

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

Znak sprawy: 15/ZP/2019

Pilchowice dnia: 2019-09-09

«@t_oferent_zglo#nazwa»
«@t_oferent_zglo#ulica»
«@t_oferent_zglo#dom»«@t_oferent_zglo
#lokal»
«@t_oferent_zglo#kod»
«@t_oferent_zglo#miasto»

POWIADOMIENIE o zmianach SIWZ

Dotyczy: zmiany zapisów SIWZ w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na:

Usługi transportu sanitarnego dla Szpitala w Pilchowicach

Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na **Usługi transportu sanitarnego dla Szpitala w Pilchowicach**, dokonuje zmian zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia w następującym zakresie:

w formularzu ofertowym w pkt. 1 w tabelce zadanie częściowe nr 1, 2, 3, dopisuje się zdanie Maksymalny czas podstawienia pojazdu wynosi minut.

Główny kierownik

Z-CIA DYREKTORA
ds. PIELĘGNIARSTWA

mgr piel. Danuta Markłowska

mgr p.n. Dyrektora Szpitala
Chorób Płuc im. św. Józefa
w Pilchowicach
nieobecnośćwa 3/2018

pieczęć wykonawcy

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

Przystępując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: "Usługi transportu sanitarnego dla Szpitala w Pilchowicach" – znak sprawy: 15/ZP/2019

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy¹

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP (jeżeli dotyczy)	
REGON (jeżeli dotyczy)	
Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą?	Tak / Nie *

1. **SKŁADAMY OFERTE** na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia zgodnie, ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

Zadanie częściowe nr	Cena oferty
1	<p>Temat: Usługa transportu kierowca lub zespół podstawowy cena (C) za wykonanie zadania nr 1 wynosi kwotę netto zł (słownie: zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości, wynosi kwotę brutto zł (słownie: zł). Maksymalny czas podstawienia pojazdu minut</p>

* niepotrzebne skreślić

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

2	<p>Temat: Usługi transportu sanitarnego z zespołem specjalistycznym</p> <p>cena (C) za wykonanie zadania nr 2 wynosi kwotę netto zł (słownie: zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości%, wynosi kwotę brutto zł (słownie: zł).</p> <p>Maksymalny czas podstawienia pojazdu minut</p>
3	<p>Temat: Usługi transportu sanitarnego - pozostałe</p> <p>cena (C) za wykonanie zadania nr 3 wynosi kwotę netto zł (słownie: zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości%, wynosi kwotę brutto zł (słownie: zł).</p> <p>Maksymalny czas podstawienia pojazdu minut.</p>

Zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

2. **OŚWIADCZAMY**, że:

- a. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
- b. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
- c. pojazdy przeznaczone do wykonywania usług posiadają wszelkie dopuszczenia, dowody rejestracyjne, obowiązkowe ubezpieczenia OC, oraz posiadają niezbędne wyposażenia określone odpowiednimi przepisami prawa.
- d. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy

- e. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- f. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

* niepotrzebne skreślić.

² rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Kazimierz Janicki
Adres	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach
Telefon, Fax	32 331 99 72/ 331 99 08 ,
Adres e-mail	szpital@szpital-pilchowice.pl

4. **OFERTĘ** składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Miejscowość, _____ dnia _____

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)