

**MIĘDZYLESKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
W WARSZAWIE**

04 – 749 Warszawa – Międzylesie, ul. Bursztynowa 2
TEL (0 - 22) 47-35-127 FAX (0-22) 613-19-92
e-mail: zamowienia@mssw.pl internet: www.mssw.pl

Warszawa, dnia 31.12.2018

SPROSTOWANIE DO WYJAŚNIENIA z dnia 21.12.2018

W związku z udzieloną odpowiedzią w zakresie Pytania nr 1 i wprowadzonymi modyfikacjami, Zamawiający dodatkowo wykreśla w rozdziale V punkt 2.3 SIWZ zapis dotyczący potwierdzenia posiadania autoryzacji producenta, który otrzymuje nowe brzmienie:

„2.3. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda od Wykonawcy potwierdzenie do wykonywania napraw i przeglądów.”

a także usunięte zostają słowa „od producenta” w paragrafie 4 ust. 5 Wzoru Umowy:

„Wykonawca zobowiązuje się kierować do realizacji czynności serwisowych osoby uprawnione (zgodnie z listą wskazaną w ofercie) – posiadające certyfikat ~~od producenta~~ na wykonywanie prac serwisowych”.

Zaktualizowany Projekt Umowy – w załączeniu