SPZZOZ.ZP/29/2016 Przasnysz, 30.11.2016 r

**Do wszystkich,**

**Którzy pobrali SIWZ**

Dotyczy: postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usługi polegającej na kompleksowym żywieniu pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu w Przasnyszu oraz na prowadzeniu stołówki wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i pomieszczeń stołówki.

**MODYFIKACJA SIWZ**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu informuje o modyfikacji zapisów SIWZ. Zmianie ulega Rozdział XIII SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

**XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:

**A.**

Cena ofertowa– 60%

**B.**

Możliwość dostawy posiłków podczas awarii kuchni – 20 pkt.

**C.**

Termin płatności **–** 20%

**Ad. A.**

Oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 punktów. Pozostałe według poniższego wzoru:

|  |  |
| --- | --- |
|  | najniższa cena rozpatrywanych ofert x 100 |
| Wartość punktowa ceny = | ------------------------------------------------------ x 60% |
|  | cena badanej ofert |

**Ad. B**

Możliwość zapewnienia posiłków w przypadku awarii kuchni uniemożliwiającej przygotowanie posiłków w miejscu - posiadanie zaplecza kuchennego z możliwością zrealizowania czynności opisanych wyżej w odległości nie większej niż 150 km.

Tak – 20 pkt.

Nie – 0 pkt.

**Ad. C**

Termin płatności 30 dni – 0 pkt.

Termin płatności 60 dni – 20 pkt.

1. Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i spełnia wymagania niniejszej SIWZ oraz została uznana za najkorzystniejszą, według przyjętych kryteriów oceny ofert.
2. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

Dodatkowo Zamawiający informuje, że zmienia formularz ofertowy. Poprawiony formularz ofertowy w załączeniu.

Z poważaniem

*Załącznik nr 2*

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

*………………………………….*

*(telefon/fax)*

*…………………………………*

*(adres e-mail)*

1. Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z załącznikiem do SIWZ

Wartość netto za 48 miesięcy ......................................PLN

(słownie: ................................................................................................................................)

Wartość brutto za 48 miesięcy ......................................PLN

(słownie: ................................................................................................................................)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Posiłek | Szacowana ilość w okresie obowiązywania umowy | Cena jedn. netto | Wartość netto w okresie obowiązywania umowy | Wartość brutto w okresie obowiązywania umowy |
| 1 | Śniadanie | 311333 |  |  |  |
| 2 | II Śniadanie | 36816 |  |  |  |
| 3 | Obiad | 310656 |  |  |  |
| 4. | Podwieczorek | 18768 |  |  |  |
| 5. | Kolacja | 305712 |  |  |  |
| 6. | II Kolacja | 26880 |  |  |  |
|  |  |  | RAZEM |  |  |

1. Sposób dystrybucji posiłków:
2. system tacowy Zamawiającego\*
3. system tacowy Wykonawcy\*

\*niepotrzebne skreślić

1. Możliwość zapewnienia posiłków w przypadku awarii kuchni uniemożliwiającej przygotowanie posiłków w miejscu posiadania zaplecza kuchennego z możliwością zrealizowania czynności opisanych wyżej w odległości nie większej niż 150 km.

TAK / NIE \*

\* niepotrzebne skreślić

1. Termin płatności wynosi ………. dni od dnia otrzymywania faktur.

Faktura może zostać wystawiona jedynie za wykonane czynności przedmiotu zamówienia,

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą na okres 60 dni zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę, w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego.
4. Części zamówienia, które wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

................................................................................................................................................

Nazwa podwykonawców

…………………………………………………………………………………………………...

Integralną częścią oferty są załączniki:

* + - 1. .......................................................................................................................................
      2. .......................................................................................................................................
      3. .......................................................................................................................................

.................................................. ............................................

*(miejscowość i data) podpis Wykonawcy lub*

*upoważnionego przedstawiciela*