



**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów**

NIP: 662 14 55 148 REGON: 290403871 KRS: 0000009330  
Tel: Sekretariat: 41 357 24 94 e-mail [sekretariat@szozpinczow.pl](mailto:sekretariat@szozpinczow.pl) [www.szozpinczow.pl](http://www.szozpinczow.pl)

Pińczów, 29.07.2020r.

**Znak sprawy: SZOZ.250.1.2020**

**Pytania i odpowiedzi dotyczące zamówienia publicznego p.n.: „Sukcesywne dostawy szczepionek” dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie**

Pytanie nr 1 do §5 ust. 1 wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wymiaru kary umownej zastrzeżonej w §5 ust. 1 wzoru umowy do wysokości 0,5% wartości niedostarczonego w terminie przedmiotu umowy dziennie?

Odpowiedź nr 1:

Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wymiaru kary umownej zastrzeżonej w §5 ust. 1 wzoru umowy do wysokości 0,5% wartości niedostarczonego w terminie przedmiotu umowy dziennie.

Pytanie nr 2 do §5 ust. 2 oraz ust. 3 wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kary umownej zastrzeżonej w §5 ust. 2 oraz ust. 3 w taki sposób aby wynosiła ona 10% wartości niezrealizowanej części umowy?

Odpowiedź nr 2:

Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kary umownej zastrzeżonej w §5 ust. 2 oraz ust. 3 w taki sposób aby wynosiła ona 10% wartości niezrealizowanej części umowy.

  
**DYREKTOR**  
mgr Marcin Wojniak