



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszaków
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, http://www.szpitalwyszkow.pl/

DEZ/I/221/02/2020/TG

Wyszaków, dnia 16.01.2020 r.

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

W odpowiedzi na wniesione pytania dotyczące Zapytania Ofertowego nr DEZ/I/221/02/2020/TG z dnia 14.01.2020 r. na: „PEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW INWESTORSKIEGO NADZORU BUDOWLANEGO przy realizacji zadania: Termomodernizacja budynków SPZZOZ w Wyszakowie ETAP II; POSTĘPOWANIE NR DEZ/T/223/02/2020”, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

PYTANIE 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę i dopuści w złożonej Ofercie niższą kwotę ubezpieczenia np. 500 000,0 zł, a w przypadku wyboru tej Oferty, a przed podpisaniem umowy Oferent zobowiąże się do zwiększenia kwoty ubezpieczenia do 1 000 000,0 zł?

ODPOWIEDZ: Zamawiający dopuszcza w złożonej Ofercie wysokość ubezpieczenia 500 000 zł., z załączonym pisemnym zobowiązaniem Wykonawcy do zwiększenia kwoty ubezpieczenia do 1 000 000,0 zł, przed podpisaniem umowy, w przypadku wyboru składanej Oferty jako najkorzystniejszej.

PYTANIE 2. Zauważono sprzeczności w Zapytaniu:

1. Na stronie 2 w rozdziale III pkt 1.1 zapisano o posiadaniu niezbędnej wiedzy i doświadczeniu warunek 5 lat

2. Na stronie 3 w rozdziale IV pkt 4 wykazie usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat

3. Inny warunek – 5 lat - zapisano w tytule załącznika nr 4 WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W CIĄGU 5 LAT* USŁUG

4. W tej sytuacji jaki okres udokumentowania doświadczenia jest właściwy?

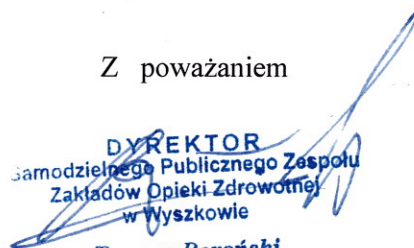
ODPOWIEDZ: Zamawiający informuje, że właściwy jest okres pięciu lat i odpowiednio koryguje błąd pisarski w rozdziale IV pkt. 4., który po poprawie jest następujący: „Wykaz wykonanych, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert usług określonych w Rozdz. II. Pkt. 1.1. Należy wyszczególnić, nadzorowane, zrealizowane lub realizowane zadania z podaniem wartości robót budowlanych, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi/roboty zostały wykonane lub są wykonywane należycie (protokoły odbioru, referencje). – załącznik nr 4 do Zapytania.”.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że:

1. Uzupełnia zapis w Rozdziale VIII pkt. 1. Zapytania Ofertowego, który po uzupełnieniu jest następujący: „1. *Pisemne oferty można składać do godziny 10:00 dnia 20.01.2020 r., w SPZZOZ w Wyszakowie ul. KEN 1. w budynku administracyjnym w pokoju nr 4 – Kancelaria.*”.
2. Poprawia błąd pisarski w załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego – Wzór Umowy nr DEZ/I/223/02/2020 w § 3 ust.6. pkt.6.11) lit. m), który po poprawie jest następujący: „m) składanie Zamawiającemu pisemnych raportów w terminie do 3 -go dnia po pisemnym zgłoszeniu takiej potrzeby, zawierających informacje o czynnościach wykonywanych przez Inspektora Nadzoru, stanie zaawansowania realizacji roboty budowlanej, wszelkich przypadkach ujawnionych wad i opóźnień w realizacji roboty budowlanej.”.
3. Przekazuje do pobrania, po poprawkach i uzupełnieniu, obowiązujące Zapytanie Ofertowe nr DEZ/I/221/02/2020/TG z dnia 14.01.2020 r.- zmodyfikowane dnia 16.01.2020 r.

Sprawę prowadzi:
Tadeusz Głosek, Sekcja Zam. Pub. i Inwestycji
tel. (29) 743 76 69

Z poważaniem


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszakowie
Tomasz Boroński



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszkiw
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>
DEZ/I/221/02/2020/TG Wyszkiw, dnia 14.01.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

zmodyfikowane dnia 16.01.2020 r

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W
WYSZKOWIE ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA PISEMNEJ OFERTY NA:**

**PEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW NADZORU INWESTORSKIEGO w ramach realizacji zadania
inwestycyjnego: „Termomodernizacja budynków SPZZOZ w Wyszkiwie” ETAP II
POSTĘPOWANIE NR DEZ/T/223/02/2020**

I. INFORMACJE WSTĘPNE:

1. Zamawiającym jest:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkiwie
Adres: **ul. KEN 1, 07-200 Wyszkiw**
Telefon: **29 743 76 11**, Telefax: **29 743 76 05**
<http://www.szpitalwyszkow.pl>, e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl
Godziny urzędowania: **od 8.00 do 15.35**
NIP: **762-17-47-265**, REGON: **000308726**, KRS: **0000016810**.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest zgodnie z art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), według którego ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza, wyrażonej w złotych, równowartości 30 000 euro
3. Informacje uzupełniające:
 - 3.1. Wszelkie informacje przedstawione w niniejszym zapytaniu ofertowym przeznaczone są wyłącznie w celu przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystywane w inny sposób.
 - 3.2. Wykonawca winien zapoznać się z całością informacji zawartych w niniejszym zapytaniu i załącznikach.
 - 3.3. Wszystkie załączniki załączone do niniejszego Zapytania stanowią jego integralną część.
 - 3.4. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
 - 3.5. Wykonawcą może być osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.
 - 3.6. Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia i zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego. W przypadku wybrania oferty konsorcjum, Zamawiający może przed zawarciem umowy wezwać pełnomocnika do przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
 - 3.7. Ofertę stanowi wypełniony druk „OFERTA” z wypełnionymi załącznikami i wymaganymi dokumentami.
 - 3.8. Termin związania oferta wynosi 30 dni od wyznaczonej daty składania ofert.
 - 3.9. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych i wariantowych.
 - 3.10. Zamawiający nie przewiduje udzielania wybranemu wykonawcy zamówień, w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego, na usługi lub roboty budowlane polegające na powtórzeniu podobnych usług lub robót budowlanych, jak w zapytaniu ofertowym.
 - 3.11. SPZZOZ w Wyszkiwie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych, wystąpienia do wykonawców (oferentów)

o wyjaśnienia i uzupełnienia ofert, zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, a także odwołania bądź unieważnienia postępowania.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 1.1. **Przedmiot zamówienia obejmuje: pełnienie obowiązków Nadzoru Inwestorskiego pełnego zakresu robót budowlanych, w ramach realizacji zadania inwestycyjnego: „Termomodernizacja budynków SPZZOZ w Wyszkanie” – ETAP II.** Zadanie obejmuje termomodernizację wraz z wykorzystaniem OZE i wymianę oświetlenia na energooszczędne, budynku głównego, budynku przychodni przyszpitalnej, łącznika szpitala oraz zespołu budynków leczniczo – usługowych, w ramach projektu współfinansowanego ze środków UE, nr: RPMA.04.02.00-14-a908/18 pt. „**WSPIERANIE EFEKTYWNOŚCI ENERGETYCZNEJ, INTELIGENTNEGO ZARZĄDZANIA ENERGIĄ I WYKORZYSTYWANIA ODNAWIALNYCH ŹRÓDEŁ ENERGII W BUDYNKACH PUBLICZNYCH I SEKTORZE MIESZKANIOWYM. POPRAWA EFEKTYWNOŚCI ENERGETYCZNEJ ORAZ OGRANICZANIE NISKIEJ EMISJI W SPZZOZ W WYSZKANIE**”. Kody CPV: 71520000-9 – usługi nadzoru budowlanego, 71521000-6 – Usługi nadzorowania placu budowy, 71247000-1 – Nadzór nad robotami budowlanymi, 71540000-5 – usługi zarządzania budową.
- 1.2. **Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera załączony Wzór - Umowy nr DEZ/T/223/02/2020 na PEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW NADZORU INWESTORSKIEGO.**
- 1.3. **Opis inwestycji - projektu:** W ramach projektu planuje się **termomodernizację – przebudowę: zespołu budynków szpitala**, w tym: **Budynek Szpitala** (oznaczony w ewidencji gruntów nr 1-2622/2,1), **Budynek Przychodni Przyszpitalnej** (oznaczony w ewidencji gruntów nr 1-2622/2,2), **Łącznik szpitala** (oznaczony w ewidencji gruntów nr 1-2622/2,3) **oraz zespołu budynków leczniczo – usługowych** oznaczony w ewidencji gruntów numerami: nr 1-2622/2,14, nr 1-2622/2,13 i nr 1-2622/2,15. Modernizowane budynki położone są na działce nr 2622/2 o pow. 40 844 m², przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszkanie, stanowiącej własność Powiatu Wyszkańskiego (KW Nr 0S1W/00068891/3 – *Sad Rejonowy w Wyszkanie IV Wydział Ksiąg Wieczystych*) przekazanej w nieodpłatne użytkowanie na czas nieoznaczony na rzecz SPZZOZ w Wyszkanie (*Akt Notarialny Repertorium A Nr 4206/2017*).
- 1.4. Zamawiający w załączeniu przekazuje:
 - 1.4.1. Audyty energetyczne: Budynku Szpitala, Przychodni Przyszpitalnej, Zespołu Budynków Leczniczo-Usługowych, Wymiany Oświetlenia budynku Szpitala, Wymiany Oświetlenia Budynku Przychodni Przyszpitalnej i Wymiany sieci ciepłej na terenie SPZZOZ w Wyszkanie;
 - 1.4.2. Pozwolenie na budowę (dla termomodernizacji budynków szpitalnych) – Decyzja Nr 497/2018 z dnia 24.07.2018 r., nr rejestru AB.6740.446.2018, wydana przez Starostę Powiatu Wyszkańskiego;
 - 1.4.3. Dokumentacja projektowa , na podstawie której zostało udzielone pozwolenie na budowę, znajduje się do wglądu u Zamawiającego– zostanie przekazana wybranemu wykonawcy zgodnie z zapisem we wzorze umowy (*obecnie jest do wglądu na stronie Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl – postępowanie zgodne z Ustawą Pzp nr. DEZ/Z/341/ZP-3/2020*).

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**
 - 1.1. **posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie w realizacji usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tzn. wykonali w okresie ostatnich 5 lat przed dniem wszczęcia postępowania (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), co najmniej jedną usługę polegającą na pełnieniu funkcji nadzoru budowy co najmniej w trzech branżach (budowlana, sanitarna i elektryczna), przy budowie bądź termomodernizacji obiektu o powierzchni min. 2000 m², w tym instalacji co., oświetlenia i instalacji elektrycznej o wartości robót nie mniejszej niż 2 mln PLN.**
 - 1.2. **dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.:**
 - a) minimum jedną osobą przewidzianą do **pełnienia funkcji Koordynatora nadzoru inwestorskiego** posiadającego uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania i/lub kierowania robotami budowlanymi wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej

- izby samorządu zawodowego oraz posiadającą, co najmniej **5 -letnie doświadczenie** zawodowe w pełnieniu funkcji: Kierownika Projektu, Koordynatora Zespołu Inwestycyjnego, Inżyniera Kontraktu, Kierownika Budowy(lub równorzędne) , w tym przynajmniej przy budowie bądź termomodernizacji jednego obiektu budowlanego.
- b) minimum jedną osobą przewidzianą do pełnienia funkcji **Inspektora Nadzoru** Inwestorskiego posiadającą uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności konstrukcyjno-budowlanej**, wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego oraz posiadającą, co najmniej **3 -letnie doświadczenie** zawodowe w nadzorowaniu robót budowlanych w swojej specjalności, w tym przynajmniej przy budowie bądź termomodernizacji jednego obiektu budowlanego.
 - c) minimum jedną osobą przewidzianą do pełnienia funkcji **Inspektora Nadzoru** Inwestorskiego posiadającą uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych**, wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego oraz posiadającą, co najmniej **3 -letnie doświadczenie** zawodowe w nadzorowaniu robót budowlanych w swojej specjalności.
 - d) minimum jedną osobą przewidzianą do pełnienia funkcji **Inspektora Nadzoru** Inwestorskiego posiadającą uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych**, wraz z ważnym zaświadczeniem o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego oraz posiadającą, co najmniej **3-letnie doświadczenie** zawodowe w nadzorowaniu robót budowlanych w swojej specjalności.

Uwaga: Zamawiający dopuszcza łączenie dwóch lub więcej funkcji przez jedną osobę.

- 1.3. Posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę **nie niższą niż 1 000 000 PLN**. Zamawiający dopuszcza w złożonej Ofercie wysokość ubezpieczenia 500 000 zł., z załączonym pisemnym zobowiązaniem Wykonawcy do zwiększenia kwoty ubezpieczenia do 1 000 000,0 zł, przed podpisaniem umowy, w przypadku wyboru składanej Oferty jako najkorzystniejszej.
- 1.4. **Nie posiadają powizań** osobowych bądź kapitałowych z Zamawiającym.
- 1.5. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
- 1.6. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie dokumentów i oświadczeń przedłożonych przez Wykonawcę.

IV. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- 1. Formularz ofertowy- wypełniony i podpisany **załącznik nr 1 do Zapytania**.
- 2. Oświadczenie, że Wykonawca nie posiada powizań osobowych bądź kapitałowych z Zamawiającym - **załącznik nr 2 do Zapytania**.
- 3. Zaparaflowany przez Wykonawcę wzór umowy- **załącznik nr 3 do Zapytania**.
- 4. Wykaz wykonanych, **w okresie ostatnich pięciu lat** przed upływem terminu składania ofert usług określonych w Rozdz. II. Pkt. 1.1. **Należy wyszczególnić, nadzorowane, zrealizowane lub realizowane zadania z podaniem wartości robót budowlanych, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi/roboty zostały wykonane lub są wykonywane należycie (protokoły odbioru, referencje).** – **załącznik nr 4 do Zapytania**.
- 5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wymienionych w rozdziale III pkt. 1.2. litery a) do d) z żądanymi danymi o doświadczeniu, uprawnieniach, wykształceniu. – **załącznik nr 5 do Zapytania**.

6. Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z opisem w pkt.1.3.
7. Wykaz usług, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom - jeżeli dotyczy.
8. Pisemne zobowiązanie o oddaniu zasobów – **Załącznik nr 6 do Zapytania.**

V. TERMIN WYKONANIA:

Rozpoczęcie realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi w dniu podpisania umowy z wybranym wykonawcą, a zakończenie do upływu terminu gwarancji udzielonej przez Wykonawcę na roboty budowlane - nadzorowane roboty budowlane będą realizowane w okresie od marca do listopada 2020 rok.

VI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY:

1. Jedynym kryterium jest Cena ofertowa brutto – 100%
 - 1.1. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej według wzoru:
 Najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych
 ----- x 100= ilość punktów
 Cena z oferty badanej nieodrzuconej
 - 1.2. Zamawiający przekaze informację o wyniku postępowania poprzez e-mail informując wybranego Wykonawcę o terminie zawarcia umowy.
2. Cena przedmiotu zamówienia podana w ofercie powinna być wyrażona w złotych polskich jako cena brutto.
3. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, określonym w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
4. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym - załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego ceny netto, kwoty podatku VAT oraz łącznej ceny brutto oferty.
5. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia - poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
6. Cena podana przez Wykonawcę ustalona jest na cały okres obowiązywania umowy i nie podlega podwyższeniu.
7. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie krajowej (PLN).
8. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VII. PYTANIA:

1. Pytania można składać wyłącznie pisemnie do dnia 16.01.2020 r. na adres email zp@szpitalwyszkow.pl.
2. Telefon kontaktowy w sprawach ww. postępowania: 29 743 76 69.

VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ TERMIN I IMIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Oferta powinna być złożona na druku „FORMULARZ OFERTOWY” (załącznik nr 1) wraz z wymaganymi załącznikami, w zaklejonej kopercie z nazwą:

”PEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW INWESTORSKIEGO NADZORU BUDOWLANEGO przy realizacji zadania: „Termomodernizacja budynków SPZZOZ w Wyszkowie ETAP II, POSTĘPOWANIE NR DEZ/T/223/02/2020”

1. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
3. W przypadku załączenia do oferty dokumentów sporządzonych w języku obcym, Wykonawca

zobowiązany jest załączyć do oferty tłumaczenie tych dokumentów na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.

4. Treść oferty musi odpowiadać wymaganiom zawartym w treści Zapytania ofertowego. Oferta musi zawierać wymagane załączniki.
5. Wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginałów lub kopii poświadczonej „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” przez Wykonawcę (osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy).
6. We wszystkich przypadkach, gdzie mowa jest o pieczęciach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelного zapisu o treści pieczęci zawierającego co najmniej oznaczenie nazwy firmy i siedziby.
7. Oferta i dokumenty sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane (za podpis uznaje się własnoręczny podpis złożony w sposób umożliwiający identyfikację osoby).
8. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo (w oryginale) określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.
9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były parafowane przez osobę podpisującą ofertę, ponumerowane i połączone ze sobą w sposób trwały.

IX. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

1. **Pisemne oferty można składać do godziny 10:00 dnia 20.01.2020 r., w SPZZOZ w Wyszkanie ul. KEN 1. w budynku administracyjnym w pokoju nr 4 – Kancelaria.**
2. Część jawna przetargu – **otwarcie ofert, odbędzie się o godz. 10:15 w dniu 20.01.2020 r., w SPZZOZ w Wyszkanie ul. KEN 1, w budynku administracyjnym, w pokoju nr 3 – Sala Narad.**
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oferty będą oceniane według kryterium cena brutto z pkt. 1. Formularz oferty.

Załączniki do pobrania:

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2. - Oświadczenie o powiązaniach z Zamawiającym.
3. Załącznik nr 3 – wzór umowy.
4. Załącznik nr 4.-Wykaz Usług.
5. Załącznik nr 5- Wykaz osób.
6. Załącznik nr 6 – wzór zobowiązania o zasobach.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkanie
Tomasz Boroński