

Wodzisław Śląski, dnia 17.09.2019 r.

Numer sprawy 17/ZP/2019

## **MODYFIKACJA TREŚCI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU**

Zawiadamia się o dokonaniu zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu pn:  
„Świadczenie usług w zakresie pobierania opłat parkingowych oraz interwencji  
w zakresie ochrony osób i mienia na terenie Powiatowego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu  
Śląskim”

Zmianie ulegają warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający zastrzega, że  
o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz  
inni wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych  
organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną  
i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych  
zgodnie z art. 22 ust.2 pkt od 1) do 8) Ustawy Prawo zamówień publicznych.  
Minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej  
kategorii, o których mowa w art.22 ust.2 Ustawy Prawo zamówień publicznych nie  
może być mniejszy niż 30 %, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej  
lub wykonawców albo ich jednostek.

Jednocześnie zmienia się Formularz ofertowo- cenowy, który stanowi załącznik nr 1  
Ogłoszenia ( w załączeniu).

Zmianie ulega wzór umowy. W § 8 dodaje się ust.3, który otrzymuje brzmienie  
„ W przypadku utraty statusu zakładu pracy chronionej w trakcie trwania umowy,  
Wykonawca zobowiązany będzie pokryć stratę Zamawiającemu w wysokości  
zadeklarowanego w ofercie procentowego odpisu na PFRON "

oraz dodaje się ust.4 i 5 w brzmieniu:

4. Za przekroczenie czasu reakcji grupy interwencyjnej zadeklarowanej  
w ofercie o 15 min. 200 zł brutto, za przekroczenie o 30 min. 300 zł brutto oraz za  
przekroczenie o 60 min. i każde następne 60 min. 400 zł brutto.

5. Za brak codziennego podjazdu grupy interwencyjnej 200 zł brutto za każdy tego typu przypadek.

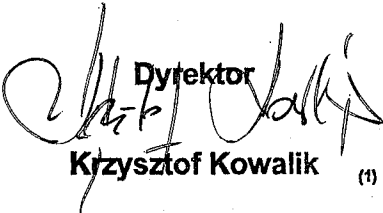
Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Zmiana treści SIWZ została dokonana przed upływem terminu składania ofert.

W/w zmiana SIWZ wpływa na zmianę treści ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający modyfikuje treść ogłoszenia o zamówieniu i tym samym wydłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach.

Nowy termin: składanie ofert 30.09.2019r.godz.10:00, otwarcie ofert 30.09.2019r. godz.10:15. Dokonana modyfikacja treści Ogłoszenia o zamówieniu wiąże wykonawcę z chwilą ogłoszenia treści niniejszego pisma.

Z poważaniem

  
Dyrektor  
Krzysztof Kowalik (1)

**OFERTA****Załącznik nr 1**

|                |
|----------------|
| Nazwa oferenta |
| Adres          |
| Nazwa Banku    |
| Nr konta       |
| Nr NIP         |
| Tel/fax        |

Nawiązując do zaproszenia dotyczącego wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na „Świadczenie usług w zakresie pobierania opłat parkingowych oraz interwencji w zakresie ochrony osób i mienia na terenie Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim” nr spr. 17/ZP/19

1. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego zaproszeniem:

Za cenę netto.za 1 miesiąc .....

słownie:.....

w tym VAT .....

Cena brutto za 1 miesiąc .....

Słownie : .....

Wartość brutto za całą usługę .....

Słownie.....

**Procentowy wskaźnik odpisu na PFRON wynosi.....**

Oferujemy czas przybycia grupy interwencyjnej

- do 5 minut od wezwania – 20 pkt \*
- do 10 minut od wezwania – 10 pkt \*
- powyżej 10 minut od wezwania – 0 pkt \*

**\* niepotrzebne skreślić**

**UWAGA:**

Jeżeli Wykonawca nie wskaże czasu przybycia grupy interwencyjnej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje najdłuższy czas przybycia grupy interwencyjnej.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia i umową i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

3. Oferujemy 30 dniowy termin płatności po wystawieniu faktury.

4. Informujemy, że uważamy się związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu

5. Usługi objęte zamówieniem wykonamy sami / z udziałem podwykonawców (właściwe podkreślić),

6. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia

(podać jeżeli dotyczy): .....

.....  
Podpis osoby upoważnionej