



Łódź, dnia 8 lipca 2024 roku

Zamawiający
Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi
ul. Snycerska 8
91-302 Łódź
Numer sprawy: 21/2024
DZP.261.13.2024
Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00386660/01

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

ZMIANA TREŚCI SWZ

„Świadczenie usługi hotelarskiej i restauracyjnej podczas dwóch szkoleń, które odbędą się w terminach: 19 – 20 września 2024 r. (I szkolenie) oraz 17 – 18 października 2024 r. (II szkolenie) na terenie województwa łódzkiego”.

Działając na podstawie art. 286 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) Zamawiający informuje o zmianie treści załącznika nr 1 do SWZ w punkcie 4, Tabela nr 2 - usuwa się wiersz nr 6. Kolacja. Zmodyfikowany Formularz ofertowy w załączeniu.

Zamawiający zmienia treść rozdziałów:

1. XV SWZ Termin związania ofertą jest:

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **08.08.2024 r.**, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

Powinno być:

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **13.08.2024 r.**, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

2.XVII Sposób oraz termin składania ofert jest:

2. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **10.07.2024 r. do godziny 08:00.**

Powinno być:

2. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **15.07.2024 r. do godziny 08:00.**

3.XVIII Termin otwarcia ofert jest:

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert tj. **10.07.2024 r. o godz. 09:00.**

Powinno być:

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert tj. **15.07.2024 r. o godz. 09:00.**

Katarzyna Maciołek



Dyrektora Regionalnego Centrum

Polityki Społecznej w Łodzi

pieczęć firmowa Wykonawcy
oznaczenie sprawy:

Formularz ofertowy

1. Przedmiot zamówienia:

„Świadczenie usługi hotelarskiej i restauracyjnej podczas dwóch szkoleń, które odbędą się w terminach: 19 – 20 września 2024 r. (I szkolenie) oraz 17 – 18 października 2024 r. (II szkolenie) na terenie województwa łódzkiego”.

2. Nazwa i adres Zamawiającego:

Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi
ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź
tel. 42 203 48 00, fax 42 203 48 17

3. Nazwa (imię i nazwisko) i adres Wykonawcy

Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie np. konsorcjum, spółka cywilna należy wymienić wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej)

.....
.....

Nr tel. Nr faksu

Adres e-mail

NIP REGON

UWAGA: Zamawiający wymaga, aby ofertę oraz załączone do niej dokumenty podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa/działają na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo musi zostać załączone do oferty)

4. Cena ogólna oferty:

Cena ogólna netto oferty: zł

(zgodnie z tabelą nr 4 pozycja nr 1) (słownie:)

Cena ogólna brutto oferty: zł

(zgodnie z tabelą nr 4 pozycja nr 2) (słownie:)

Stawki podatku VAT w niniejszym formularzu wynoszą: **najem 23%, usługa restauracyjna (śniadanie, obiad, kolacja) 8%, serwis kawowy 23%, nocleg 8%**, w tym:

Tabela nr 1

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto zł	Stawka VAT	Wartość brutto zł (wartość netto zł plus stawka VAT)
I	II	III	IV	V
1.	Cena za wynajem jednej sali wykładowej dla maksymalnie 40 osób w dniach 19 września 2024 r. i 17 października 2024 r. (w godzinach od 9.30 do 11.00) oraz dwóch sal warsztatowych dla maksymalnie 20 osób każda w dniach: 19 września 2024 r. i 17 października 2024 r. w godzinach od 11.00 do 18.30 oraz w dniach 20 września 2024 r. i 18 października 2024 r. w godzinach od 09.30 do 14.30 zgodnie z rozdziałem IV, pkt 1 podpunkt 3) Załącznika nr 4 do SWZ (SOPZ)	zł	23%	zł

Tabela nr 2

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość osób	Cena jednostkowa za jedną osobę netto zł	Wartość netto zł (III kolumna x IV kolumna)	Stawka VAT	Wartość brutto zł (wartość netto zł plus stawka VAT)
I	II	III	IV	V	VI	VII
Pierwszy dzień każdego szkolenia (tj. 19 września 2024 r. i 17 października 2024 r.)						
1.	obiad	92	zł	zł	8%	zł
2.	kolacja	92	zł	zł	8%	zł
3.	serwis kawowy w systemie ciągłym	92	zł	zł	23%	zł

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość osób	Cena jednostkowa za jedną osobę netto zł	Wartość netto zł (III kolumna x IV kolumna)	Stawka VAT	Wartość brutto zł (wartość netto zł plus stawka VAT)
Drugi dzień każdego szkolenia (tj. 20 września 2024 r. i 18 października 2024 r.)						
4.	śniadanie	92	zł	zł	8%	zł
5.	obiad	92	zł	zł	8%	zł
6.	serwis kawowy w systemie ciągłym	92	zł	zł	23%	zł
7.	Cena netto oferty za wykonanie usługi (suma pozycji 1. - 7. z kolumny numer V)			zł		
8.	Cena brutto oferty za wykonanie usługi (suma pozycji 1. - 7. z kolumny numer VII)					zł

Tabela nr 3

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość osób	Cena jednostkowa za jedną osobę netto zł	Wartość netto zł (III kolumna x IV kolumna)	Stawka VAT	Wartość brutto zł (wartość netto zł plus stawka VAT)
I	II	III	IV	V	VI	VII
1.	nocleg 19.09./20.09.2024	42	zł	zł	8%	zł
2.	nocleg 17.10./18.10.2024	42	zł	zł	8%	zł
3.	Cena netto oferty za wykonanie usługi (suma pozycji 1. – 2. z kolumny numer V)			zł		
4.	Cena brutto oferty za wykonanie usługi (suma pozycji 1. – 2. z kolumny numer VII)					zł

Tabela nr 4

1.	Cena ogólna oferty netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (suma: poz. 1. kolumna III z tabeli nr 1 + poz. 8 kolumna V z tabeli nr 2 + poz. 3 z kolumna V tabeli nr 3)	zł netto
2.	Cena ogólna oferty brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (suma: poz. 1. kolumna V z tabeli nr 1 + poz. 9 kolumna VII z tabeli nr 2 + poz. 4 kolumna VII z tabeli nr 3)	zł brutto

5. Standard hotelu/ośrodka szkoleniowego (liczba gwiazdek)
6. Miejsce realizacji usługi. Nazwa i adres obiektu:
.....
7. Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
8. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia otrzymaną od Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
9. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
10. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w tym wzorze jako załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. Zamówienie wykonam sam/część zamówienia polegającą na
.....
zamierzam powierzyć podwykonawcy*
..... **
14. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do
15. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:
.....

16. Oświadczam, 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 udzielanie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

17. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- mikroprzedsiębiorstw****
- małych przedsiębiorstw****
- średnich przedsiębiorstw****
- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj.....

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR,

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,

Średnie przedsiębiorstwa: 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,

* niepotrzebne skreślić

** należy wskazać firmy podwykonawców

¹Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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)

² W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przed jego wykreślenie).

.....
miejsowość i data

.....
podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga: Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego