SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY
ul. Mirowska 15 42-202 Częstochowa Centrala tel. 370 22 22, fax. 370 27 92
e-mail: sekretariat@zsm.czest.pl http://www.zsm.czest.pl

Częstochowa dnia 12 03.2025 r

Wyjaśnienia do zapytania ofertowego na: **Dzierżawę Koncentratorów Tlenu do domowego leczenia tlenem** - Ilość- 71 szt.

Zapytanie ofertowe zostało zamieszczone na stronie www.zsm.czest.pl w dniu w dniu 06.03.2025 r.

W związku z otrzymanymi od Wykonawców pytaniami dotyczącymi przedmiotowego Zapytania Ofertowego, Zamawiający SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa przekazuje treść wyjaśnień:

W związku z ogłoszonym Zapytaniem ofertowym na Dzierżawa koncentratorów tlenu do domowego ośrodka leczenia tlenem z dnia 06.03.2025
Wnioskujemy o zmiany we wzorze Umowy.
Proponuję brzmienie jak w obecnie obowiązującym kontrakcie:

Pytanie nr 1
§ 2
2.
Okres pomiędzy otrzymaniem faksu, a wyznaczonym terminem dostarczenia i instalacji Osprzętu Medycznego nie może być krótszy niż 24 godzin **roboczych.**
W przeciwnym razie "Wydzierżawiający" zastrzega sobie prawo do zmiany wyznaczonego terminu instalacji tak, aby zachowany był okres 24 godzin **roboczych.**
Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis § 2 ust. 2 umowy na:
2. Okres pomiędzy otrzymaniem faksu, a wyznaczonym terminem dostarczenia i instalacji Osprzętu Medycznego nie może być krótszy niż 24 godzin roboczych. W przeciwnym razie "Wydzierżawiający" zastrzega sobie prawo do zmiany wyznaczonego terminu instalacji tak, aby zachowany był okres 24 godzin roboczych.

Pytanie nr 2
§ 3
3.
Usunięcia usterek Osprzętu Medycznego lub wymiany elementów zużywalnych w miejscu zamieszkania „Użytkownika" terminie 48 godzin **w dni robocze** od dnia pisemnego zgłoszenia przez "Dzierżawcę" pod mail: ..... przez upoważnioną do tego osobę Pana/Panią lek. med. Grzegorz Bzdon.
Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis § 3 ust. 3 umowy na:
3. Usunięcia usterek Osprzętu Medycznego lub wymiany elementów zużywalnych w miejscu zamieszkania „Użytkownika" terminie 48 godzin w dni robocze od dnia pisemnego zgłoszenia przez "Dzierżawcę" pod mail: ..... przez upoważnioną do tego osobę Pana/Panią lek. med. Grzegorz Bzdon.

DYREKTOR
Beata Szafraniec