



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
DZK6/24/150/2018/ALC

ZATWIERDZAM

Z-ca DYREKTORA
Instytutu Hematologii i Transfuzjologii
ds. Lecznictwa

dr hab. med. Jarosław Piszcz
Z-ca Dyrektora IHiT 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.

Pytanie 3

Czy w formularzu cenowym w miejscu gdzie wymienione zostały usługi wliczone w przeszkolenie uczestnika nie powinien być także wliczony koszt stałego serwisu kawowego? Usługa ta występuje zarówno w projekcie umowy par 7 – „wartość przedmiotu umowy”, jak i w OPZ.


Odpowiedź

Zamawiający wprowadza zapis, zmieniony załącznik nr 1 do IWZ – NOWY

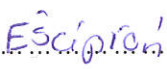
Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.

Dokonana modyfikacja specyfikacji wiąże Wykonawcę z chwilą ogłoszenia treści niniejszego pisma.

Podpisy komisji :

pod względem formalno-prawnym – Iwona Łopacińska 

pod względem merytorycznym – Krystyna Dudziak 

pod względem merytorycznym – Ewelina Ścipień 

pod względem formalno-prawnym – Aleksandra Lankiewicz-Klimek 

.....
/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:

1. 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 x42 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

nr 1 do umowy OPZ oraz informacjami zawartymi w Rozdziale VII ust. 4 IWZ. **Liczba uczestników szkolenia może ulec zmianie. Wykonawca w cenie oferty musi uwzględnić wynagrodzenie wykładowców na kwotę 76 800 zł rocznie x 3 = 230 400 zł= brutto.**

*Koszt usługi szkolenia 1 uczestnika jest stały przez cały okres realizacji umowy i w takiej samej wysokości na wszystkie lata. W cenę przeszkolenia uczestnika wliczone będą:

- koszt zatrudnienia wykładowców,
- koszt wynajęcia sali wykładowej na 45-50 osób,
- koszty wszystkich materiałów szkoleniowych,
- koszty przeprowadzenia ankiet końcowych dla uczestników Szkolenia,
- koszty wydanych certyfikatów o ukończeniu Szkolenia,
- koszty związane z zapewnieniem wyżywienia dla uczestników Szkolenia, wykładowców oraz koordynatora z IHiT,
- koszty stałego serwisu kawowego,
- koszty noclegów uczestników szkolenia ,
- koszty noclegów wykładowców.

II. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI SZKOLEŃ, KONFERENCJI Z ZAKRESU OCHRONY ZDROWIA

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed terminem otwarcia ofert zrealizowałem/łam następującą liczbę usług (3,2,1) konferencji/ szkoleń.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UMOWY

Oświadczamy, że wymienione w IWZ wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia wzoru umowy – (załącznik nr 5 do IWZ) zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w IWZ do oferty załączam:

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

Inne informacje Wykonawcy:

Nr telefonu Wykonawcy

Nr faksu Wykonawcy

Adres e-mail

NIP Wykonawcy

Regon Wykonawcy

W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą umocowaną do podpisania umowy jest

W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest

..... tel. faks

e-mail

Oświadczamy, że wyżej wskazany nr faksu lub adres email jest odpowiednim do przekazywania nam informacji dotyczących przedmiotowego postępowania i zobowiązujemy się do niezwłocznego potwierdzania faktu otrzymania oświadczeń, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą faksu lub emailu, przez Zamawiającego. W przypadku awarii urządzeń wskazanych jako odpowiednie do przekazywania informacji dotyczących przedmiotowego postępowania powiadomimy Zamawiającego w dniu wystąpienia awarii i podamy

inny nr faksu lub inny adres email.

.....
/miejsowość, data/

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

