



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: sekretariat@spzosiemiatycze.pl ♦

Siemiatycze, dnia 18.08.2017r.

Numer sprawy SP ZOZ ZP/06/17

UCZESTNICY POSTĘPOWANIA

MODYFIKACJA TREŚCI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy PZP (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, zmiana: Dz. U. 2016r., poz. 1020 ze zm.), zawiadamia się o dokonaniu zmiany Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na **WYKONYWANIE USŁUG PRALNICZYCH** w zakresie:

ROZDZIAŁ V OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

JEST:

9. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego, w pokoju Sekcja Zamówień Publicznych ul. Szpitalna 8, I piętro budynek pogotowia

w terminie do 23.08.2017. do godz.10.00.

-Kopertę należy zaadresować:

Oferta: „WYKONYWANIE USŁUG PRALNICZYCH”

SP ZOZ ZP/06/17

(budynek pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych)

ul. Szpitalna 8

17-300 Siemiatycze

Nie otwierać przed dniem 23.08.2017. do godz 1005.

MA BYĆ:

9. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego, w pokoju Sekcja Zamówień Publicznych ul. Szpitalna 8, I piętro budynek pogotowia

w terminie do 24.08.2017. do godz.10.00.

-Kopertę należy zaadresować:

Oferta: „WYKONYWANIE USŁUG PRALNICZYCH”

SP ZOZ ZP/06/17

(budynek pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych)

ul. Szpitalna 8

17-300 Siemiatycze

Nie otwierać przed dniem 24.08.2017. do godz 10:05.

ROZDZIAŁ XV MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

JEST:

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (budynek pogotowia I piętro sekcja zamówień publicznych)

do dnia 23.08.2017r., do godz. 10:00.

a) doręczenie oferty do innego miejsca niż wskazane w ust. 1 nie jest równoznaczne ze złożeniem oferty w

sposób skuteczny.

b) oferta złożona po terminie zostanie zwrócona przez Zamawiającego zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

2. Otwarcie ofert nastąpi dnia 23.08.2017r., o godz. 10:05, w siedzibie Zamawiającego (budynek pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych)

MA BYĆ:

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (budynek pogotowia I piętro sekcja zamówień publicznych)

do dnia 24.08.2017r., do godz. 10:00.

a) doręczenie oferty do innego miejsca niż wskazane w ust. 1 nie jest równoznaczne ze złożeniem oferty w sposób skuteczny.

b) oferta złożona po terminie zostanie zwrócona przez Zamawiającego zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

2. Otwarcie ofert nastąpi dnia 24.08.2017r., o godz. 10:05, w siedzibie Zamawiającego (budynek pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych)

ROZDZIAŁ XVI OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, ICH ZNACZENIE ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

JEST:

Ad. b) algorytm oceny kryterium „termin płatności”

$$Wp (D) = \frac{\text{ilość punktów oferty badanej}}{\text{ilość punktów maksymalna}} \times 40 \text{ pkt.}, \text{ gdzie:}$$

ilość punktów maksymalna – maksymalna liczba punktów spośród wszystkich ocenianych ofert zgodnie z warunkami SIWZ.

Opis oceny kryterium „termin płatności”

L.p	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1	- Termin dostawy przedmiotu zamówienia - 30 dni- 40pkt. - 24 dni- 20 pkt. - 14 dni- 0pkt	40%

MA BYĆ:

Ad. b) algorytm oceny kryterium „termin płatności”

$$Wp (D) = \frac{\text{ilość punktów oferty badanej}}{\text{ilość punktów maksymalna}} \times 40 \text{ pkt.}, \text{ gdzie:}$$

ilość punktów maksymalna – maksymalna liczba punktów spośród wszystkich ocenianych ofert zgodnie z warunkami SIWZ.

Opis oceny kryterium „termin płatności”

L.p	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
-----	----------------------	-----------

1	– Termin dostawy przedmiotu zamówienia – 60 dni- 40pkt. – 30 dni- 20 pkt. – 24 dni- 0 pkt	40%
---	---	------------

Zamawiający jednocześnie informuje:

1. Dokonana modyfikacja specyfikacji wiąże wykonawcę z chwilą ogłoszenia treści niniejszego pisma.
2. Zmodyfikowane SIWZ dostępne jest na stornie internetowej Zamawiającego.

*Z-ca DYREKTOR SP ZOZ
Lech Hackiewicz
/podpis w oryginale/*

*sporządził:
Krzysztof Prochowicz*