



NIP: 677-17-03-375  
REGON: 351194736  
KRS: 0000038598  
KSIĘGA REJESTROWA  
000000005614

Oznaczenie organu: W-12

tel. sekretariat: (12) 428 73 04

fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:

Chirurgii Urazowej, Ortopedii  
i Rehabilitacji:  
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:  
Rehabilitacji Diennej i Rehabilitacji  
Neurologicznej  
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna:  
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna:  
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:  
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie:

Diagnostyki Obrazowej  
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl  
http://www.kcr.pl  
PKO BANK POLSKI S.A.  
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975



Norma ISO 14001: 2004  
BSOHSAS 18001: 2007



Wsparcie procesu akredytacji  
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania  
Przeciwdziałanie Zagrożeniom  
Korupcyjnym

Kraków, 8 września 2015 r.

Dotyczy: postępowania na „Wykonanie budowlano-wykonawczej dokumentacji projektowej pełnobrańowej”.

## WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU WG ROZDZIELNIKA A.I.271-25/15

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą” Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawcy. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

### Pytanie:

Załącznik do siwz - wzór umowy.

§ 9 ust.1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

Pytanie nr 1.

Zwracamy się z prośbą o usunięcie zapisu: lit.b) "z tytułu nienależytego wykonania umowy lub naruszenia istotnych warunków umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub okoliczności za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność; w wysokości 5% wynagrodzenia ryczałtowego brutto, o którym mowa w § 8 ust. 1 za każdy stwierdzony przypadek nienależytego wykonania lub naruszenia warunków umowy", gdyż Zamawiający ma prawo nie odebrać i nie zapłacić Wykonawcy w przypadku błędnie wykonanej pracy lub nie spełnienia warunków umowy.

### Odpowiedź:

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów umowy.

### Pytanie:

Załącznik do siwz - wzór umowy.

§ 9 ust.1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

Pytanie nr 2.

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kar umownych zawartych w: § 9 ust.1,

lit.c) "z tytułu niedotrzymania terminów, o których mowa w § 4 ust. 1 - 5; w wysokości 0,5% wynagrodzenia ryczałtowego brutto, o którym mowa w § 8 ust. 1, ",

lit.d) "za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy; w wysokości 0,5% wynagrodzenia ryczałtowego brutto, o którym mowa w § 8 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia",

lit.e) "za opóźnienie w usunięciu wad, błędów lub braków w projekcie; w wysokości 0,5% wynagrodzenia ryczałtowego brutto, o którym mowa w § 8 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia".

Chcielibyśmy zauważyć, iż kara umowna w wysokości 0,5% stanowi znaczne ryzyko dla wykonawców, w praktyce może też być wyższa niż wartość ewentualnie poniesionej szkody.

### Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów umowy.

Zamawiający zwraca uwagę, iż w dniu 7 września 2015 r. dokonał zmiany terminu składania ofert – na dzień 11 września 2015 r., godzina 12:00 (informacja znajduje się na stronie internetowej <http://www.kcr.pl>).

  
Dyrektor  
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii  
Dr n. med. Jerzy Mirosław Jaworski

Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii  
Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa

Dr n. med. Jerzy Mirosław Jaworski