



21 Wojskowy Szpital  
Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ  
28-100 Busko-Zdrój, ul. Rzewuskiego 8  
tel. 41 3782417; 41 3782418;  
fax. 41 3780332  
Regon 290524853; NIP 655-16-65-170

Postępowanie nr 10/PN/2020\_modyfikacja\_treści\_SIWZ\_1



21 WOJSKOWY SZPITAL  
UZDRAWISKOWO-REHABILITACYJNY  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Nr 516/0/S6/2020

16.11.2020  
28-100 Busko-Zdrój

Busko-Zdrój, dnia 16.11.2020 roku

Zainteresowani/  
strona internetowa Zamawiającego

### Postępowanie nr 10/PN/2020

Dotyczy: odpowiedzi na zapytania w postępowaniu o udzielanie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1843 z późn. zm.) dalej „ustawa Pzp” której przedmiotem jest „Zakup energii elektrycznej dla 21 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju”.

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Pzp, w odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego zapytania dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, informujemy:

#### ZAPYTANIE NR 1

Czy Zamawiający udzieli Wykonawcy stosownego pełnomocnictwa do zgłoszenia w imieniu Zamawiającego zawartej umowy sprzedaży energii elektrycznej do OSD oraz wykonania czynności niezbędnych do przeprowadzenia procesu zmiany sprzedawcy u OSD wg wzoru stosowanego powszechnie przez Wykonawcę? W przypadku braku zgody na powyższe prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający ponosić będzie odpowiedzialność za treść przedstawionego wzoru pełnomocnictwa i za jego ewentualne zakwestionowanie przez OSD?

**PEŁNOMOCNICTWO** z dnia .....

NAZWA FIRMY .....

ADRES .....

NIP .....

REGON .....

KRS .....

Działając w imieniu i na rzecz firmy.....

..... udzielamy pełnomocnictwa na rzecz:

..... wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..... pod numerem KRS ..... NIP ..... o kapitale zakładowym w całości wpłaconym w wysokości ..... PLN, do dokonania następujących czynności związanych ze zmianą sprzedawcy energii elektrycznej:

1. Zgłoszenia odpowiedniemu Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego do realizacji zawartej z ..... Umowy Sprzedaży Energii Elektrycznej.
2. Wypowiedzenia dotychczas obowiązującej Umowy Sprzedaży Energii Elektrycznej i Świadczenia Usług Dystrybucyjnych, Umowy Sprzedaży Energii Elektrycznej dotychczasowemu sprzedawcy lub Umowy Świadczenia Usług Dystrybucyjnych.
3. Zawarcia Umowy o Świadczenie Usług Dystrybucji (zawierającej m.in. umocowanie Operatora Systemu Dystrybucyjnego do zawarcia w imieniu Odbiorcy umowy sprzedaży



energii elektrycznej ze sprzedawcą rezerwowym), w tym przez złożenie Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego wyłącznie wymaganego oświadczenia według wzoru skutkującego zawarciem takiej umowy pomiędzy mocodawcą i Operatorem Systemu Dystrybucyjnego. Powołane oświadczenie złożone przez pełnomocnika w imieniu mocodawcy zawierać będzie m.in. bezwarunkową zgodę na zawarcie pomiędzy mocodawcą, a Operatorem Systemu Dystrybucyjnego umowy na czas nieoznaczony na warunkach wynikających ze wzoru umowy zamieszczonego na stronie internetowej Operatora Systemu Dystrybucyjnego oraz na warunkach obowiązującej taryfy Operatora Systemu Dystrybucyjnego i Instrukcji Ruchu i Eksploatacji Sieci Dystrybucyjnej jak również w zakresie warunków technicznych świadczenia usługi dystrybucji, grupy taryfowej, okresu rozliczeniowego aby były to warunki dotychczasowe. Powołane oświadczenie zawierać będzie także zobowiązanie o przestrzeganiu przez mocodawcę warunków korzystania z usług dystrybucji energii elektrycznej oraz zobowiązanie do terminowej zapłaty należności za usługi dystrybucyjne świadczone przez OSD. **Należności za usługi dystrybucji z zawartej umowy uiszcza sam mocodawca, i mocodawca oraz inne podmioty, którym pełnomocnictwo zostanie przedłożone, przyjmują do wiadomości że pełnomocnik nie udziela za nie poręczenia, w tym w zakresie długu przyszłego, i składanego oświadczenia nie można rozumieć w ten sposób, że pełnomocnik takiego poręczenia udzielił.**

4. Reprezentowania udzielającego pełnomocnictwa, przed Operatorem Systemu Dystrybucyjnego w sprawach związanych ze zmianą sprzedawcy energii elektrycznej.
5. Udzielania dalszych pełnomocnictw w zakresie w/w czynności pracownikom ..... oraz innym osobom które bezpośrednio lub pośrednio są zobowiązane względem ..... do wykonywania takich czynności oraz właściwemu Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego i jego pracownikom, w zakresie zawarcia w imieniu Odbiorcy umowy sprzedaży rezerwowej ze sprzedawcą rezerwowym na warunkach określonych przez tego sprzedawcę.
6. Dokonania innych czynności, jakie będą konieczne do przeprowadzenia działań o których mowa w pkt od 1 do 5.

Oświadczam(y), że:

- nie istnieją żadne przeszkody uniemożliwiające rozwiązanie z dotychczasowym sprzedawcą umowy sprzedaży energii elektrycznej/umowy kompleksowej,
- okres obowiązywania umowy z dotychczasowym sprzedawcą zakończy się z datą .....

Niniejszym potwierdzam(y) prawdziwość złożonych danych. Za niezgodność danych ze stanem faktycznym, która może mieć wpływ na poprawność zgłoszenia wniosku zmiany sprzedawcy oraz wyniki z tego konsekwencje biorę całkowitą odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Niniejsze pełnomocnictwo udzielone zostaje na czas nieoznaczony jednak nie dłuższy niż czas obowiązywania umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z .....

Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji zmiany sprzedawcy energii elektrycznej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

**Podpis(y) Mocodawcy**

**ODPOWIEDŹ:**

Tak, Zamawiający udzieli Wykonawcy stosownego pełnomocnictwa wg powyższego wzoru stosowanego przez Wykonawcę.



21 Wojskowy Szpital  
Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ  
28-100 Busko-Zdrój, ul. Rzewuskiego 8  
tel. 41 3782417; 41 3782418;  
fax. 41 3780332  
Regon 290524853; NIP 655-16-65-170

Postępowanie nr 10/PN/2020\_modyfikacja\_treści\_SIWZ\_1

## ZAPYTANIE NR 2

W związku z ogłoszeniem na terenie kraju stanu epidemii i wynikającymi z tej sytuacji ograniczeniami technicznymi w zakresie stosowania przez wykonawców komunikacji z zamawiającymi w formie tradycyjnej, Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie czy Zamawiający dopuszcza podpisanie umów drogą korespondencyjną?

### ODPOWIEDŹ:

Tak, Zamawiający dopuszcza taką możliwość.

## ZAPYTANIE NR 3

Dotyczy § 9 ust. 1 pkt 3 Projektu Umowy.

Zwracamy uwagę, że określona przez Zamawiającego wysokość kar umownych w szczególności w odniesieniu do kary za każdy dzień opóźnienia za nieterminowe przesłanie faktur, zdaniem Wykonawcy może zostać uznana jako kara rażąco wygórowana, co umożliwi jej podważenie na drodze sądowej, zgodnie z art. 484 §2 Kodeksu Cywilnego. Taka możliwość podważania wysokości kary umownej nie tylko narazi strony umowy na koszty postępowania sądowego, ale wiąże się także z niepewnością co do praw i obowiązków stron. Jednocześnie tak wysoki poziom kary umownej za odstąpienie od umowy zmusi Wykonawców do uwzględnienia tego elementu ryzyka przy wycenie usług dla Zamawiającego, co znajdzie wyraz w podwyższeniu ceny. Z tych względów zwracamy się z prośbą o usunięcie przedmiotowego zapisu.

### ODPOWIEDŹ:

Tak, Zamawiający w treści przyszłej umowy z wybranym Wykonawcą nie uwzględni zapisu § 9 ust. 1 pkt 3) projektu umowy – zał. nr 5 do SIWZ .

**Zamawiający informuje, że udzielone odpowiedzi stają się integralną częścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.**

**Wszelkie dotychczasowe zapisy dotyczące miejsca, dnia i godziny składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.**

DYREKTOR  
21 WOJSKOWEGO SZPITALA  
UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNEGO  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

  
dr n. med. Bernard Solecki

(Kierownik Zamawiającego)

Wykonano w egz. poj. – ad acta

Marian Pasek (41-3780919)

16.11.2020 r.

T 2602

10 PN 2020 MODYFIKACJA treści SIWZ 1 ODPOWIEDZI na zapytania.doc