



BURMISTRZ MIASTA KOWARY

URZĄD MIEJSKI * UL. 1 MAJA 1A * 58-530 KOWARY * TEL. +48 75 718 24 16 * TEL. +48 75 643 92 22
FAX: +48 75 761 31 73 * E-MAIL: burmistrz@kowary.pl * www.kowary.pl

ISO 9001



Kowary, 5 lipiec 2012 r.

SO.271.2.2012

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie „**Przewóz uczniów niepełnosprawnych wraz z opiekunami do szkół**”

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zgodnie z postanowieniem art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), Zamawiający przekazuje dokonaną zmianę treści Specyfikacji istotnych warunków zamówienia, dotyczącą przedmiotowego postępowania:

1. Pkt III SIWZ (Opis przedmiotu zamówienia), pkt 5 otrzymuje brzmienie:

„Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do przewożenia 5 opiekunów wraz z dziećmi do szkoły i zapewnienie im powrotu do Kowar oraz do przewożenia 5 opiekunów do szkoły (po odbiór dzieci) i zapewnienie powrotu 5 opiekunów wraz z dziećmi do Kowar w miejsca wskazane w rozkładzie jazdy”.

2. Dodaje się pkt f do pkt VI SIWZ (Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu) w następującym brzmieniu:

f. „wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami”.

3. Zmienia się termin składania i otwarcia ofert.

Nowy termin składania ofert – 10.07.2012 r. o godz. 09.30.

Nowy termin otwarcia ofert - 10.07.2012 r. o godz. 10.00

4. Dodaje się „Załącznik Nr 9 do SIWZ – Wykaz narzędzi” w załączonym poniżej brzmieniu. Załącznik Nr 9 należy dołączyć do oferty.

**Pozostała treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia pozostaje bez zmian.
Powyższe informacje należy traktować jako integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

	FORMULARZ OFERTOWY	
	strona	
	z ogólnej liczby stron	

(pieczęć Wykonawcy)

Wykaz narzędzi

Lp.	Marka i rodzaj pojazdu	Nr rej. pojazdu	Nr podwozia VIN	Podstawa dysponowania

W niniejszym zestawieniu należy wykazać się dysponowaniem dopuszczonymi do ruchu pojazdami do przewozu osób, w tym min. jednym pojazdem przystosowanym do przewozu dwóch osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich.

Upelnomocniony przedstawiciel Przedsiębiorstwa

.....
(podpis, pieczęć)

Data: