



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



07-200 Wyszaków  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

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

Wyszaków, dnia 30.08.2021 r.

**DEZ/Z/341/ZP- 13/2021**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „Całodobowe świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów w okresie 36 miesięcy w SPZZOZ w Wyszakowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchennych i pomocniczych oraz wyposażeniem” nr postępowania DEZ/Z/341/ZP- 13/2021.**

1. W odpowiedzi na złożone wnioski o wyjaśnienie treści SWZ, zgodnie z art. 135 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129), dotyczące powyżej wskazanego postępowania, Zamawiający udziela poniżej wyjaśnień:

Pytanie 1

W związku z prowadzonym postępowaniem prosimy o wyjaśnienie następujących wątpliwości:  
W zmodyfikowanym formularzu ofertowym- załączniku nr 2 do SWZ jest:

e) Cena brutto za 36 miesięcy żywienia dzieci do pierwszego roku życia – [wartość poz. 1c] +  
Cena brutto za 36 miesięcy żywienia jednej osoby – [wartość z poz. 1d])

f) Cena brutto za 36 miesięcy żywienia osób powyżej pierwszego roku - wyliczana wg wzoru  
Cena brutto żywienia jednej osoby (o której mowa w ust 1b) x 100 osób (ilość wskazana przez  
Zamawiającego- Załącznik nr 1 do SWZ ust. III pkt. 3) x 30 dni = miesięczny koszt żywienia x  
36 miesięcy

g) Zgodnie z zapisami SWZ Rozdział XXI ust. 2 pkt 3 miesięczny czynsz za dzierżawę  
pomieszczeń oferujemy w wysokości:

h) Wartość całkowita przedmiotu zamówienia wynosi ( e+f+g):

Wynika z tego, że łączna cena brutto oferty wynosi:

Cena brutto za 36 miesięcy żywienia dzieci do pierwszego roku życia – [wartość poz. 1c] + Cena  
brutto za 36 miesięcy żywienia jednej osoby – [wartość z poz. 1d)]+ Cena brutto za 36 miesięcy  
żywienia osób powyżej pierwszego roku [wartość z poz. 1d)]+ miesięczny czynsz za dzierżawę  
pomieszczeń.

Stąd na łączną cenę składa się dwukrotnie cena za 36 miesięcy żywienia osób powyżej  
pierwszego roku, jednokrotnie cena za 36 miesięcy żywienia osób do pierwszego roku oraz cena  
czynszu liczona tylko za 1 miesiąc.

Wnosimy o korektę formularza ofertowego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dokonuje modyfikacji treści SWZ – Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz oferty.  
Zmodyfikowany załącznik stanowi integralną część niniejszego pisma.

2. **Działając na podstawie art. 137 ustawy Pzp, Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zmodyfikowana SWZ stanowi integralną część niniejszego pisma.**

Zmianie ulega:

Rozdział VI,  
Rozdział XIII,  
Rozdział XV,  
Rozdział XVI,  
Rozdział XVII,

Rozdział XVIII,  
Rozdział XXI ,  
Rozdział XXII,  
Rozdział XXIII.

**Zamawiający informuje, iż w związku z wprowadzonymi zmianami, zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert:**

**Było:**

Oferty należy złożyć do dnia 03.09.2021 r. do godz. 10.00

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 03.09.2021 roku o godz. 10:15.

**Jest:**

Oferty należy złożyć do dnia 08.09.2021 r. do godz. 10.00

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 08.09.2021 roku o godz. 10.15

**Załączniki:**

1. SWZ - Modyfikacja z dnia 30.08.2021 r.
2. Załącznik nr 2 Formularz oferty – Modyfikacja z dnia 30.08.2021 r.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Wyszkanie

*Tomasz Boroński*