

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice

Znak sprawy: 01/ZP/2018

Pilchowice dnia: 2018-01-12

POWIADOMIENIE

o zmianach SIWZ

Dotyczy: zmiany zapisów SIWZ w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na: **Dostawy posiłków dla pacjentów szpitala w Pilchowicach postępowanie III**

Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), w postępowaniu prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego**, dokonuje zmian zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia w następującym zakresie:

Zmiana wzoru formularza oferty - załącznika do SIWZ

CELESTYSTA
Zamawiający

mgr inż. Mirosław Pacho

gn

WZÓR FORMULARZA OFERTY



Nr spr. 1/ZP/2018
Tel.
Fax.
Email:

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie **przetargu nieograniczonego** na:
Dostawy posiłków dla pacjentów szpitala w Pilchowicach postępowanie III.

1) oferujemy wykonanie usług/dostaw objętych zamówieniem, stosując niżej wymienione stawki:

cena (C) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi kwotę netto zł (słownie:
..... zł), natomiast wraz z należnym
podatkiem VAT w wysokości, wynosi kwotę brutto zł (słownie:
..... zł).

W tym:

- a. Cena jednego śniadania:zł + podatek VAT tj. zł
- b. Cena jednego obiadu:zł + podatek VAT tj. zł
- c. Cena jednej kolacji:zł + podatek VAT tj. zł
- d. Szacunkowy koszt wsadu wynosizł + podatek VAT tj. Zł

2) oświadczamy, iż:

- deklarujemy doposażenie kuchni oddziałowej w bemar (TAK/NIE)
- deklarujemy odbiór resztek z żywienia pacjentów (TAK/NIE)

3) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

4) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty częściowej do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6) Na potrzeby ogłoszenia o udzieleniu zamówienia proszę o podanie informacji, czy wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem /bądź małym /lub średnim przedsiębiorstwem)*.

[Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

7) załącznikami do niniejszej oferty są:

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
inne

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy

FORMULARZ KALKULACYJNO CENOWY

Lp.	Nazwa posiłku	Szacunkowa ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto(3x4)	Podatek VAT	Wartość brutto (5+6)
1	2	3	4	5	6	7
1	Śniadanie	23 277				
2	Obiad	23712				
3	Kolacja	23234				
Razem						

Podpis osoby upoważnionej