
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice
tel. 774467228(29), faks 774459826
Kapitał zakładowy: 1.885.000,00 zł.

NIP: 1990080635
REGON: 160213499
KRS: 0000312406
Bank Spółdzielczy w Gogolinie
Nr rachunku: 85 8883 0005 2001 0011 6639 0001

Przedsiębiorstwa:
NASZA PRZYCHODNIA ul. Szkolna 7, 47-300 Krapkowice, Tel. 774467000
NASZ SZPITAL os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice, Tel. 774467228(29)
ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY ul. Główna 23, 47-316 Góraźdże Tel. 774075020