

ZMIANA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych pn.:

„Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie całodziennego żywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Głownie”

Ogłoszenie zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych z numerem: **617841-N-2019** w dniu **04.11.2019 r.**

ZAMAWIAJĄCY

Powiat Zgierski, ul. Sadowa 6A, 95-100 Zgierz, NIP: 732-217-00-07, w imieniu którego postępowanie prowadzi: Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Głownie, reprezentowany przez Dyrektora placówki działającego na podstawie uchwały Nr 15/46/14 Zarządu Powiatu Zgierskiego z dnia 31 marca 2014 r. Adres do korespondencji: Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Głownie, 95 - 015 Głowno, ul. Karasicka 51, tel. 42 716 43 77, dps@dps.glowno.pl; <http://www.dps.glowno.pl/>, glowno_dps.bip.gov.pl

ZMIANY W SIWZ**I. Miejsce, w który znajduje się zmieniany tekst: § 18 - KRYTERIA OCENY OFERT**

Jest w § 18 SIWZ:

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty złożone zgodnie ze wskazaniami SIWZ.
2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

Nazwa kryterium	Waga
Cena	60,00 %
Doświadczenie	30,00 %
Termin płatności	10,00 %

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

Nazwa kryterium: **cena – 60%**

$$C = C_{\min} / C_{\text{bad}} \times K_p \times W_c$$

sposób oceny:

C_{\min} – najniższa oferowana cena brutto

C_{bad} – cena ofertowa brutto badanej oferty

K_p – współczynnik proporcjonalności 100

W_c – waga kryterium oceny – **60 % (60 punktów)**

Nazwa Kryterium – **doświadczenie – 30%**

rozumiane, jako doświadczenie zawodowe Wykonawcy w zakresie realizacji zamówień o podobnym charakterze - **maksymalna liczba punktów 30.**

Wykonawca otrzyma 15 pkt za każdą dodatkową wykazaną w załączniku Nr 3 do SIWZ udokumentowaną należytych wykonaniem zrealizowaną lub realizowaną w zakresie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, usługę gastronomiczną w zakresie całodziennego żywienia zbiorowego (pod pojęciem „żywnie zbiorowe” Zamawiający rozumie usługi w zakresie żywienia osób powyżej 60-tego roku życia bądź inne formy żywienia zbiorowego), o wartości minimum 250.000,00 zł brutto, każda usługa. W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz którego dodatkowe usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów o ich należytych wykonaniu. Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 30 pkt, co oznacza, że punktacji podlegać będą nie więcej niż dodatkowe 2 usługi, powyżej progu wymaganego, o którym mowa w § 8 ust. 1 pkt 1.3.1.. **SIWZ.**

Nazwa kryterium: **termin płatności faktury (T) – 10% (10 pkt)**

$$\text{wzór: } G_{\text{bad}} / G_{\text{max}} \times K_p \times W_c$$

sposób oceny:

G_{bad} – termin płatności badanej oferty
G_{max} – najdłuższy termin płatności**
K_p – współczynnik proporcjonalności 100
W_c – waga kryterium oceny – **10 %**

** spośród złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

Maksymalny termin płatności wynosi: 30 dni

Nie wpisanie żadnego terminu, będzie traktowane jako zaoferowanie terminu płatności maksymalnego tj. 30 dni.

Wyjątkiem będzie sytuacja, w której Wykonawca wskaże dłuższy niż 30 dni (np. 31 dni) - wówczas oferta zostanie odrzucona z postępowania.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans punktów (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, złożonych w postępowaniu zostanie uznana za najkorzystniejszą. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska największą ilość punktów.

Po zmianie zapis § 18 brzmi:

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty złożone zgodnie ze wskazaniami SIWZ.
2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

Nazwa kryterium	Waga
Cena	60,00 %
Doświadczenie	30,00 %
Termin płatności	10,00 %

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

Nazwa kryterium: **cena – 60%**

$$C = C_{\min} / C_{\text{bad}} \times K_p \times W_c$$

sposób oceny:

C_{min} – najniższa oferowana cena brutto

C_{bad} – cena ofertowa brutto badanej oferty

K_p – współczynnik proporcjonalności 100

W_c – waga kryterium oceny – **60 % (60 punktów)**

Nazwa Kryterium – **doświadczenie – 30%**

rozumiane, jako doświadczenie zawodowe Wykonawcy w zakresie realizacji zamówień o podobnym charakterze - **maksymalna liczba punktów 30.**

Wykonawca otrzyma 15 pkt za każdą dodatkową wykazaną **w załączniku Nr 1 do SIWZ** udokumentowaną należytych wykonaniem zrealizowaną lub realizowaną w zakresie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, usługę gastronomiczną w zakresie całodziennego żywienia zbiorowego (pod pojęciem „żywienie zbiorowe” Zamawiający rozumie usługi w zakresie żywienia osób powyżej 60-tego roku życia bądź inne formy żywienia zbiorowego), o wartości minimum 250.000,00 zł brutto, każda usługa. W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz którego dodatkowe usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów o ich należytych wykonaniu. Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 30 pkt, co oznacza, że punktacji podlegać będą nie więcej niż dodatkowe 2 usługi, powyżej progu wymaganego, o którym mowa w **§ 8 ust. 1 pkt 1.3.1.. SIWZ. Oświadczenie w przedmiotowym zakresie Wykonawca składa w Formularzu ofertowym – zał. Nr 1 do SIWZ.**

Nazwa kryterium: **termin płatności faktury (T) – 10% (10 pkt)**

wzór: G_{bad}/G_{max} x K_p x W_c

sposób oceny:

G_{bad} – termin płatności badanej oferty

G_{max} – najdłuższy termin płatności**

Kp – współczynnik proporcjonalności 100
Wc – waga kryterium oceny – 10 %

** spośród złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

Maksymalny termin płatności wynosi: 30 dni

Nie wpisanie żadnego terminu, będzie traktowane jako zaoferowanie terminu płatności maksymalnego tj. 30 dni.

Wyjątkiem będzie sytuacja, w której Wykonawca wskaże dłuższy niż 30 dni (np. 31 dni) - wówczas oferta zostanie odrzucona z postępowania.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans punktów (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, złożonych w postępowaniu zostanie uznana za najkorzystniejszą. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska największą ilość punktów.

II. Miejsce, w który znajduje się zmieniający tekst: Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy

Jest w Formularzu ofertowym:

DPS.AG.26.05.2019

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

adres e-mail:

Dane dotyczące Zamawiającego

**Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Głownie
ul. Karasicka 51
95 - 015 Głowno**

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia pn.: „Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie całodziennego żywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Głownie” zgodnie z wymogami Zamawiającego zawartymi w SIWZ:

1. Za cenę jednostkową za dobową stawkę żywieniową brutto dla 1 osoby:

Brutto PLN

słownie:

2. **Oświadczam, że:** zapoznałem się ze SIWZ wraz z załącznikami oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy, stanowiący zał. nr 4 do SIWZ.

4. Termin płatności: dni*

Maksymalny termin płatności wynosi: 30 dni

Należy wpisać ilość dni. Termin płatności stanowi jedno z kryteriów oceny oferty. Nie wpisanie żadnego terminu, będzie traktowane jako zaoferowanie terminu płatności maksymalnego tj. 30 dni. Wyjątkiem będzie sytuacja, w której Wykonawca wskaże termin dłuższy niż 30 dni (np. 31 dni) - wówczas oferta zostanie odrzucona.

5. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z SIWZ.

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

7. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam osobiście/z udziałem podwykonawcy/ów.**

****niepotrzebne skreślić**

2. Wykaz części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy oraz Firma / y podwykonawców:

.....
.....

3. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego (informacja § 17 ust. 9 SIWZ).

Oświadczam, że (wstawić „x” we właściwe pole):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług:

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:

_____ **zł netto***.**

*** dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,
- **mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,**
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

Oświadczam, że nie wypełnienie oferty w zakresie pkt 9 oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

Wykaz osób z ramienia Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym:

1.
2.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oświadczam ponadto, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Oświadczam, że jesteśmy**:**

- **mikro przedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem******
- **dużym przedsiębiorstwem******

****Zgodnie z treścią załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

1. Małe przedsiębiorstwo:

- 1.1. zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz
- 1.2. jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

2. Średnie przedsiębiorstwo:

- 2.1. zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz
- 2.2. jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

podpis Wykonawcy, miejscowość i data

Po zmianie w Formularzu ofertowym jest:

DPS.AG.26.05.2019

Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień
publicznych**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

adres e-mail:

Dane dotyczące Zamawiającego

**Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Głownie
ul. Karasicka 51
95 - 015 Głowno**

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia pn.: „Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie całodziennego żywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Głownie” zgodnie z wymogami Zamawiającego zawartymi w SIWZ:

1. Za cenę jednostkową za dobową stawkę żywieniową brutto dla 1 osoby:

Brutto PLN

słownie:

2. **Oświadczam, że:** zapoznałem się ze SIWZ wraz z załącznikami oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy, stanowiący zał. nr 4 do SIWZ.

4. Termin płatności: dni*

Maksymalny termin płatności wynosi: 30 dni

Należy wpisać ilość dni. Termin płatności stanowi jedno z kryteriów oceny oferty. Nie wpisanie żadnego terminu, będzie traktowane jako zaoferowanie terminu płatności maksymalnego tj. 30 dni. Wyjątkiem będzie sytuacja, w której Wykonawca wskaże termin dłuższy niż 30 dni (np. 31 dni) - wówczas oferta zostanie odrzucona.

5. **Termin realizacji zamówienia: zgodnie z SIWZ.**

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię
Stanowisko
Telefon.....Fax.

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

7. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam osobiście/z udziałem podwykonawcy/ów.**

****niepotrzebne skreślić**

8. Wykaz części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy oraz Firma / y podwykonawców:

.....
.....

9. **Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego (informacja § 17 ust. 9 SIWZ).**

Oświadczam, że (wstawić „x” we właściwe pole):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług:

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:

_____ **zł netto***.**

*** dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,
- **mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,**
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

Oświadczam, że nie wypełnienie oferty w zakresie pkt 9 oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

Wykaz osób z ramienia Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym:

1.
2.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oświadczam ponadto, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Oświadczam, że jesteśmy****:

- mikro przedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem****
- dużym przedsiębiorstwem****

****Zgodnie z treścią załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

3. Małe przedsiębiorstwo:

- 3.1. zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz
- 3.2. jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

4. Średnie przedsiębiorstwo:

- 4.1. zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz
- 4.2. jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

10. Kryterium – DOŚWIADCZENIE: Oświadczenie w zakresie WYKONANYCH USŁUG

LP	Przedmiot usługi	Odbiorca usługi (adres)	Data wykonania usługi	Wartość brutto usługi	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					

podpis Wykonawcy, miejscowość i data

Zmiana SIWZ została zamieszczona na stronie BIP Zamawiającego.