

Warszawa, dnia 11 czerwca 2019 r.

**Wykonawcy ubiegający się  
o udzielenie zamówienia**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 138g ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz.1986) na świadczenie dodatkowych usług opieki medycznej dla pracowników Centrum Projektów Europejskich i ich rodzin do 31.12.2020 r.

**Zmiana SIWZ i zmiana terminu składania ofert**

Zamawiający dokonuje zmiany w Formularzu ofertowym, załączniku nr 2 do SIWZ, poprzez usunięcie kolumny „ **Cena brutto za 1 abonament**” w poszczególnych pakietach i dodanie kolumn: „**Cena brutto za 1 abonament podstawowy**” oraz „**Cena brutto za 1 abonament rozszerzony**” w poszczególnych pakietach. Zmieniony formularz ofertowy stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Jednocześnie Zamawiający informuje o przedłużeniu terminu składania do dnia **19 czerwca 2019 roku** do godziny 10:45. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19 czerwca 2019 roku o godzinie 11:00 w siedzibie Zamawiającego.

Sekretarz  
Komisji Przetargowej  
Centrum Projektów Europejskich

  
Anna Zapata



## O F E R T A

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

....., będącego .....  
(M/Ś/D\*) przedsiębiorcą, Nr faksu ..... ; Nr telefonu .....; e-mail .....

\*proszę wskazać właściwe

w odpowiedzi na „Publiczne ogłoszenie o zamówieniu nr WA.263.35.2019.BG” dotyczące postępowania prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie art. 138o ustawy na świadczenie dodatkowych usług opieki medycznej dla pracowników Centrum Projektów Europejskich i ich rodzin

składam/składamy niniejszą ofertę:

1) Pakiet do 20 osób:

	Cena brutto za 1 abonament podstawowy	Cena brutto za 1 abonament rozszerzony
Pakiet indywidualny – C1		
Pakiet pracownik i partner- C2		
Pakiet rodzinny- C3		

2) Pakiet do 21-50 osób:

	Cena brutto za 1 abonament podstawowy	Cena brutto za 1 abonament rozszerzony
Pakiet indywidualny – C1		
Pakiet pracownik i partner- C2		
Pakiet rodzinny- C3		

3) Pakiet do 51-100 osób:

	Cena brutto za 1 abonament podstawowy	Cena brutto za 1 abonament rozszerzony
Pakiet indywidualny – C1		
Pakiet pracownik i partner- C2		
Pakiet rodzinny- C3		

2) Zakres usług medycznych dostępnych w poszczególnych pakietach ponad minimalne ilości wymagane w OPZ

Rodzaj pakietu	Rodzaj usługi	Opis dodatkowych wymagań
podstawowy	ilość lekarzy specjalistów	4 specjalizacje lub więcej niż wymagane w opz: 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... (należy wymienić dodatkowe specjalizacje)
	ilość rodzajów badań laboratoryjnych i/lub diagnostycznych i/lub ambulatoryjnych	10 rodzajów lub więcej badań laboratoryjnych i/lub diagnostycznych niż wymagane w opz: 5) ..... 6) ..... 7) ..... 8) ..... 9) ..... 10) ..... 11) ..... 12) ..... 13) ..... 14) ..... (należy wymienić dodatkowe badania laboratoryjne lub/ i diagnostyczne )
rozszerzony	ilość lekarzy specjalistów	7 specjalizacji lub więcej niż wymagane w opz: 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... /należy powielić /  (należy wymienić dodatkowe specjalizacje)
	ilość rodzajów badań laboratoryjnych i/lub diagnostycznych i/lub ambulatoryjnych	20 rodzajów lub więcej badań laboratoryjnych i/lub diagnostycznych: 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... /należy powielić /

		(należy wymienić dodatkowe badania laboratoryjne i/ lub diagnostyczne)
	ilość zabiegów rehabilitacyjnych	31-35 zabiegów rehabilitacyjnych na rok Proponowana ilość zabiegów: ..... (wskazać ilość)
	ilość zabiegów rehabilitacyjnych	36-40 zabiegów rehabilitacyjnych na rok Proponowana ilość zabiegów: ..... (wskazać ilość)

### OŚWIADCZENIA:

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr WA.263.35.2019.BG”.
2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia nr WA.263.35.2019.BG”, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niej żadnych zastrzeżeń.
4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
7. Odpis z właściwego rejestru dostępny jest pod adresem internetowym:
  - 1).....
  - 2).....
8. Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego (należy podać sygnaturę akt, znak sprawy):
  - 1) .....
  - 2) .....
 i stanowią potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy pzp.
9. Przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać z udziałem podwykonawców:.....  
..... którzy zrealizują następującą część zamówienia:.....  
....., stanowiącą .....% przedmiotu zamówienia.
10. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty i które wskazujemy do oceny spełnienia przez nas warunków udziału w postępowaniu są:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....

....., dn. ....2019 r.

.....  
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

