

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 14 października 2016r.

**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dostosowanie Budynku Głównego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu przy ul. Poznańskiej 79 do wymagań do wymagań Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2015r. poz. 1422 t.j.) - dostawa i montaż 25 sztuk ścianek wewnętrznych przeciwpożarowych z profili aluminiowych wraz z zamontowanymi drzwiami dwuskrzydłowymi o odporności ogniowej EI 60 (sprawa nr 66/16).

Pytanie:

Zgodnie z częścią E pkt. 3 SIWZ Zamawiający wyznacza jako jedno z kryteriów wyboru oferty najkorzystniejszej KRYTERIUM TERMIN WYKONANIA, w którym **ocenie podlegać będzie termin wykonania przedmiotu umowy określony w dniach.**

Natomiast zgodnie z częścią B pkt. 3 SIWZ Zamawiający wskazuje graniczną datę zakończenia okresu w którym realizowane będzie zamówienie, tj. dzień 25.11.2016 r. Z uwagi na to, iż na chwilę obecną nie znana jest data zawarcia umowy na wykonanie zamówienia (tj. żaden z Wykonawców przystępujących do postępowania przetargowego nie jest w stanie na chwilę obecną wyliczyć w dniach terminu realizacji z uwzględnieniem okresu od daty zawarcia umowy do dnia 25.11.2016 r.) **prosimy o określenie terminu minimalnego (ilość dni) oraz terminu maksymalnego wykonania przedmiotu umowy (ilość dni) jaki Wykonawcy mogą uwzględnić w swoich ofertach przetargowych**, tj. analogicznie do KRYTERIUM TERMIN GWARANCJI gdzie Zamawiający jasno i wyraźnie wskazuje przedział okresu gwarancji jaki może zaoferować Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy części B, pkt 3c specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj.: „data zakończenia **25.11.2016r.**”.

Zamawiający zmienia zapisy SIWZ części E, pkt 3 i 5 SIWZ, które otrzymują poniższą treść:

„3. **Kryterium termin wykonania** – ocenie podlegać będzie *skrócenie* terminu wykonania przedmiotu zamówienia – **waga 20%**. Ocena zostanie dokonana na podstawie podanej przez wykonawcę informacji o terminie wykonania przedmiotu zamówienia, za który zostanie przyznana odpowiednia punktacja:

TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PUNKTACJA
do dnia 10 listopada 2016 roku	15 pkt
do dnia 15 listopada 2016 roku	10 pkt
do dnia 20 listopada 2016 roku	5 pkt

5. Kryterium termin wykonania – ocena wyliczona będzie wg następującego wzoru:
punktacja z badanej oferty

----- X waga kryterium X 100
najwyższa punktacja z badanych ofert”.

Zamawiający zmienia Formularz Ofertowy (Załącznik Nr 3 do SIWZ). Aktualny formularz został załączony do niniejszych wyjaśnień. Proszę o składanie ofert na aktualnym Formularzu Ofertowym !

Jednocześnie zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert:

- Termin składania ofert - do godz. 9⁰⁰ dnia 21 października 2016r.
- Termin otwarcia ofert - godz. 9³⁰ dnia 21 października 2016r.

Treść powyższych wyjaśnień stanowi, zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz.2164 tekst jednolity z późn. zm.) zmianę treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
(mgr Mariusz Pawlaczek)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres).....
(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

telefon: fax: e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

1. Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikami:

➤ **Kryterium cena (wynagrodzenie ryczałtowe):**

L.p.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Cena jednostkowa bez podatku VAT w PLN	Wartość netto w PLN	Stawka podatku VAT [%]	Kwota podatku VAT	Wartość brutto w PLN (kol. 3 + kol.5)
1				3	4	5	6
1	Dostawa i montaż ścianek wewnętrznych przeciwpożarowych z profili aluminiowych wraz z zamontowanymi drzwiami dwuskrzydłowymi o odporności ogniowej EI 60	szt.	25		23		

Do wyceny przyjęto nw. czynniki cenotwórcze:

stawka roboczogodziny – R PLN/godz.

koszty pośrednie – KP (od R+S) %

zysk – Z od (R+S+KP) %

S – wartość pracy sprzętu

➤ **Kryterium termin gwarancji:**

Termin gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia (min. 48 miesięcy - max 72 miesięcy)	Oferuję/my termin gwarancji miesięcy/ce
---	---

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

FORMULARZ OFERTOWY – ciąg dalszy



Kryterium termin wykonania:

Termin wykonania przedmiotu umowy	Oferuję/my termin wykonania przedmiotu umowy do dnia-.....-..... *
-----------------------------------	--

* Wpisać termin wykonania przedmiotu zamówienia: dzień-miesiąc-rok.

1. zapoznałem się z treścią SIWZ dotyczącą zamówienia pn.: **"Dostosowanie Budynku Głównego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Perzyny w Kaliszu przy ul. Poznańskiej 79 do wymagań do wymagań Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2015r. poz. 1422 t.j.) – dostawa i montaż 25 sztuk ścianek wewnętrznych przeciwpożarowych z profili aluminiowych wraz z zamontowanymi drzwiami dwuskrzydłowymi o odporności ogniowej EI"** oraz z załączonym do niej projektem umowy i akceptuję określone w nich warunki bez zastrzeżeń,
2. zapoznałem się z zakresem prac objętym przedmiotem zamówienia, nie wnoszę do niego zastrzeżeń i w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedstawionym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach oraz za cenę podaną w formularzu ofertowym,
3. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
4. zgodnie z definicją zawartą w art. 104, 105 i 106 ustawy z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. Nr 173, poz. 1807 ze zmianami) jestem małym/średnim przedsiębiorstwem TAK ☐ NIE ☐,
5. wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom
6. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)