

INSTYTUT HEMATOLOGII I TRANSFUZJOLOGII  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
02-776 Warszawa, ul. Indiry Gandhi 14  
tel. 022 349 62 22, fax 022 349 62 23

Warszawa, dnia 10.04.2018 r.

pieczęć zamawiającego  
DZK6/24/159/2018/ALC

**ZATWIERDZAM**

Z-ca DYREKTORA  
Instytutu Hematologii i Transfuzjologii  
ds. Lecznictwa

.....  
dr hab. med. Jarosław Piszcz  
Z-ca Dyrektora IHT ds. Lecznictwa  
dr hab. med. Jarosław Piszcz

**WYKONAWCY**

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, znak IHiT/US/24/2018 na  
„Zorganizowanie i przeprowadzenie w okresie od 2018 do 2020 szkoleń stacjonarnych w związku z realizowaniem przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii programu polityki zdrowotnej pn. „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2015-2020” w zakresie zadania „Optymalizacja stosowania składników krwi i produktów krwiopochodnych”  
(Usługi społeczne art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych)

**ZMIANA TREŚCI IWZ 1**

Instytut Hematologii i Transfuzjologii, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), dokonuje zmiany w zapisach IWZ w zakresie :

**Pytanie 1**

Czy formularz cenowy (Zał. Nr 1 do IWZ) nie powinien zawierać liczby uczestników? Jeśli tak, czy możemy dopisać w formularzu pod cyfrą 6 (szkoleń) „, x 42 osoby” ? W innym razie trudno będzie (na podstawie danych z tabeli) obliczyć koszt jednego uczestnika.

**Odpowiedź**

Zamawiający wprowadza odpowiedni zapis i zamieszcza na stronie internetowej zmieniony załącznik nr 1 do IWZ – NOWY.

**Pytanie 2**

Czy jeśli uczestnik szkolenia jest prawidłowo powiadomiony o szkoleniu, potwierdził swój udział w 2-dniowym szkoleniu i przyjedzie tylko na 1 dzień szkolenia lub nie przyjedzie w ogóle – kto ponosi koszt jego noclegów i wyżywienia?

**Odpowiedź**

W przypadku zaistnienia w/w sytuacji koszt i ryzyko spoczywa na Wykonawcy.

.....  
/pieczęć Wykonawcy/**FORMULARZ OFERTOWY**Instytut Hematologii i Transfuzjologii  
ul. Indiry Gandhi 14  
02 - 776 WarszawaMy/Ja \* niżej podpisani ..... reprezentując  
/imię i nazwisko/.....  
/pełna nazwa i adres Wykonawcy/

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**Zorganizowanie i przeprowadzenie w okresie od 2018 do 2020 szkoleń stacjonarnych w związku z realizowaniem przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii programu polityki zdrowotnej pn. „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2015-2020” w zakresie zadania „Optymalizacja stosowania składników krwi i produktów krwiopochodnych”, nr sprawy IHIT/US/24/2018, po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia, oferuję/emy\* wykonanie zamówienia po następujących cenach:**

**I. OFERTA CENOWA**

Przedmiot zamówienia	Ilość szkoleń w latach 2018-2020	Koszt usługi szkolenia 1 uczestnika*	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	Stawka VAT %	Kwota VAT	Cena brutto
1	2	3	4	5	6	7
Zorganizowanie i przeprowadzenie w okresie od 2018 do 2020 szkoleń stacjonarnych w związku z realizowaniem przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii programu polityki zdrowotnej pn. „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2015-2020” w zakresie zadania „Optymalizacja stosowania składników krwi i produktów krwiopochodnych	w 2018r. – 6 dwudniowych szkoleń ( 3 w sesji wiosennej i 3 w sesji jesiennej)	6 x 42 osoby				
	w 2019r. – 6 dwudniowych szkoleń ( 3 w sesji wiosennej i 3 w sesji jesiennej)	6 x 42 osoby				
	w 2020r. – 6 dwudniowych szkoleń ( 3 w sesji wiosennej i 3 w sesji jesiennej)	6 x 42 osoby				
Razem				XXX		

**Wartość oferty brutto** (razem lata 2018-2020) słownie zł .....

**Uwaga:** Cenę należy obliczyć po zapoznaniu się z wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 5 oraz załącznikiem

inny nr faksu lub inny adres email.

.....  
*/miejsowość, data/*

.....  
*/czytelne podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykona*