



**S Z P I T A L P O W I A T O W Y**  
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie  
77-400 Złotów, ul. Szpitalna 28  
Nr KRS 0000011762 – Sąd Rejonowy w Poznaniu  
NIP 767-14-49-305 REGON 000300009  
tel. sekr. 067-263 25 10, tel. centr. 067-263 22 33 faks: 067-263 58 78  
BDO: 000092629  
www.szpital.zlotow.pl e-mail: sekretariat@szpital.zlotow.pl

ISO 9001:2015  
ISO 14001:2015  
ISO/IEC 27001:2013  
PN-N-18001:2004



SZP-ET/34/2021

Złotów, dnia 29 stycznia 2021 r.

**Do wszystkich zainteresowanych uczestników  
przedmiotowego postępowania**

### **INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ORAZ MODYFIKACJA SIWZ**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest: *„Wydzielenie pożarowe i montaż systemu oddymiania klatek schodowych budynku G - Oddziału Psychiatrycznego, znajdujących się na terenie Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie”* nr postępowania: 40/ZP/2020.

Niniejszym Zamawiający informuje o zmianie terminu składania i otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu.

- Pierwotny termin składania ofert: 26.01.2021 r. godz.: 10:00
- Pierwotny termin otwarcia ofert: 26.01.2021 r. godz.: 10:15
- **Nowy termin składania ofert: 05.02.2021 r. godzi.: 10:00**
- **Nowy termin otwarcia ofert: 05.02.2021 r. godz.: 10:15**

Załącznikiem do niniejszej informacji jest ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w sprawie zamówienia.

Zamawiający informuje, że dokonał modyfikacji w części II punkt 8.

**Jest:**

Zamówienie będzie zrealizowane w terminie: **3 miesiące od dnia podpisania umowy**

**Powinno być:**

Zamówienie będzie zrealizowane w terminie: **4 miesiące od dnia podpisania umowy**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwisko i adres Wykonawcy.....\*

(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika, a poniżej jego dane)

Adres korespondencyjny: ul.....

Województwo:.....\*\*Powiat:.....\*\*

Tel:....., fax:....., tel. komórkowy.....,

Regon:.....\*\*NIP:.....\*\*

Adres e-mail do korespondencji:.....@.....

Osoba do kontaktu:.....

\*-w przypadku Wykonawców zagranicznych należy podać kraj.\*\*- Wykonawcy zagraniczni nie wypełniają

W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego pn.: "**Wydzielenie pożarowe i montaż systemu oddymiania klatek schodowych budynku G - Oddziału Psychiatrycznego, znajdujących się na terenie Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie**" przekazujemy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z dokumentacją przetargową za:

**wartość całkowitą netto.....zł, plus stawka VAT 23%, cenę całkowitą**

**brutto.....zł, słownie brutto.....**

.....zł,

Deklarujemy udzielenie **gwarancji na okres .....** mc. ,

**Termin realizacji robót budowlanych do 4 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

1. oświadczamy, iż w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. oświadczamy, że zamówienie będzie zrealizowane zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania.

3.oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;

4.oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia;

5. oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy wzór umowy, który został załączony do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na *określonych* tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

6.oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zgodnie z warunkami zawartymi we wzorze umowy.

7.informujemy, że zamierzamy/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom realizację części zamówienia obejmujące swoim zakresem wykonanie następujących usług\*\*:

.....

.....

\* w przypadku, gdy w realizacji zamówienia nie będą brali udziału podwykonawcy wpisać nie dotyczy

\*\* należy opisać zakres prac powierzonych podwykonawcy i dodatkowo wypełnić w Załączniku nr 2 do wzoru formularza oferty część dotyczącą podwykonawców.

8.informujemy, że przy realizacji zamówienia będziemy/ nie będziemy\* polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nim stosunków prawnych\*\*:

.....

.....

\* w przypadku, gdy w realizacji zamówienia nie polega wykonawca na zasobach innych podmiotach wpisać nie dotyczy.

\*\* należy opisać zakres polegania na zasobach innych podmiotów i dodatkowo wypełnić w załączniku nr 2 do wzoru formularza oferty część dotyczącą innych podmiotów.

*UWAGA: w przypadku, gdy wykonawca polega na doświadczeniu innych podmiotów należy wypełnić*

