



# Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie

05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3

NIP 125-09-31-792; REGON 000310315; KRS 0000037824

Centrala tel.22 76.33.100, sekretariat 22 76.33.259, fax 22 76.33.343

Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej nr rachunku 05 8923 0150 7177 2015 0001

Wołomin, 2019.08.05

**Odpowiedź nr 1** do sprawy ZAM/12/2019

## OTRZYMUJĄ WSZYSCY UCZESTNICY POSTĘPOWANIA



**Dotyczy:** postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Szpital w Wołominie na „**Modernizację klatek schodowych oraz wyjścia ewakuacyjnego w Budyńku Głównym Szpitala w Wołominie**” - nr postępowania ZAM/12/2019.

Zgodnie z art.38.4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych – Dz. Ustaw 2018, poz.1986 z późn.zm. Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w poniższym zakresie;

### **DOTYCZY ; SIWZ rozdz.IV, pkt. 1 TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

„JEST”

1. Okres realizacji zamówienia – do dnia **15 listopada 2019 r.**

„**POWINNO BYĆ** ”

1. Okres realizacji zamówienia – do dnia **30 listopada 2019 r.**

### **DOTYCZY ; SIWZ rozdz.XIV, pkt. 2 OPIS KRYTERIÓW , KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY.**

„JEST”

#### **TERMIN REALIZACJI [T]**

Kryterium „Termin realizacji” będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego i wpisanego przez Wykonawcę w **pkt. 2. Formularza Oferty** terminu realizacji zamówienia tj. zaznaczenie odpowiedniego kwadratu.

W tym kryterium można uzyskać maksymalnie 40 punktów.

Najdłuższy możliwy termin realizacji zamówienia wymagany przez Zamawiającego wynosi **15 listopada 2019 r.**

Zamawiający w kryterium „termin realizacji ” przyznawać będzie następujące punkty:

- do **15.11.2019r.** – **0 pkt**
- do **31.10.2019r.** – **10 pkt**
- do **15.10.2019r.** – **25 pkt**
- do **30.09.2019r.** – **40 pkt**

Okres gwarancji liczony będzie od dnia odbioru końcowego całego przedmiotu umowy.

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy w pkt. 2 Formularza Oferty odpowiedniego kwadratu określającego ww. terminu, albo zaznaczy więcej niż jeden kwadrat, wówczas Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny termin na wykonane roboty, tj. **15.11.2019r.**, i przyzna wykonawcy w tym kryterium 0 punktów.

Zaoferowany przez Wykonawcę termin okresu gwarancji na wykonane roboty zostanie uwzględniony w umowie z Wykonawcą.

„**POWINNO BYĆ** ”

#### **TERMIN REALIZACJI [T]**

Kryterium „Termin realizacji” będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego i wpisanego przez Wykonawcę w **pkt. 2. Formularza Oferty** terminu realizacji zamówienia tj. zaznaczenie odpowiedniego kwadratu.

W tym kryterium można uzyskać maksymalnie 40 punktów.

Najdłuższy możliwy termin realizacji zamówienia wymagany przez Zamawiającego wynosi [30 listopada 2019 r.](#)

Zamawiający w kryterium „termin realizacji” przyznawać będzie następujące punkty:

- do 30.11.2019r. – 0 pkt
- do 15.11.2019r. – 5 pkt
- do 31.10.2019r. – 10 pkt
- do 15.10.2019r. – 25 pkt
- do 30.09.2019r. – 40 pkt

Okres gwarancji liczony będzie od dnia odbioru końcowego całego przedmiotu umowy.

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy w pkt. 2 Formularza Oferty odpowiedniego kwadratu określającego ww. terminu, albo zaznaczy więcej niż jeden kwadrat, wówczas Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny termin na wykonane roboty, tj. [30.11.2019r.](#), i przyzna wykonawcy w tym kryterium 0 punktów.

Zaoferowany przez Wykonawcę termin okresu gwarancji na wykonane roboty zostanie uwzględniony w umowie z Wykonawcą.

### DOTYCZY ; Załącznika nr 1 do SIWZ

„JEST”

Nr sprawy ZAM/ 12 /2019

[Załącznik nr 1 do SIWZ](#)

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Pełna nazwa Wykonawcy	
Adres siedziby	
NIP	
REGON	
KRS	
Telefon kontaktowy	
FAX	
Adres e-mail	
OSOBA/y UPRAWNIONA/e DO REPREZENTOWANIA FIRMY ( ujawnione w rejestrze/ ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem)	
OSOBA/y UPRAWNIONA/e DO PODPISANIA UMOWY ( ujawnione w rejestrze/ ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem)	

### 2. OŚWIADCZENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Modernizacja klatek schodowych oraz wyjścia ewakuacyjnego w Budyńku Głównym Szpitala w Wołominie**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

3.1. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia określonym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3.2. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

3.3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3.4. Oferujemy realizację zamówienia ;

Cena całkowita w zł NETTO	Podatek VAT %	Cena całkowita w zł BRUTTO	Deklarowany okres wykonania zamówienia
------------------------------	------------------	-------------------------------	---

	.....		
			<input type="radio"/> do 15.11.2019r <input type="radio"/> do 31.10.2019r <input type="radio"/> do 15.10.2019r <input type="radio"/> do 30.09.2019r
Słownie złotych ;	Słownie złotych;	Słownie złotych;	Tj;

3.5. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.

3.6. Oświadczam, że usługę objętą zamówieniem wykonam\*:

- siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców;
- przy udziale podwykonawców /\* *niepotrzebne proszę skreślić*/

3.7. **Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania określone w załączniku do Specyfikacji „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia” i stwierdzam, że oferowany przedmiot spełnia określone w nim wymogi w pełnym zakresie.**

### 3. POZOSTAŁE

4.1. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: TAK/NIE (*właściwie zakreślić*)<sup>1</sup>.

W przypadku zakreślenia TAK – wskazanie nazwy (rodzaju) usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:

..... oraz wskazanie ich wartość bez kwoty podatku

.....

4.2. Ofertę niniejszą wraz z załącznikami składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

4.3. Treść na stronach od ..... do..... objęta jest **tajemnicą przedsiębiorstwa**.

4.4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p.

....., e-mail: .....

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

.....  
.....  
.....  
.....

....., dn.....

(*miejsowość, data*)

.....  
(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie*)

**„POWINNO BYĆ ”**

Nr sprawy ZAM/12/2019

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Pełna nazwa Wykonawcy	
Adres siedziby	
NIP	
REGON	
KRS	
Telefon kontaktowy	
FAX	
Adres e-mail	

<sup>1</sup> Brak zakreślenia zostanie przyjęte jako skreślenie „TAK”.

<b>OSOBA/y UPRAWNIONA/e DO REPREZENTOWANIA FIRMY</b> ( ujawnione w rejestrze/ ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem)	
<b>OSOBA/y UPRAWNIONA/e DO PODPISANIA UMOWY</b> ( ujawnione w rejestrze/ ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem)	

## 2. OŚWIADCZENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Modernizacja klatek schodowych oraz wyjścia ewakuacyjnego w Budynku Głównym Szpitala w Wołominie**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2.1. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia określonym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2.2. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

2.3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

2.4. Oferujemy realizację zamówienia ;

Cena całkowita w zł NETTO	Podatek VAT % .....	Cena całkowita w zł BRUTTO	Deklarowany okres wykonania zamówienia
			<input type="radio"/> do 30.11.2019r <input type="radio"/> do 15.11.2019r <input type="radio"/> do 31.10.2019r <input type="radio"/> do 15.10.2019r <input type="radio"/> do 30.09.2019r
Słownie złotych ;	Słownie złotych;	Słownie złotych;	Tj;

2.5. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.

2.6. Oświadczam, że usługę objętą zamówieniem wykonam\*:

- siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców;
- przy udziale podwykonawców /\* *niepotrzebne proszę skreślić*/

2.7. Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania określone w załączniku do Specyfikacji „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia” i stwierdzam, że oferowany przedmiot spełnia określone w nim wymogi w pełnym zakresie.

## 3. POZOSTAŁE

3.1. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: TAK/NIE (*właściwie zakreślić*)<sup>2</sup>.

W przypadku zakreślenia TAK – wskazanie nazwy (rodzaju) usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:  
..... oraz wskazanie ich wartość bez kwoty podatku  
.....

3.2. Ofertę niniejszą wraz z załącznikami składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

3.3. Treść na stronach od ..... do..... objęta jest **tajemnicą przedsiębiorstwa**.

3.4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p.  
....., e-mail: .....

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

.....  
.....

....., dn.....

(miejsowość, data)

wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Jednocześnie Zamawiający przypomina, że zgodnie z zapisami SIWZ rozdz.III. PRZEDMIOT ZAMOWIENIA Wykonawca przyjmuje do wykonania obowiązki , które obejmują m.in. zakres zawarty w;

- Projekcie budowlanym pn;” Przebudowa klatek schodowych oraz wyjścia ewakuacyjnego wraz z budową pochylni dla osób niepełnosprawnych w budynku głównym Szpitala w Wołominie celem dostosowania do przepisów p.poż. Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie ul. Gdyńska 1/3, 05 – 200 Wołomin działka ew. nr 118 obr.12 Wołomin”.
- oraz uzyskanie prawomocnej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie .

### **ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert z dnia 09.08.2019 r., na 12.08.2019 r. Pozostałe bez zmian.

**Przewodniczący Komisji Przetargowej**  
**Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych**  
**[ - ] *Mariusz Poneta***