

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KORONOWIE

ul. DWORCOWA 55 , 86 - 010 KORONOWO
NIP 554-22-27-553 REGON 092356159
tel.52 3822353, e-mail: sekretariat@spzoz.koronowo.pl

Koronowo, dnia 08.07.2024r.

ZP.26.1.16.2024

Do Wykonawców

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.: **Sukcesywne dostawy wody pitnej niegazowanej w butlach wraz z dzierżawą dystrybutorów dozujących wodę na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Koronowie**

Zamawiający dokonuje modyfikacji treści zaproszenia do składania ofert, zapisy wzorca umowy otrzymują brzmienie:

§ 6 ust. 3

Naprawy zostaną przeprowadzone po pisemnym zgłoszeniu Zamawiającego drogą elektroniczną, na wskazany adres e-mail Wykonawcy :, w terminie do trzech dni roboczych, w godzinach 7: 00 – 14:00, licząc od dnia zgłoszenia.

§ 10 Reklamacje, ust. 2 pkt. b)

Zamawiający kontaktuje się e-mailowo z Wykonawcą i wzywa do stawiennictwa dla rozpoznania reklamacji. W przypadku braku stawiennictwa Wykonawcy w terminie 7 dni od zawiadomienia, Zamawiający uznaje reklamację za zasadną.

§ 11 Realizacja przedmiotu umowy, ust. 7

Czas realizacji zamówienia nie może przekroczyć 3 dni roboczych, liczony od dnia złożenia zamówienia.

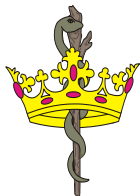
§ 13 Wynagrodzenie, ust 1 i 2

1. Ceny jednostkowe butli z wodą, opakowania kubeczków, miesięcznej dzierżawy dystrybutora oraz sanityzacji/dezynfekcji i odkamieniania dystrybutorów określa załącznik nr 1 do zaproszenia, stanowiący załącznik do niniejszej umowy.
2. Ceny jednostkowe, o których mowa w ust. 1 w okresie obowiązywania umowy są niezmiennie, z zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany stawki podatku VAT ceny jednostkowe brutto przedmiotu dostawy ulegają zmianie odpowiednio do zmiany stawki VAT bez konieczności zawierania aneksu do umowy.

§ 13 Wynagrodzenie, dodano ust. 4 w brzmieniu jak poniżej, a dotychczasowym ust. nadano kolejno numeracje od 5 do 10

Kontrola łącznej wartości odebranych towarów lub zakupionych usług na podstawie niniejszej umowy obciąża Zamawiającego. W przypadku, gdy wartość ta przekroczy maksymalną wartość przedmiotu umowy określoną powyżej, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty nadwyżki wg cen i na zasadach zgodnych z warunkami niniejszej umowy.

§ 15 Kary umowne, ust. 1 pkt a)



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KORONOWIE

ul. DWORCOWA 55 , 86 - 010 KORONOWO

NIP 554-22-27-553 REGON 092356159

tel.52 3822353, e-mail: sekretariat@spzoz.koronowo.pl

Zamawiający naliczy karę za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 13 ust. 3 za każdy dzień roboczy zwłoki liczony od umownego terminu wykonania, określonego § 11 ust. 7,

Ujednoliconą treść załącznika nr 2 do zaproszenia – wzór umowy, stanowi załącznik do niniejszej modyfikacji treści zaproszenia.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż powyższe zmiany mają charakter korekcyjny i nie powodują konieczności przedłużenia terminu składania ofert.

Z up. Dyrektora SPZOZ Koronowo

/-/ Iwona Kuczkowska

/-/ Główna Księgowa