



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze, dnia 04/01/2021r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.  
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE  
tel./fax sekretariat (32) 277-61-00  
Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel./fax (32) 277-62-12

WSZYSCY WYKONAWCY

## WYJAŚNIENIA NA PODSTAWIE ART 38 UST 1 USTAWY PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

### PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 30/PN/20 NA OCHRONĘ OSÓB, OCHRONĘ I DOZOROWANIE MIENIA ORAZ PRZEWÓZ I KONWOJOWANIE GOTÓWKI

#### Pytanie nr 1

Proszę o sprostowanie terminu płatności za wykonane usługi zawartego w § 5 pkt. 3 wzoru umowy. W pkt. 3. Zamawiający określił termin w następujący sposób:

„Termin zapłaty faktur ustala się 2018 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.”

#### Odpowiedź nr 1

Zamawiający prostuje termin płatności zawarty w § 5 pkt. 3 wzoru umowy:

„Termin zapłaty faktur ustala się do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu”

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż zmienia termin składania i otwarcia ofert:

**TERMIN SKŁADANIA OFERT: Z 07.01.2021 GODZ. 10:00 NA 11.01.2021 GODZ. 10:00**

**TERMIN OTWARCIA OFERT: Z 07.01.2021 GODZ. 10:30 NA 11.01.2021 GODZ. 10:30**

Z poważaniem

KIEROWNIK  
Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

  
.....mgr. Małgorzata Piłot.....