

Gdańsk, dnia 14 marca 2019 roku

Sekcja Zamówień Publicznych
KWP w Gdańsku
znak sprawy – 17/2019
Cp.2380.1-17/2019

.....
..... wg rozdzielnika.....
.....

Dotyczy: PRZETARG NIEOGRANICZONY NA:

**PRZETARG NIEOGRANICZONY NA WYKONANIE BADAŃ LEKARSKICH DLA OSÓB
ZATRZYMANÝCH NA TERENIE DZIAŁANIA KPP W PRUSZCZU GDAŃSKIM I KMP W GDAŃSKU**

ogłoszenie o zamówieniu BZP 522618-N-2019 z dnia 7.03.2019 r.

Zamawiający - Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku, działając na podstawie art. 38 Ustawy – Prawo zamówień publicznych informuje, że od potencjalnego Wykonawcy wpłynęło nw. pytanie, na które poniżej udziela odpowiedzi:

PYTANIA:

Pytanie nr 1

W rozdziale VIII ust. 2 pkt. 2.2b SIWZ jest wskazana KMP w Gdyni;

Pytanie nr 2

W formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ jest wskazana KMP w Gdyni;

Pytanie nr 3

W oświadczeniach Wykonawcy stanowiących załącznik nr 2/1 do SIWZ jest wskazana KMP w Gdyni.

W projekcie umowy oraz nazwie postępowania jest wskazana KMP w Gdańsku.
Prosimy o ujednolicenie Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami.

ODPOWIEDZI:

Ad. 1

Zamawiający zmienia zapis w rozdziale VIII ust. 2 pkt. 2.2b SIWZ

Jest: b/ oznakowaniem :

**"Oferta na wykonywanie badań lekarskich dla KPP w Pruszczu Gdańskim
i KMP w Gdyni – nr sprawy 17/2019"**

Powinno być : b/ oznakowaniem :

**"Oferta na wykonywanie badań lekarskich dla KPP w Pruszczu Gdańskim
i KMP w Gdańsku – nr sprawy 17/2019"**

Ad. 2

Zamawiający dołącza do niniejszego pisma nowy obowiązujący załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Oferta.

Ad. 3

Zamawiający dołącza do niniejszego pisma nowy obowiązujący załącznik nr 2/1 do SIWZ – Oświadczenie wykonawcy.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przedłuża:

Termin składania ofert – 18.03.2019 r. do godz.12:50

Termin otwarcia ofert – 18.03.2019 r. o godz. 13:00

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Prosimy o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania czytelnego pisma na adres e-mail (podano w stopce pisma).

Wyk. w 1 egz.:

Zamieszczono na stronie internetowej: www.pomorska.policja.gov.pl,

Przesłano na adresy email Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia

Podpisany oryginał dokumentu znajduje się u Zamawiającego.

BIEROWNIK
Sekcji Zamówień Publicznych
KWP w Gdańsku
Monika Saramon
Monika Saramon

pieczęć firmowa Wykonawcy

....., dnia

OFERTA

**KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI
ul. Biskupia 23
80 – 875 GDAŃSK**

Nawiązując do postępowania o zamówienie publicznego na:

**" Oferta na wykonywanie badań lekarskich dla KPP w Pruszczu Gdańskim
i KMP w Gdańsku"**

1. Oferujemy wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia za ceny

- A) wykonanie badania osób zatrzymanych lub doprowadzonych do wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych:

1200 szt x zł brutto/szt tj:.....zł brutto

- B) pobranie krwi w celu oznaczenia zawartości alkoholu:

200 szt x zł brutto/szt tj:.....zł brutto

- C) pobranie moczu:

100 szt x zł brutto/szt tj:.....zł brutto

Razemzł brutto

oraz podajemy czas reakcji minut/ nie więcej niż 30 minut/

1. **Podajemy:**

1) adres poczty elektronicznej.....
.....

**2) numer telefonu
do porozumień Zamawiający – Wykonawca**

2. **Zamawiający – Wykonawca**

Wykonawca jest/ nie jest* małym i średnim przedsiębiorstwem

* niepotrzebne skreślić

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (w tym z **klauzulą informacyjną dotyczącą RODO**) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, zdobyliśmy również konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, zdobyliśmy również konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Przedmiot zamówienia publicznego zamierzamy wykonać:

a) własnymi siłami*

b) przy pomocy podwykonawców*

którzy wykonają zakres zamówienia jn.:

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

* niepotrzebne skreślić

w przypadku braku skreślenia powyżej Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie własnymi siłami.

7. Zgodnie z art. 36 b ust 1 U-Pzp:

1. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

1a. W przypadku zamówień na roboty budowlane lub usługi, które mają być wykonane w miejscu podlegającym bezpośredniemu nadzorowi zamawiającego, zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w takie roboty budowlane lub usługi. Wykonawca zawiadamia zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację robót budowlanych lub usług.

1b. Zamawiający może żądać informacji, o których mowa w ust. 1a, w przypadku zamówień na dostawy, usługi inne niż dotyczące usług, które mają być wykonane w miejscu podlegającym bezpośredniemu nadzorowi zamawiającego, lub zamówień od dostawców uczestniczących w realizacji zamówienia na roboty budowlane lub usługi.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych Ofertą na czas wskazany w SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA, tj. 30 dni od ostatniego dnia do składania ofert.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z **warunkami umowy** w niniejszej Specyfikacji i przyjmujemy je bez zastrzeżeń

10. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w dniu wyznaczonym przez Zamawiającego zgodnie z przepisami uPzp.

11. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie: **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

12. Upoważniamy Zamawiającego / bądź uprawnionych przedstawicieli / do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów naszej oferty.

13. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.

14. Informacje potrzebne do przeprowadzenia aukcji elektronicznej*:

adres e-mail Wykonawcy, na który ma zostać przesłane zaproszenie do wzięcia udziału w aukcji elektronicznej:

.....

Imię/imiona i Nazwisko osoby upoważnionej do składania postąpień w aukcji elektronicznej w imieniu Wykonawcy:

.....

*Dane wymagane przez <https://aukcje.uzp.gov.pl>

Data i podpis :

(upoważniony przedstawiciel)

Pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „**wykonywanie badań lekarskich dla KPP w Pruszczu Gdańskim i KMP w Gdańsku Nr 17/2019**” oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1,5,6 ustawy Pzp .
3. Oświadczam ,że nie podlegam wykluczeniu oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ oraz wymagania SIWZ.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)