



Warszawa, dnia 19 lutego 2019 r.

SPROSTOWANIE ODPOWIEDZI NA PYTANIA Z DNIA 18 LUTEGO 2019 ROKU

Dotyczy: postępowania pn. „Świadczenie kompleksowych usług codziennego całodobowego żywienia pacjentów” – sprawa nr 42/PN/2018/JS

Zamawiający, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie dokonuje sprostowania odpowiedzi na pytania udzielonych w dniu 18 lutego 2019 roku:

BYŁO W ODPOWIEDZIACH:

Pytanie nr 18

Proszę o wskazanie w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ liczby posiłków – śniadanie, obiad, kolacja, jaką należy przyjąć w celu obliczenia ceny oferty.

Odpowiedź: Średnia liczba posiłków z trzech kolejnych miesięcy – październik, listopad, grudzień 2018 r. wynosiła: śniadanie: 4617, obiad: 4386, kolacja: 4709. Oczywiście podane liczby stanowią tylko wartość szacunkową i mogą się różnić od liczb w kolejnych miesiącach. Do obliczenia ceny oferty należy przyjąć 19 400 osobodni dla każdego posiłku, zgodnie z danymi zawartymi w ust. 14 pkt 8) załącznika nr 2 stanowiącego Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

JEST PO SPROSTOWANIU:

Pytanie nr 18

Proszę o wskazanie w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ liczby posiłków – śniadanie, obiad, kolacja, jaką należy przyjąć w celu obliczenia ceny oferty.

Odpowiedź: Średnia liczba posiłków z trzech kolejnych miesięcy – październik, listopad, grudzień 2018 r. wynosiła: śniadanie: 4617, obiad: 4386, kolacja: 4709. Oczywiście podane liczby stanowią tylko wartość szacunkową i mogą się różnić od liczb w kolejnych miesiącach. Do obliczenia ceny oferty należy przyjąć 19 400 osobodni dla każdego posiłku, zgodnie z danymi zawartymi w ust. 14 pkt 8) załącznika nr 2 stanowiącego Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Zmodyfikowany załącznik nr 1 w załączeniu. Wersja edytowalna zostanie zamieszczona na platformie.

W związku z dokonaniem sprostowaniem Zamawiający zmienia **termin składania ofert** z dnia 19 lutego 2019 roku godz. 12:30 na dzień **20 lutego 2019 roku** na godz. 12:30. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20 lutego 2019 roku o godz. 13:00.**

Zamawiający informuje, że udzielone odpowiedzi są integralną częścią SIWZ dla przedmiotowego postępowania i są wiążące dla wszystkich Wykonawców od dnia przekazania.

Sporządził: Julita Skonieczna

KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii
i Rehabilitacji
Julita Skonieczna
Julita Skonieczna

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ
FORMULARZ OFERTOWY**

....., dnia

1. INFORMACJE O WYKONAWCY

1) Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

.....
nazwa Wykonawcy
.....
.....

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel. fax

e-mail www (jeżeli posiada)

województwo powiat

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:

Pełnomocnik Konsorcjum:

.....
nazwa Wykonawcy
.....
.....

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel. fax

e-mail www (jeżeli posiada)

województwo powiat

Uczestnik Konsorcjum:.....

nazwa Wykonawcy

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Świadczenie kompleksowych usług codziennego całodobowego żywienia pacjentów
sprawa nr 42/PN/2018/JS

.....
.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON
Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)
tel. fax
e-mail www (jeżeli posiada)
województwo powiat

2) Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

.....
nazwa
.....
numer telefonu:
numer faksu:
adres poczty elektronicznej:

2. PRZEDMIOT OFERTY

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Świadczenie kompleksowych usług codziennego całodobowego żywienia pacjentów” – sprawa nr 42/PN/2018/JS, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Liczba posiłków	Cena netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Śniadanie I (lub śniadanie I i II w ramach określonej diety) dla jednego pacjenta	szt.	194 400			8%	
2	Obiad (lub obiad i podwieczorek w ramach określonej diety) dla jednego pacjenta	szt.	194 400			8%	
3	Kolacja (lub kolacja i posiłek nocny w ramach określonej diety) dla jednego pacjenta	szt.	194 400			8%	
Razem							

2. Oświadczamy, że:

- 1) termin na usunięcie niezgodności z raportem diet na dzień bieżący wynosi **30 minut** od dokonania stosownego zgłoszenia przez Zamawiającego,
- 2) zmiana zamówienia przez Zamawiającego na dany dzień jest możliwa do godz. **10³⁰** w danym dniu.

3. Oświadczamy, że²:

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

- 1) wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
- 2) wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

.....
nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania
obowiązku podatkowego, wartość bez kwoty podatku.

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:
 - 1) mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
 - 2) małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
 - 3) średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁵
8. Oświadczam, że do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie czynności określonych w Rozdziale 3 ust. 3.9 pkt 1) niniejszego SIWZ, zatrudnimy pracowników na umowę o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 roku – Kodeks pracy.
9. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p., tel., e-mail
10. Wadium zostało wniesione:
 - a) w pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego⁶
 - b) w siedzibie Zamawiającego w formie⁷
11. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 uPzp, na następujący rachunek bankowy⁸
12. Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy najpóźniej w dniu zawarcia na sumę stanowiącą 3% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w części 2 pkt 2) Formularza oferty na zasadach określonych w Rozdziale 21 SIWZ oraz w Istotnych dla Stron postanowieniach umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

⁴ 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)

⁵ 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

⁶ Jeżeli tak, należy wpisać nr rachunku, na który dokonano wpłaty

⁷ Niepotrzebne skreślić

⁸ Niepotrzebne skreślić

13. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie
14. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
15. Zamówienie wykonamy sami/ wykonanie następujących części zamówienia powierzmy podwykonawcom⁹.
16. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

17. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
18. Oświadczamy, że na podstawie art. 8 ust. 3 uPzp¹⁰:
- 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - 2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

19. Oferta została złożona na zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr do
20. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)
- a) - Załącznik nr
 - b) - Załącznik nr
 - c) - Załącznik nr
 - d) - Załącznik nr

.....
Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub
upoważnionego(ych) przedstawiciela(i)
Wykonawcy(ów)

⁹ Niepotrzebne skreślić

¹⁰ Niepotrzebne skreślić