



Ruda Śląska, 19.12.2017 r.

**Fundacja „Unia Bracka”**

ul. Kokota 172  
Ruda Śląska 41-711  
tel. 32 240 10 65  
fax 32 240 10 65 wew. 105  
e-mail: fundacja@uniabracka.pl

NIP 954-13-02-823  
REGON 270234496  
KRS NR 0000085516  
PODMIOT LECZNICZY  
NR 000000021307  
NR KONTA PKO BP  
65 1020 2401 0000  
0602 0216 4622

**Przychodnie Fundacji  
„Unia Bracka”**

**Bytom**  
Przychodnia Bracka BOBREK  
Przychodnia Bracka MIECHOWICE

**Gliwice**  
Przychodnia Bracka GLIWICE  
Przychodnia Bracka SOŚNICA

**Katowice**  
Przychodnia Bracka przy GIG  
Przychodnia Bracka OSIEDŁOWA  
Przychodnia Bracka MURCKI  
Przychodnia Bracka STASZIC  
Przychodnia Bracka WUJEK

**Knurów**  
Przychodnia Bracka KNURÓW  
Przychodnia Bracka SZCZYGLÓWICE

**Mysłowice**  
Przychodnia Bracka MYSŁOWICE  
Przychodnia Bracka WESOŁA  
Przychodnia Bracka na CHOPINA

**Ruda Śląska**  
Przychodnia Bracka BIELSZOWICE  
Przychodnia Bracka HALEMBA  
Przychodnia Bracka POKÓJ  
Przychodnia Bracka POLSKA-WIREK  
Przychodnia Bracka ŚLĄSK

**Sosnowiec**  
Przychodnia Bracka PORĄBKA-KLIMONTÓW  
Przychodnia Bracka KAZIMIERZ-JULIUSZ

**Zabrze**  
Przychodnia Bracka MAKOSZOWY  
Przychodnia Bracka ZABRZE

**Pytanie Nr 1**

**"Zakup odczynników do badań immunochemicznych wraz z dzierżawą  
analizatora na okres 36 miesięcy"**

**Nr sprawy: 52/17/NZ**

**Pytanie nr 1 - wzór umowy**

§ 2 ust. 2, pkt. 2.8 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na 48 godzin w dni robocze? Uzasadnienie : Pracownik serwisu musi mieć czas na zdiagnozowanie usterki i ewentualne dostarczenie części wymaganych do naprawy.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody na powyższą modyfikację.

**Pytanie nr 2 - wzór umowy**

§ 5 pkt.1 a) – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „...w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto”? Uzasadnienie: W przypadku rozwiązania/odstąpienia od umowy na etapie np. zrealizowania umowy w 90%, kara ta winna być liczona od części, której Wykonawca nie zrealizował. Kara liczona od wartości całej umowy, staje się wówczas nieadekwatna do ewentualnego uchybienia Wykonawcy

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**Zamawiający w powyższym zakresie dokona modyfikacji wzoru umowy  
(załącznik nr 6 do SWZ)**

FUNDACJA „UNIA BRACKA”  
WICEPREZES ZARZĄDU  
ds. Działalności Leczniczej

Janusz M. Krowicz

Wiceprezes Zarządu

FUNDACJA „UNIA BRACKA”  
PREZES ZARZĄDU

Przemysław Zawadzki

Prezes Zarządu

