



Łódź, dn. 28.05.2024 r.

SEKCJA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
e-mail: aleksandra.niedzialkowska@barlicki.pl
Tel. 42 677-68-24

Znak sprawy: **72/TP/ZP/RB/2024**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. „**Rozbudowa budynku Szpitala poprzez doposażenie budynku głównego o szyb windy w celu poprawienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi**”

Szanowni Państwo!

W związku ze zgłoszonymi na podstawie art. 284 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z zm.) pytaniami dotyczącymi Specyfikacji warunków zamówienia, Zamawiający na podstawie art. 284 ust. 2 udziela odpowiedzi na zapytania i na podstawie na podstawie art. 284 ust. 3 i art. 286 zmienia treść SWZ:

1. Zamawiający ustala nowy termin składania ofert – do dnia **04.06.2024 r.** godz. **09.00**.
2. Zamawiający ustala nowy termin otwarcia ofert – w dniu **04.06.2024 r.** o godz. **10.00**.
3. Zamawiający ustala nowy termin wniesienia wadium – do dnia **04.06.2024 r.** godz. **09.00**.

Termin związania ofertą – **do dnia 03.07.2024 r.**

A. ZAMAWIAJĄCY INFORMUJE:

1. Zamawiający zmienia zapisy części X SWZ - DODATKOWE ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY następująco:

- 1) Ust. 1 pkt 12 Wynagrodzenie z tytułu wykonanych robót będzie regulowane po przedstawieniu kosztorysów powykonawczych oraz po zatwierdzeniu przez Zamawiającego i inspektorów nadzoru.
- 2) Ust. 1 pkt 17 Płatność dokonana zostanie w terminie **30 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionych faktur VAT.
- 3) Ust. 3 Wymagany przez Zamawiającego termin płatności **30 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy, po zrealizowaniu robót potwierdzonych wymaganymi protokołami odbioru bez zastrzeżeń. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany w fakturze W przypadku podatników VAT należy podać numer rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista, a w przypadku innych podatników należy podać numer rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgodny ze zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością.
- 4) Ust. 4 Wykonawca wystawi faktury następująco:
 - a) I faktura – Wykonawca przekaże Zamawiającemu fakturę następnego dnia po dniu podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru robót budowlano-instalacyjnych bez zastrzeżeń
 - b) II faktura (końcowa) - Wykonawca przekaże Zamawiającemu fakturę po protokolarnym odbiorze przez Zamawiającego danego dźwigu i po wcześniejszym dokonaniu na koszt Wykonawcy wszystkich niezbędnych badań i pozostałych odbiorów, (w tym odbioru przez UDT oraz uzyskaniu pozytywnej decyzji UDT na eksploatację dźwigu) następnego dnia po dniu podpisania przez Zamawiającego końcowego protokołu odbioru robót bez zastrzeżeń.

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....
.....

Nr telefonu, faksu

.....

Regon:.....

NIP:.....BDO.....

Województwo.....

Powiat.....

Internet: http://..... e-

mail:.....@.....

KRS: (jeżeli dotyczy)

Wykonawca jest: *

- Mikroprzedsiębiorstwem ¹,
- Małym przedsiębiorstwem ²,
- Średnim przedsiębiorstwem ³,
- Jednoosobową działalnością gospodarczą,
- Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- Innym rodzajem

UWAGA *zaznaczyć właściwe

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA
KLINICZNEGO Nr 1 IM. NORBERTA BARLICKIEGO
90-153 ŁÓDŹ, UL. KOPCIŃSKIEGO 22**

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr **2024/BZP 00325783/01** z dnia **15.05.2024 r.** na **rozbudowę budynku Szpitala poprzez doposażenie budynku głównego o szyb windowy w celu poprawienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi, numer sprawy 72/TP/ZP/RB/2024:**

1

(Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

2

(Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

3

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

decyzji UDT na eksploatację dźwigu) następnego dnia po dniu podpisania przez Zamawiającego końcowego protokołu odbioru robót bez zastrzeżeń

4.3. Przedmiot zamówienia jest częściowo finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

5. Oświadczamy w trybie art. 95 ustawy Pzp, że pracownicy wykonujący roboty budowlane będą w okresie realizacji umowy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1320, tj. - z późn. zm.).

Dotyczy osób wykonujących wskazany przez Zamawiającego zakres realizacji zamówienia, tj.

- **Czynności związane z wykonywaniem robót budowlanych, wskazanych w przygotowanej przez Wykonawcę dokumentacji projektowej (z wyjątkiem samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie).**

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, iż Zamawiający w trakcie realizacji umowy ma prawo do kontroli spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę w/w wymagania w szczególności zgodnie z zapisami Wzoru Umowy.

Zobowiązujemy się w ciągu 2 dni od zawarcia umowy, do dostarczenia Zamawiającemu oświadczenia o zatrudnieniu przez mnie lub wskazanego przez mnie podwykonawcę osób wykonujących czynności w związane wykonywaniem robót budowlanych, z montażem dźwigów itp., z podaniem imienia i nazwiska, funkcji lub czynności, która będzie realizowana w ramach przedmiotu umowy, ze wskazaniem okresu zatrudnienia każdej z tych osób.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, wyjaśnieniami, zmianami SWZ oraz z załączonymi wzorami umów i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy), stanowiące załącznik Nr 5 do specyfikacji oraz projekt umowy powierzenia przetwarzanych danych osobowych, stanowiący załącznik Nr 5A do specyfikacji, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów na zaproponowanych warunkach.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

8. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku pod nazwą stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie wykazujemy, przedkładając w pliku pod nazwą dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**9. Wadium w kwocie zostało wniesione w dniu
w formie**

10. Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w rozdziale XI SWZ.

**11. Numer konta, na które Zamawiający zwróci wadium, jeżeli wniesiono je w postaci gotówkowej:
Nazwa banku.....**

12. **Przedmiot zamówienia** wykonamy sami / przy udziale podwykonawcy*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia:

.....

*W przypadku nie wpisania części zamówienia, którą zrealizuje Podwykonawca, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona zamówienie sam

13. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami**

b) **w konsorcjum z:**

-

14. **(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum).** Oświadczamy, że sposób

Załącznik nr 6 do SWZ (załącznik nr 5 do Umowy)

HARMONOGRAM TERMINOWY

Roboty budowlane - rozbudowa o zewnętrzny szyb windy w budynku głównym w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi

Lp.	Element robót/ czynność	Data / ilość dni*
1.	Protokolarne przekazanie placu budowy	
2.	Realizacja robót budowlano-instalacyjnych	
3.	Odbiór robót budowlano-instalacyjnych i wystawienie faktury częściowej z tytułu wykonanych robót	
4.	Dostawy i montaż elementów infrastruktury technicznej	
5.	Pozostałe odbiory, uruchomienia i regulacje oraz prace pomiarowe	
6.	Szkolenie z obsługi sprzętu	
7.	Rozliczenie końcowe wraz z odbiorem końcowym przez Zamawiającego (faktura końcowa)	