

Do:
Wykonawcy postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego

dotyczy: Przetarg nieograniczony nr TP.382.114.2020 EK – usługa sprzątnia

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2019.1843) niniejszym informuję o dokonaniu zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu.

I. ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO SIWZ

Zamawiający dokonuje zmiany Załącznika nr 1 do SIWZ. Formularz oferty po zmianie w załączeniu.

II. DZIAŁ XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy przesłać do dnia 22.09.2020 r. do godz. 10:00

1. Otwarcie ofert:

- 1) Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.09.2020 r., o godz. 10:30
- 2) Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
- 3) Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
- 4) Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.

DYREKTOR
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
lek. med. Andrzej Kondaszewski

FORMULARZ OFERTY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy:
Województwo:
KRS lub inny organ rejestrowy:
Wielkość przedsiębiorstwa	1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4. żadne z powyższych. (właściwe podkreślić)
Osoby upoważniona do kontaktu	Imię i nazwisko: Tel./fax:
Nr rachunku bankowego:	Adres e-mail:

2. Oświadczam, że:

- akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ;
- składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy;
- cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania;
- jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
- przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części
- zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
- ofertę niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

3. Oferuję usługę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Lp	Przedmiot zamówienia	Powierzchnia w m ²	Cena jedn. netto m ²	VAT w %	Cena jedn. brutto m ²	Cena netto/ 1 miesiąc	Cena brutto/ 1 miesiąc
I. POMIESZCZENIA NA TERENIE SZPITALA							
1	Budynek „A” pomieszczenia biurowe pomieszczenia archiwum	242,34 56,15					
2	Budynek „D” pomieszczenia archiwum	230,62 62,16					
3	parter pomieszczenia biurowe	190,89					
	Archiwum	3,53					
	I piętro pomieszczenia biurowe	240,61					
	II piętro pomieszczenia biurowe	242,16					
	III piętro pomieszczenia biurowe	230,40					
	poddasze korytarz	60,00					
4	Budynek „G1” (pomieszczenia konwojentów Działu Zaopatrzenia i Transportu) Pomieszczenia socjalne	58,69					
5	Budynek „L” Archiwum	14,87					
6	Budynek „Ł” parter pomieszczenia warsztatów	104,59					

	I piętro	pomieszczenia biurowe	298,80						
7	Budynek „M” (pomieszczenia warsztatów - tleniarze)		41,92						
8	Kotłownia Gazowa budynek „N”	pomieszczenia biurowo-socjalne	176,46						
9	Kontener-chłodnia służący do przechowywania odpadów medycznych - wewnątrz		13,75						
10	Kontener-chłodnia służący do przechowywania odpadów medycznych - na zewnątrz	1 szt.	52,15						
11	Kontenery znajdujące się na zewnątrz budynków „C”, „M”, „K”, „J”	5 szt.	1100 I						
12	Tunel pod budynkiem Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego i Kardiologii budynek „K”	-	76,07						
13	Budynek Archiwum Medycznego	pomieszczenie archiwum	37,73						
RAZEM WARTOŚĆ ZA 1 MIESIĄC									
Lp.	Przedmiot zamówienia	Powierzchnia w m ²	Cena jedn. netto m ²	VAT w %	Cena jedn. brutto m ²	Cena netto/1 raz w roku	Cena brutto/1 raz w roku		
II. STRZYCHY									
1	Budynek „E” oraz „J”	885,00							
WARTOŚĆ JEDNORAZOWA W ROKU									
Lp.	Przedmiot zamówienia	Powierzchnia w m ²	Cena jedn. netto m ²	VAT w %	Cena jedn. brutto m ²	Cena netto/1 miesiąc	Cena brutto/1 miesiąc		
III. TERENY WOKÓŁ SZPITALA ORAZ PRZYCHODNI ONKOLOGICZNEJ UL. ORLA 2 KOSZALIN									
A Szpital Wojewódzki ul. T. Chałubińskiego w Koszalinie									
1	tereny utwardzone	23 478,65							
2	tereny zielone	17 442,02							
B Przychodnia Onkologiczna przy ul. Orlej 2 - tereny zielone									
		501,54							
RAZEM WARTOŚĆ ZA 1 MIESIĄC									
WARTOŚĆ JEDNORAZOWA W ROKU (PKT II)									
WARTOŚĆ ZA 12 MIESIĘCY (PKT I, III)									
WARTOŚĆ OGÓŁEM USŁUGI ZA 12 MIESIĘCY PKT I, II, III									

..... (miejscowość), dnia

¹⁾ 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).

* 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 wykonawcy nie składa (usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

75-581 Koszalin
ul. Chałubińskiego 7

centrala: 94 34 88 400

BDO 000008455

www.swk.med.pl
e-mail: szpital@swk.med.pl

NIP 6691044410
REGON 330006292-00036

KRS 0000006505

Sąd Rejonowy w Koszalinie
IX Wydział Gospodarczy KRS