



Goczałkowice - Zdrój dn. 18.07.2023r.

BHP.382.2.2023
ZD//2023

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie zaproszenia do złożenia oferty na na usługi przeprowadzenia szkoleń w ramach 2 zadań (części) tj.:
Zadanie nr 1: Szkolenie z technik radzenia sobie ze stresem,
Zadanie nr 2: Szkolenie praktyczne z bezpiecznego podnoszenia i przemieszczania,
realizowanych w ramach projektu pn. „Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy w Uzdrowisku Goczałkowice - Zdrój Sp. z o.o.” w Uzdrowisku Goczałkowice – Zdrój Sp. z o.o. mieszczącym się w Goczałkowicach – Zdroju przy ul. Uzdrowskiej 54.
(znak sprawy: BHP.382.2.2023)

Uprzejmie informujemy, iż do Zamawiającego wpłynęło zapytanie do zaproszenia, na które Zamawiający udziela następującej odpowiedzi:

Czy Wykonawca ma również skalkulować usługę cateringową? Jest o tym wzmianka tylko w OPZ w pkt. 2.4 f. Dodatkowo proszę o wyjaśnienie zapisu w OPZ w pkt. 2.4 f

"wystawi dla każdego uczestnika, w dwóch egzemplarzach (oryginał + kopia) imienne zaświadczenie o ukończeniu kursu oraz certyfikatu." Po odbytych szkoleniu wystawia się Zaświadczenia dla uczestników, natomiast jak uczestnicy zdadzą egzamin, wtedy wystawia się certyfikat. Jak jest w tym przypadku?

Odpowiedź Zamawiającego:

Nie. W cenę oferty nie należy wliczać usługi cateringowej. W związku z powyższym pkt 2.4 f tiret pierwszy oraz pkt 3.5. g tiret pierwszy opisu przedmiotu zamówienia otrzymują brzmienie:

pkt 2.4 f tiret pierwszy OPZ:

„Wykonawca będzie prowadził dokumentację szkolenia, tj.:

– dziennik zajęć, listy obecności z każdego dnia kursu, listy odbioru materiałów szkoleniowych, listę odbioru zaświadczeń / certyfikatów ukończenia kursu oraz ankiety oceniającej szkolenie. Oryginały wymienionych dokumentów Wykonawca prześle Zamawiającemu po zakończeniu każdej edycji szkolenia;”

pkt 3.5. g tiret pierwszy OPZ:

„Wykonawca będzie prowadził dokumentację szkolenia, tj.:

– dziennik zajęć, listy obecności z każdego dnia kursu, listy odbioru materiałów szkoleniowych, listę odbioru zaświadczeń / certyfikatów ukończenia kursu oraz ankiety oceniającej szkolenie. Oryginały wymienionych dokumentów Wykonawca prześle Zamawiającemu po zakończeniu każdej edycji szkolenia;”

pkt 2.4 f oraz 3.5 g W związku z żądaniem Zamawiającego aby szkolenie zakończyło się testem pisemnym weryfikującym nabyte umiejętności, Zamawiający żąda wystawienia imiennego certyfikatu dla uczestnika w dwóch egzemplarzach.



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • www.gozdroj.pl • e-mail: sekretariat@gozdroj.pl
• Centrala telefoniczna.: (32)449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS
Kapitał Zakładowy: 43.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839



W związku z powyższą modyfikacją Zamawiający przesuwa termin składania ofert na dzień 21.07.2023r. godz. 12:00 oraz termin otwarcia ofert na dzień 21.07.2023r. godz. 12:30.

Z poważaniem

Specjalista ds. BHP

inż. Anna Noga



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • www.gozdroj.pl • e-mail: sekretariat@gozdroj.pl
• Centrala telefoniczna.: (32)449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS
Kapitał Zakładowy: 43.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839