



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

III.2.230/ 464 I ZP/ E/ 131 /2017

Stalowa Wola dnia 09.05.2017r

.....  
.....  
**dot. Świadczenie usług telefonii komórkowej, które będzie realizowane przez okres 24 miesięcy, począwszy od daty rozpoczęcia świadczenia usług. Rozpoczęcie świadczenia usług nastąpi nie później niż 15 dni od daty podpisania umowy.**

Informujemy, że wpłynęły następujące pytania :

### **Pytanie nr 1:**

Czy Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy na wzorze zaproponowanym przez Wykonawcę, z uwzględnieniem wymagań określonych w zaproszeniu ? W przypadku, gdy Zamawiający nie dopuszcza zawarcia umowy na wzorze zaproponowanym przez Wykonawcę, prosimy o udostępnienie wzoru umowy, a tak aby Wykonawca mógł zapoznać się z jego treścią przed złożeniem ofert.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

### **Pytanie nr 2**

Czy Zamawiający - stosownie do treści art. 56 ustawy Prawo telekomunikacyjne, który stanowi, że umowa o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych, wymaga formy pisemnej lub elektronicznej i powinna zawierać co najmniej elementy wskazane w ust. 3 ww. - przewiduje zawarcie umów (jednostkowych) o świadczenie usług telekomunikacyjnych dla poszczególnych kart SIM, które zawierać będą wszystkie niezbędne elementy umów o świadczenie usług telekomunikacyjnych, z zastrzeżeniem że podstawowe warunki tych umów będzie określać umowa (główna) w sprawie udzielenia zamówienia?

**Odp. Zamawiający dopuszcza taką możliwość**

### **Pytanie nr 3**

Prosimy o potwierdzenie, że przeniesienie dotychczas posiadanych przez Zamawiającego numerów telefonicznych powinno nastąpić w trybie przewidzianym przepisami rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 16 grudnia 2010 r. w sprawie warunków korzystania z uprawnień w publicznych sieciach telefonicznych, przewidujących m.in. że dopuszczalna przerwa w świadczeniu usług związana z przeniesieniem numerów nie może być dłuższa niż 3 godziny w porze nocnej pomiędzy godziną 0.00 a 3.00 ?

**Odp. Zamawiający potwierdza**



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)



**Pytanie nr 4**

Prosimy o wyjaśnienie w jakim terminie, od daty zawarcia umowy, wykonawca jest zobowiązany dostarczyć sprzęt do Zamawiającego ?

**Odp. Dostarczenie telefonów musi nastąpić w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty zawarcia umowy**

**Pytanie nr 5**

Opis Przedmiotu Zamówienia - pkt 10 - prosimy o potwierdzenie, że dodatkowe zamawianie kolejnych kart SIM w trakcie obowiązywania umowy odbywać się będzie bez zakupu aparatów telefonicznych.

**Odp. Zamawiający potwierdza .**

Z poważaniem

Z-ca DYREKTORA  
ds. Administracyjno-Exploatacyjnych

*mgr inż. Antoni Bochnak*