



KWY/4502/2026

ZAPYTANIE OFERTOWE nr DD/19/2026

I.ZAMAWIAJĄCY: Bonifratry Centrum Medyczne Sp. z o.o., ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, działającą przez Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi, ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź

ODPOWIEDŹ NA PYTANIA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

W związku z zapytaniami jakie wpłynęły od Wykonawców, Zamawiający wyjaśnia:

1. Pytanie: Do §2 ust. 2 wzoru umowy oraz pkt 8 zapytania ofertowego: Zwracamy się o zlikwidowanie rozbieżności w dokumentacji zamówienia poprzez dostosowanie terminu dostawy określonego w pkt 8 zapytania ofertowego (dostawa następnego dnia do postanowień opisanych w §2 ust. 2 wzoru umowy terminem dostawy, tj. ustanowienie jednolitego, 2-dniowego terminu realizacji dostaw zwykłych.

Odpowiedź: Zamawiający, w przypadku dostaw zwykłych, ustanawia 2-dniowy termin realizacji.

2. Pytanie: Do §2 ust. 2 wzoru umowy: Prosimy o wydłużenie terminu realizacji dostaw awaryjnych do 10 godzin.

Odpowiedź: Zamawiający, w przypadku zamówień awaryjnych wyraża zgodę na zmianę czasu dostarczenia substancji czynnej na 10 godzin od chwili złożenia zamówienia.

Czynimy dobro

Bonifratry Centrum Medyczne sp. z o.o.

Oddział II w Łodzi

Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi

ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź, +48 42 685 51 63, lodz@bcmbonifratry.pl

Bonifratry Centrum Medyczne sp. z o.o.

ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, +48 530 424 426, bcm@bonifratry.pl www.bcmbonifratry.pl

Adres do korespondencji: Bonifratry Centrum Medyczne sp. z o.o., Biuro Zarządu: Centrum Jasna, Jasna 14/16A, 00-041 Warszawa

Kapitał zakładowy: 34 524 150 PLN, Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,

KRS 0000952604, NIP: 8992919206, REGON: 521336320

Szpitale
ze znakiem jakości





Bonifraterskie Centrum Medyczne

3. Pytanie: Do §2 wzoru umowy: Prosimy o dodanie w §2 wzoru umowy po ust. 6 ust. 6a oraz 6b w brzmieniu:

„6a. Nieuzasadniona odmowa pokwitowania odbioru towaru przez Kupującego będzie równoznaczna z odmową przyjęcia Produktów przez Kupującego i skutkować będzie możliwością powstrzymania się Sprzedającego od wydania Produktów.”.

„6b. W przypadku zaistnienia sytuacji z ust. 6a powyżej, koszty dostawy pokrywa Kupujący.”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyższych zmian w umowie.

4. Pytanie: Do §2 ust. 14 wzoru umowy: Prosimy o wykreślenie z wzoru umowy treści §2 ust. 14 w całości. Wyjaśniamy, że proponowane Państwu warunki handlowe dotyczą wyłącznie realizacji dostaw do Szpitala Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi przy ul. Kosynierów Gdyńskich 61, i Sprzedający nie może z góry zobowiązać się do zapewnienia analogicznych warunków dostaw do żadnych innych miejsc.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyższej zmiany w umowie.

5. Pytanie: Do §8 ust. 1 wzoru umowy prosimy o dodanie słów: „z wyjątkiem Faktoringu na rzecz Faktora ING Bank Śląski SA.”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyższej zmiany w umowie.

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.
Oddział II w Łodzi
Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego
w Łodzi
Artur Gur
Dyrektor

Czynimy dobro

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.
Oddział II w Łodzi
Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi
ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź, +48 42 685 51 63, lodz@bcmbonifratrzy.pl

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.
ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, +48 530 424 426, bcm@bonifratrzy.pl www.bcmbonifratrzy.pl
Adres do korespondencji: Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o., Biuro Zarządu: Centrum Jasna, Jasna 14/16A, 00-041 Warszawa
Kapitał zakładowy: 34 524 150 PLN, Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,
KRS 0000952604, NIP: 8992919206, REGON: 521336320

Szpitale
ze znakiem jakości

