



Nr sprawy : KP 17/07/2019

Ciechocinek, 2019.07.19

WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SIWZ

Dotyczy :

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: KP 17/07/2019

Nazwa zadania: Remont dachu zabytкового budynku Zarządu Uzdrowiska Ciechocinek S. A. zlokalizowanego przy ul. Kościuszki 10, 87-720 Ciechocinek - CPV 45212350-4, 45453000-7, 45000000-7, 45260000-7, 45262100-2, 45442100-8, 45261213-0, 45261320-0, 45261920-9, 45312311-0, 45410000-4, 45233253-7.

W odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia informujemy:

Pytanie nr 1:

Wnoszę zapytanie do SIWZ rozdz. V pkt. 2.2a postępowania przetargowego nr sprawy KP 17/07/2019

1. Czy zamawiający może zrezygnować z jednego z warunków dotyczących udziału w postępowaniu w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowania tj. informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1-mc przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Maksymalna wymagana zdolność kredytowa lub konieczne posiadane środki finansowe w wysokości 500 000 zł.

Uzasadnienie:

Zgodnie z par. 12 ust. 1 wzoru umowy wynagrodzenie wykonawcy, zamawiający zapłaci zgodnie z okresami rozliczeniowymi wynikającymi z harmonogramu rzeczowo-finansowego (faktury częściowe). Wobec powyższego wymagana zdolność kredytowa jest zbyt wygórowana lub zbędna. Wystarczającym potwierdzeniem sytuacji ekonomicznej lub finansowej jest wymagany dokument ubezpieczenia OC, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Minimalna suma gwarancyjna : 1 240 000 zł.

Odpowiedź :

Zamawiający wykreśla z SIWZ zapisy w rozdziale V, pkt. 2, ppkt 2a, oraz zapisy w rozdziale VII, pkt. 5, ppkt. 1).

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie, stają się integralną częścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

CZŁONEK ZARZĄDU
Uzdrowisko Ciechocinek S.A.

Mariusz Krupa

Podpis Kierownika Jednostki

PREZES ZARZĄDU
Uzdrowisko Ciechocinek S.A.

Marcin Zajaczkowski

Do wiadomości:

- wszyscy uczestnicy postępowania

Prosimy o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania naszych wyjaśnień faksem na nasz numer fax: 54 283 62 95 lub drogą elektroniczną na adres e-mail : w.maciejewski@uzdrowisko-ciechocinek.pl