

**Regionalny Szpital Specjalistyczny
im. dr. Władysława Biegańskiego
ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17
86-300 Grudziądz
NIP 876-20-08-352, Regon 870298738**

Grudziądz, dnia 26.03.2019 r.

Wszyscy Wykonawcy

ZP- 509/19

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę aparatu do pozaustrojowego utlenowania krwi (znak sprawy: Z/15/PN/19).

W związku z wpływieniem od Wykonawcy zapytania Zamawiający niniejszym udziela następujących odpowiedzi:

Pytanie:

Dotyczy regulacji określonych w pkt. 1 załącznika do siwz stanowiącego formularz Oferta oraz rozdziału XVI pkt. 4 Warunki płatności siwz. Mając na względzie powyżej wskazane regulacje siwz a w szczególności dotyczące sposobu oraz terminów płatności, wnosimy o rozważenie innego sposobu płatności:

1. 120 dni od dnia dostarczenia i uruchomienia przedmiotu umowy;
lub
2. w 6 równych ratach od dnia dostarczenia i uruchomienia przedmiotu umowy

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów treści SIWZ w przedmiotowym zakresie.

DYREKTOR
Piotr Drzymalski