



INSTYTUT IMMUNOLOGII I TERAPII DOŚWIADCZALNEJ
IM. LUDWIKA HIRSZFELDA
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
Centrum Doskonałości : IMMUNE

Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław, POLSKA
Telefon: (+48-71) 337 11 72, (+48-71) 370 99 30 Fax: (+48-71) 337 21 71
www.iitd.pan.wroc.pl

Wrocław, dnia 22.05.2019 r.

Nr sprawy: SZP/07/2019

MODYFIKACJA Nr 1

SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**opracowanie strategii i realizacja kampanii informacyjno-promocyjnej projektu „Baza
Informacji Naukowych Wspierających Innowacyjne Terapie – BINWIT”**

(ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych nr 544845 - N - 2019 r. z dnia 13.05.2019 r.)

Zamawiający, Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej Polskiej Akademii Nauk we Wrocławiu, działając na podstawie **art. 38 ust. 4** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2004 Nr 19 poz. 177 z późn. zm.), dokonuje modyfikacji **Rozdziału XIV: Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert, tym samym Rozdział XIV otrzymuje następujące brzmienie:**

Kryteria oceny oferty

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w SIWZ. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

	Kryterium oceny	Akronim []	%
a	Cena	C	60
b	Doświadczenie Oferenta	D	30
c	Termin wykonania i dyspozycyjność oferenta	TD	10

1.1. Punkty będą przyznawane wg. następujących zasad:

1% = 1 punkt.

a. **Cena [C]** (wartość za całość zamówienia z podatkiem VAT w zł) – 60%
(Punktacja w nw. kryterium od 0 do 60 %).

Liczba punktów w kryterium **cena** zostanie przyznana zgodnie z poniższym wzorem:

$$L_c = C_{MIN}/C_o \times 100 \text{ pkt} \times 60\%$$

gdzie:

L_c – liczba punktów za kryterium cena

C_o – najniższa cena ofertowa brutto

C_{MIN} – najniższa cena brutto oferty

b. **Doświadczenie Oferenta [D]** – 30%

Liczba punktów w kryterium **doświadczenie** zostanie przyznana zgodnie z poniższym wzorem:

$$L_D = D_o/D_{MAX} \times 100\text{pkt} \times 30$$

gdzie:

L_D – liczba punktów za kryterium doświadczenie,

D_o – liczba zrealizowanych zleceń w projektach zbieżnych z SIWZ (projekty naukowe i pokrewne, szczególnie w dziedzinie nauk medycznych i pokrewnych, oraz projekty bioinformatyczne) zrealizowanych w ciągu ostatnich 5-ciu lat, potwierdzonych referencjami/zaświadczeniami/portfolio

D_{MAX} – liczba zrealizowanych zleceń w projektach zbieżnych z SIWZ (projekty naukowe, szczególnie w dziedzinie nauk medycznych i pokrewnych, oraz projekty bioinformatyczne), potwierdzonych referencjami/zaświadczeniami/portfolio.

c. **Termin wykonania i dyspozycyjność Oferenta [D]** – 10%

Zamawiający oczekuje, że Wykonawca wykona przedmiot zamówienia zgodnie z harmonogramem wykonania Zadań (Załącznik 9. OPZ pkt. **V.1.2. Termin realizacji zamówienia**) – **10 pkt.**

1.2. Każdy członek komisji dokona oceny oferty. Suma ocen członków komisji, będzie dzielona przez liczbę członków komisji.

1.3. Ostateczna ocena punktowa oferty:

Ocena punktowa oferty "i" będzie zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbą wynikającą z działania:

$$P_i = P(C) + P(D) + P(TD')$$

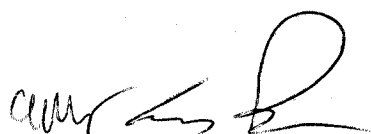
gdzie:

P_i – liczba punktów jakie otrzyma oferta "i",

$P(C)$ – liczba punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium „Cena”,

$P(D)$ – liczba punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium „Doświadczenie Oferenta”,

$P(TD')$ – liczba punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium „Termin wykonania i Dyspozycyjność Oferenta”,





Ponadto Zamawiający dokonuje modyfikacji/ zmiany formularza ofertowego w/w zakresie poprzez dodanie zapisu:

- przedmiot zamówienia wykonam (-my) w terminach wskazanych w SIWZ:

TAK

NIE

Tym samym zmianie ulegają wszystkie zapisy zawarte w SIWZ w tym w Opisie przedmiotu zamówienia dotyczące kryterium oceny ofert.

- w załączeniu zmodyfikowany formularz ofertowy.

Niniejsza modyfikacja dotycząca SIWZ staje się jego integralną częścią.

Termin składania oraz otwarcia ofert zostaje zmieniony na dzień 27.05.2019 r. Godziny otwarcia oraz składania ofert pozostają bez zmian.

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

DYREKTOR INSTYTUTU

dr hab. Jacek Rybka

(pieczęć i podpis)



INSTYTUT IMMUNOLOGII I TERAPII DOŚWIADCZALNEJ
IM. LUDWIKA HIRSZFELDA
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
Centrum Doskonałości : IMMUNE
Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław, POLSKA
Telefon: (+48-71) 337 11 72, (+48-71) 370 99 30 Fax: (+48-71) 337 21 71
www.iitd.pan.wroc.pl

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

1. ZAMAWIAJĄCY:

Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirszfelda
Polskiej Akademii Nauk
ul. Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław.

2. WYKONAWCA*

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....
.....

Adres*:

NIP*:

Adres e-mail* na który Zamawiający ma przysłać korespondencję

.....

Osoba do kontaktu

nr telefonu

*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy

3. OFERTA

Ja (my) niżej podpisany(i), składając niniejszą ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **opracowanie strategii i realizacja kampanii informacyjno-promocyjnej projektu „Baza Informacji Naukowych Wspierających Innowacyjne Terapie – BINWIT”** oświadczam(y), że:

- 1) Zapoznałem się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
- 2) Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmian (modyfikacji zapisów SIWZ).
- 3) **Cena ryczałtowa**, za realizację całości niniejszego zamówienia, obliczona zgodnie z zapisami **Rozdziału SIWZ Opis sposobu obliczenia ceny** wynosi:

Cena netto	Podatek VAT 23 %	Cena brutto
zł	zł	zł

(słownie:złotych brutto).



zgodnie z oferowanym przedmiotem zamówienia oraz opisem przedmiotu zamówienia.

4) na przedmiot zamówienia (obejmujący zadania podstawowe i zadania dodatkowe) **udziela**
..... **miesiący gwarancji i rękojmi** (minimum **60 miesięcy**).

5) przedmiot zamówienia wykonam (-my) w terminach wskazanych w SIWZ:

TAK

NIE

6) jestem (-śmy) związani niniejszą ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

7) iż **jestem (-śmy)/ nie jestem (-śmy)** czynnym płatnikiem podatku VAT (skreślić niepotrzebne).

8) iż, akceptuję (-emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w SIWZ.

9) iż, w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję (-emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego, pod rygorem wszczęcia procedury możliwości stwierdzenia uchylania się od podpisania umowy wynikającym z art. 94 ust. 3 ustawy Pzp.

10) Składam (y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*.

11) Potwierdzamy wniesienie wadium w wysokości zł.

Wniesione wadium (*dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w pieniądzu*) prosimy zwrócić na:

rachunek bankowy, z którego dokonano przelewu wpłaty wadium,

wskazany poniżej rachunek bankowy:

.....

(podać nazwę banku oraz nr konta)

12) iż, w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z art. 147. ustawy Prawo zamówień publicznych w wysokości **5 %** ceny ofertowej brutto.

13) **że, złożona przeze mnie/(nas) oferta:**

nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku VAT

14) **iż**, na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, że:





- żadna z informacji** zawartych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

Lp.	Oznaczeniu rodzaju (nazwy) informacji	Numery stron w ofercie	
		od	do

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów:

15) że, nasze przedsiębiorstwo jest średnim lub małym przedsiębiorstwem

Tak

Nie

16) iż, przedmiot zamówienia lub jego część zostaną wykonane:

- przy udziale podwykonawców [zakres (część, która zostanie powierzona podwykonawcy), adres podwykonawcy]:
- bez udziału podwykonawców.

17) że, wypełniłem/(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* 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. przez jego wykreślenie).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji Wykonawcy)

UWAGA INFORMACJA DLA WYKONAWCY: Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

