

Wołów, 15.12.2022 r.

10/PCM/2022/ZP/B

**ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI**  
**Zapytania cenowego z dnia 09.12.2022 r.**

**Dotyczy:** postępowania nr 10/PCM/2022/ZP/B **Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy.**

Zamawiający - Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o., zgodnie z art. 286 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) dokonuje modyfikacji treści zapytania cenowego w następujący sposób:

**1) Zapytanie cenowe – pkt. 6 (Miejsce i termin złożenia oferty):**

**Jest:**

„Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć pod adresem e-mail: [przetarg@pcm-wolow.pl](mailto:przetarg@pcm-wolow.pl) do dnia **16.12.2022 r. godzina 11:00**”.

**Po modyfikacji:**

„Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć pod adresem e-mail: [przetarg@pcm-wolow.pl](mailto:przetarg@pcm-wolow.pl) do dnia ~~16.12.2022 r.~~ **21.12.2022 r. godzina 11:00**”.

**2) Zapytanie cenowe – pkt. 7 (Termin otwarcia ofert):**

**Jest:**

„Otwarcie ofert nastąpi w **16.12.2022 r., o godz. 11:00**, w siedzibie w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów”.

**Po modyfikacji:**

„Otwarcie ofert nastąpi w ~~16.12.2022 r.~~ **21.12.2022 r., o godz. 11:00**, w siedzibie w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów”.

**3) Zapytanie cenowe pkt. 1.7.2.**

**Jest:**

1.7.2. Przeszkolenie wskazanych przez Zamawiającego pracowników w zakresie obsługi urządzeń.

**Po modyfikacji:**

~~1.7.3. Przeszkolenie wskazanych przez Zamawiającego pracowników w zakresie obsługi urządzeń.~~



#### 4) Zapytanie cenowe- dot. wzór umowy §5

**Jest:**

##### § 5 Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji niniejszej umowy (m.in. koszty robocizny, dojazdu, części przewidzianych przez producenta do wymiany w czasie przeglądu).
2. Maksymalna wartość niniejszej umowy wynosi netto ..... PLN (słownie: ..... złotych), brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) ..... PLN (słownie: ..... złotych)
3. Ostateczna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy będzie wynikała z sumy wynagrodzeń ustalonych w poszczególnych zleceniach udzielonych przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.
4. Zamawiający nie gwarantuje udzielenia zleceń na kwotę określoną w ust. 2. W przypadku rezygnacji Zamawiającego z wykonania przeglądu części sprzętów medycznych Wykonawcy nie przysługuje roszczenie do Zamawiającego o zlecenie przeglądu wszystkich urządzeń medycznych.
5. Wynagrodzenie za usługi będące przedmiotem umowy zostanie rozliczone według cen jednostkowych brutto zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
6. Zapłata za przedmiot umowy regulowana będzie za miesiąc poprzedni w terminie ..... dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto Wykonawcy .....
7. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół zawierający opis i wartości wykonanych pomiarów, zestawienie wymienionych części, oświadczenie o sprawności sprzętu medycznego oraz określenie daty następnego wymaganego przeglądu zatwierdzony przez obie strony umowy, kopia zlecenia oraz karta pracy podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Jeżeli dzień zapłaty wypada w dzień wolny od pracy, to wymagalność przesuwana się na najbliższy dzień roboczy.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezlecenia Wykonawcy przeglądu całej aparatury medycznej wyniesionej w formularzu cenowym oraz do zmodyfikowania załączników w trakcie realizacji przedmiotu umowy w przypadku dokupienia sprzętu medycznego lub jego kasacji przez Zamawiającego.
11. Wykonawca gwarantuje stałość cen jednostkowych netto przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

**Po modyfikacji:**

##### § 5 Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji niniejszej umowy (m.in. koszty robocizny, dojazdu, części przewidzianych przez producenta do wymiany w czasie przeglądu).
2. Maksymalna wartość niniejszej umowy wynosi netto ..... PLN (słownie:

..... złotych), brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) ..... PLN (słownie: ..... złotych)

3. Ostateczna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy będzie wynikała z sumy wynagrodzeń ustalonych w poszczególnych zleceniach udzielonych przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.

4. Zamawiający nie gwarantuje udzielenia zleceń na kwotę określoną w ust. 2. W przypadku rezygnacji Zamawiającego z wykonania przeglądu części sprzętów medycznych Wykonawcy nie przysługuje roszczenie do Zamawiającego o zlecenie przeglądu wszystkich urządzeń medycznych.

5. Wynagrodzenie za usługi będące przedmiotem umowy zostanie rozliczone według cen jednostkowych brutto zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.

6. Zapłata za przedmiot umowy regulowana będzie za miesiąc poprzedni w terminie ..... dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, **także drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl**, przelewem na konto Wykonawcy .....

7. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół zawierający opis i wartości wykonanych pomiarów, zestawienie wymienionych części, oświadczenie o sprawności sprzętu medycznego oraz określenie daty następnego wymaganego przeglądu zatwierdzone przez obie strony umowy, kopia zlecenia oraz karta pracy podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

9. Jeżeli dzień zapłaty wypada w dzień wolny od pracy, to wymagalność przesuwa się na najbliższy dzień roboczy.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezlecenia Wykonawcy przeglądu całej aparatury medycznej wyniesionej w formularzu cenowym oraz do zmodyfikowania załączników w trakcie realizacji przedmiotu umowy w przypadku dokupienia sprzętu medycznego lub jego kasacji przez Zamawiającego.

11. Wykonawca gwarantuje stałość cen jednostkowych netto przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

## ~~5) Zapytanie cenowe- dot. wzór umowy §6~~

### **Jest:**

#### **§ 6**

#### **Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

a) 10% wartości brutto przeglądu 1 sztuki sprzętu medycznego, określonej w formularzu cenowy, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, za każdy dzień zwłoki w realizacji usługi, zgodnie z § 1 ust. 11,

b) 5% wartości brutto części umowy pozostałej do realizacji - w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności w przypadku:

- trzykrotnie nieterminowo zrealizowanej usługi,

- zwłoki w realizacji usługi, rozumianej jako okres przekraczający 10 dni roboczych w przypadku wykonania przeglądu.

c) 10% wartości brutto części umowy pozostałej do realizacji – w razie odstąpienia przez Wykonawcę, jednakże z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego.

2. W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu usługi Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin, nie rezygnując z kar umownych.
3. W przypadku wystąpienia zwłoki w wykonaniu usługi Zamawiający ma prawo zlecić jej wykonanie innemu wykonawcy, a ewentualną różnicą w cenie tej usługi obciążyć Wykonawcę. Kwota ta zostanie potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy niezależnie od uprawnienia Zamawiającego do żądania zapłaty kar umownych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu wymagalnych kar umownych z wymagalnego wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
6. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca wyraża zgodę na ww. potrącenie.
7. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

### **Po modyfikacji:**

## **§ 6**

### **Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
  - a) 10% wartości ~~brutto~~ netto przeglądu 1 sztuki sprzętu medycznego, określonej w formularzu cenowy, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, za każdy dzień zwłoki w realizacji usługi, zgodnie z § 1 ust. 11,
  - b) 5% wartości ~~brutto~~ netto części umowy pozostałej do realizacji - w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności w przypadku:
    - trzykrotnie nieterminowo zrealizowanej usługi,
    - zwłoki w realizacji usługi, rozumianej jako okres przekraczający 10 dni roboczych w przypadku wykonania przeglądu.
  - c) 10% wartości ~~brutto~~ netto części umowy pozostałej do realizacji – w razie odstąpienia przez Wykonawcę, jednakże z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego.
2. W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu usługi Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin, nie rezygnując z kar umownych.
3. W przypadku wystąpienia zwłoki w wykonaniu usługi Zamawiający ma prawo zlecić jej wykonanie innemu wykonawcy, a ewentualną różnicą w cenie tej usługi obciążyć Wykonawcę. Kwota ta zostanie potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy niezależnie od uprawnienia Zamawiającego do żądania zapłaty kar umownych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu wymagalnych kar umownych z wymagalnego wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
6. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca wyraża zgodę na ww. potrącenie.
7. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**6) Zapytanie cenowe- dot. wzór umowy §1 pkt. 19**

**Jest:**

19. Wykonawca zobowiązuje zapewnić ciągłość dostaw przedmiotu umowy w sytuacji zagrożenia państwa, w czasie wojny, w czasie epidemii oraz stanie zagrożenia epidemiologicznego

**Po modyfikacji:**

19. Wykonawca zobowiązuje zapewnić ciągłość dostaw / **usług** przedmiotu umowy w sytuacji zagrożenia państwa, w czasie wojny, w czasie epidemii oraz stanie zagrożenia epidemiologicznego

Niniejsze pismo stanowi integralną część zapytania cenowego i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższych zmian. Zamawiający do niniejszego pisma dołącza tekst jednolity zapytania cenowego.

Z poważaniem

Wojciech Lang  
Dyrektor ds. Finansowych  
Pełnomocnik Zarządu ds. Operacyjnych  
PCM w Wołowie Sp. z o.o.  
tel. 71 380 58 19 kom. 506 165 864

Sporządziła: Weronika Konik, Tel: 71/3805807, e-mail: weronikakonik@pcm-wołow.pl

