



ZARZĄD POWIATU GLIWICKIEGO

Gliwice, dn. 07.05.2018 r.

WRI-RZPO.272.0005.2018

Wydział Rozwoju,
Inwestycji, Zamówień
Publicznych i Promocji
tel. 32 332 66 10
fax 32 332 66 47

wri@starostwo.gliwice.pl

ZMIANA TREŚCI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU ORAZ INFORMACJA O PRZEDŁUŻENIU TERMINU SKŁADANIA OFERT

Działając na podstawie przepisu art. 38 ust. 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579) w imieniu Zamawiającego - Powiatu Gliwickiego – zmienia się treść ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o Ustawy Prawo zamówień publicznych na realizację zadania pn.:

Przeprowadzenie kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe uczestników projektu: „Dobre wykształcenie – lepsza praca”

Zamawiający zmienia treść:

Załącznik nr 1 (pkt. IV.E.) – WRI.RZPO.272.0005.2018 – Opis przedmiotu zamówienia

Było:

E. Termin realizacji kursu i egzaminu.

- I grupa: do 30 maja 2018 r.
- II grupa: czerwiec - lipiec 2018 r.
- III grupa: wrzesień - 15 grudnia 2018 r.
- IV grupa - w pierwszej połowie 2020 r.

Zmienia się na:

E. Termin realizacji kursu i egzaminu.

- I grupa: do 31 sierpnia 2018 r.
- II grupa: do 31 sierpnia 2018 r.
- III grupa: wrzesień - 15 grudnia 2018 r.
- IV grupa - w pierwszej połowie 2020 r.

Załącznik nr 3 Formularz oferty (pkt.8) – WRI.RZPO.272.0005.2018 – Opis przedmiotu zamówienia

Było:

8. Oświadczam, że wszyscy pracownicy skierowani do realizacji zamówienia w zakresie czynności wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia, zostaną zatrudnieni na podstawie umów o pracę przed rozpoczęciem przez nich wykonywania podanego zakresu na cały okres realizacji tego zakresu w podanym w umowie wymiarze etatu.

Zmienia się na:

Wykreślono pkt.8.

Gminy Powiatu:
Gierałtówice
Knurów
Pilchówice
Pyskowie
Rudziniec
Sośnicowice
Toszek
Wielowieś

Było:

POWIAT GLIWICKI

siedziba: ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice

Oferta na: Przeprowadzenie kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe uczestników projektu: "Dobre wykształcenie – lepsza praca"

☐ Część I ☐ Część II ☐ Część III ☐ Część IV ☐ Część V
☐ Część VI ☐ Część VII ☐ Część VIII ☐ Część IX ☐ Część X

Nie otwierać przed 8 maja 2018r. godz. 12:00

Zmienia się na:

POWIAT GLIWICKI

siedziba: ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice

Oferta na: Przeprowadzenie kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe uczestników projektu: "Dobre wykształcenie – lepsza praca"

☐ Część I ☐ Część II ☐ Część III ☐ Część IV ☐ Część V
☐ Część VI ☐ Część VII ☐ Część VIII ☐ Część IX ☐ Część X

Nie otwierać przed 11 maja 2018r. godz. 12:00

Było:

4. Miejsce i termin składania ofert

4.1. Oferty należy złożyć w siedzibie zamawiającego w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17, w Biurze Obsługi Klienta (parter) w terminie do dnia **08.05.2018** roku, do godziny **12⁰⁰**. Godziny pracy Biura Obsługi Klienta (BOK): od poniedziałku do środy od 7³⁰ do 15³⁰, czwartek od 7³⁰ do 17³⁰ i piątek od 7³⁰ do 13³⁰.

5. Miejsce i termin otwarcia ofert

5.1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami w dniu **08.05.2018 r.** o godzinie **12:15** w sali nr 350 w siedzibie Zamawiającego

Zmienia się na:

4. Miejsce i termin składania ofert

4.1. Oferty należy złożyć w siedzibie zamawiającego w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17, w Biurze Obsługi Klienta (parter) w terminie do dnia **11.05.2018** roku, do godziny **12⁰⁰**. Godziny pracy Biura Obsługi Klienta

5. Miejsce i termin otwarcia ofert

- 5.1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami w dniu **11.05.2018 r.**
o godzinie **12:15** w sali nr 350 w siedzibie Zamawiającego

**Dokonana zmiana treści ogłoszenia o zamówieniu wiąże Wykonawców z chwilą
powzięcia wiadomości**

STAROSTA GLIWICKI

Waldemar Dombek

WICESTAROSTA GLIWICKI

Ewa Jurczyga

Załącznik nr 3 Formularz oferty WRI-RZPO.272.0005.2018

Nazwa zamówienia	Przeprowadzenie kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe uczestników projektu: "Dobre wykształcenie – lepsza praca" Część
Nazwa Zamawiającego	POWIAT GLIWICKI
Siedziba Zamawiającego	ul. Zygmunta Starego 17 44-100 Gliwice
Nazwa Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia	
Adres Wykonawcy	
Powiat	
Telefon	
Faks	
e-mail	
REGON	
Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy Wykonawca jest wpisany do KRS Wykonawca jest wpisany do CEIDG Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej Status innego rodzaju.....	
Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)	

Czy Wykonawca polega na zdolności
innych podmiotów w celu spełnienia
warunków udziału w postępowaniu ?
(wpisać nazwy tych podmiotów)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o zamówieniu oraz istotnymi postanowieniami umowy i zawarte w nich wymagania oraz warunki przyjmuję bez zastrzeżeń, zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu oraz istotnymi postanowieniami umowy.

2. Deklaruję wykonanie przedmiotu umowy za kwotę w wysokości:

łącną cenę brutto PLN

słownie:

w tym:

cena netto PLN

podatek zw., 0 %

3. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie: *

4. Wykonawca zamierza skierować do realizacji przedmiotowych usług osób ,

Osoba / osoby przeprowadziły godzin szkolenia z zakresu
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **

Uwaga:

- wskazana przez Wykonawcę osoba/osoby stanowią kryterium oceny ofert,
- w przypadku nie określenia ilości osób i ilości godzin, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów
- osoby, której doświadczenie będzie punktowane (dotyczy każdej z części) musi być wyznaczona do realizacji zamówienia.

5. Uważam się za związanym niniejszą ofertą przez cały czas wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu tj. przez **30 dni licząc** od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczam, że:

☐ wykonam zadanie siłami własnymi

☐ przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) *

Zakres zlecany Podwykonawcy	Nazwa Podwykonawcy

W przypadku gdy Podwykonawca jest jednocześnie podmiotem na zasobach którego polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy PZP

Zakres zlecany Podwykonawcy	Nazwa Podwykonawcy

7. Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo jest:

- ☐ **mikroprzedsiębiorstwem** - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
- ☐ **małym przedsiębiorstwem** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
- ☐ **średnim przedsiębiorstwem** - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR; ***

9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej (**art.297 k.k.**) oświadczam, że treść oferty, złożone oświadczenia oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

.....dnia,

.....
imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b
uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy

* proszę o określenie terminu zgodnie z załącznikiem nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

** określić ilość osób oraz podać liczbę godzin szkolenia osobno dla każdej z tych osób oraz wskazać zakres szkoleń

*** proszę zakreślić odpowiedni kwadrat;