



WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO "Meditrans" SPZOZ w WARSZAWIE

UL. POZNAŃSKA 22 00-685 WARSZAWA TEL. 22 525 14 05 FAX 22 525 13 80

PN - EN ISO 9001:2009; PN - EN ISO 14001:2005; PN - N - 18001:2004

WSPRiTS/ZP/151/2014

Warszawa, dnia 8 września 2014 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP Nr 186941 - 2014 z dnia 02.09.2014 r. na świadczenie usług ochrony osób i mienia w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie [Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/32/14]

Zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” udziela odpowiedzi na pytania i modyfikuje treść SIWZ:

1) **PYTANIE:** Czy pracownicy bezpośrednio skierowani do realizacji usług powinni posiadać Wpis Na Listę Kwalifikowanych Pracowników Ochrony Fizycznej? Czy też takowy wpis powinny posiadać jedynie osoby nadzorujące prace pracowników ochrony na obiekcie oraz pracownicy grup interwencyjnych?

ODPOWIEDŹ: Osoba posiadająca Wpis Na Listę Kwalifikowanych Pracowników Ochrony wymagana jest do nadzoru pracowników skierowanych do realizacji usługi. Od pozostałych osób nie wymaga się takiego wpisu.

2) **PYTANIE:** Zgodnie z zapisem Rozdziału VII dotyczącego kryterium oceny ofert Zamawiający przyzna 30% za rabaty i ulgi. Proszę o sprecyzowanie jakie rabaty i ulgi Zamawiający ma na myśli?

ODPOWIEDŹ: Rabaty i ulgi, których może udzielić Wykonawca, w tym odpisy na PFRON (w przypadku ulgi na PFRON, średni wskaźnik należy wyliczyć za okres 3 miesięcy).

3) **PYTANIE:** Czy zamawiający dopuszcza aby rabat, ulga była odpisem na PFRON?

ODPOWIEDŹ: Rabaty i ulgi, których może udzielić Wykonawca, w tym odpisy na PFRON (w przypadku ulgi na PFRON, średni wskaźnik należy wyliczyć za okres 3 miesięcy).

4) **PYTANIE:** Czy Zamawiający w kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty będzie brał do oceny cenę brutto przed udzielonym rabatem, ulgą czy też po uwzględnieniu rabatu, ulgi?

ODPOWIEDŹ: Cenę brutto przed udzielonym rabatem.

5) **PYTANIE:** Czy w przypadku udzielenia ulgi na PFRON w maksymalnej wysokości 80% należy wpisać wartość udzielonej ulgi o wartości 80%?

ODPOWIEDŹ: Średni wskaźnik ulgi na PFRON należy wyliczyć za okres 3 miesięcy.

6) **PYTANIE:** Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie i sprostowanie SIWZ w Rozdziale V Opis sposobu obliczania ceny oferty. Z uwagi, iż Zamawiający wprowadził element ulg, rabatów Wykonawca zobowiązany jest podać do oferty zarówno cenę przed udzieleniem ulgi, rabatu jak i po udzieleniu ulgi, rabatu (w formularzu cenowym). Dlatego wnosimy o modyfikację pkt.5 na: "5.Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, przed udzieleniem ewentualnych upustów i rabatów."

ODPOWIEDŹ: Nie.

REGON 000294674; Nr KRS 0000061291; NIP 526-17-36-429



Jednocześnie Zamawiający modyfikuje treść SIWZ:

- ❖ zmianę w załączniku nr 2 do SIWZ w zadaniu 2: czas trwania zamówienia z 14 496h na 15 496h,
- ❖ poprawkę w załączniku nr 4 do SIWZ (zgodnie z załącznikiem do pisma).

Wszystkie modyfikacje SIWZ należy uwzględnić przy składaniu oferty i realizacji zamówienia.

Sprawę prowadzi:

Karolina Szymanik

Specjalista ds. Zamówień Publicznych
i Realizacji Projektów Finansowanych
ze Środków Zewnętrznych

Tel. /22/ 52 51 243

~~DYREKTOR~~

~~Artur Kamecki~~

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

WYKAZ PERSONELU PRZEWIDZIANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Oświadczam, że w chwili obecnej reprezentowana przeze mnie firma dysponuje następującymi pracownikami, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia.

IMIĘ I NAZWISKO	KWALIFIKACJE* (W TYM WYKSZTAŁCENIE)	DOŚWIADCZENIE	PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBA

* określić odpowiednio:

- pracownik ochrony fizycznej nie wpisany na Listę Kwalifikowanych Pracowników Ochrony Fizycznej
- pracownik ochrony fizycznej Wpisany Na Listę Kwalifikowanych Pracowników Ochrony Fizycznej
- osoba nadzorująca i kontrolująca pracę pracowników ochrony fizycznej

Data.....

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu