



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
26-600 Radom ul. Domagalskiego 7
tel. 48 38 15 070 e-mail: pcpr@spradom.eu

Radom, dnia 12 sierpnia 2014 roku

CPR.POKL.271.8.2014

ZMIANA ZAPYTANIA OFERTOWEGO

W związku ze zmianą przez Wykonawcę miejsca realizacji wyjazdu aktywizacyjno – rehabilitacyjno – integracyjnego organizowanego w roku 2014 w ramach projektu systemowego pn. "Dajmy szansę" współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VII Działanie 7.1 Poddziałanie 7.1.2 Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Radomiu wprowadza zmiany w zapytaniu ofertowym na „Przewóz Uczestników projektu wraz z opiekunami i kadrą na wyjazd aktywizacyjno – rehabilitacyjno – integracyjny”, znak sprawy: CPR.POKL.271.8.2014 z dnia 25 lipca 2014 roku.

I. Zmian dokonano:

1) W pkt 2 i 6 Opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego:

Było:

„2)Trasa przewozu:

I wyjazd z Radomia ul. Domagalskiego 7 (parking Starostwa Powiatowego w Radomiu) w dniu 26.08.2014 roku ok. godz. 21:00 do miejscowości Darłowo Ośrodek Wczasowo – Rehabilitacyjny PIRAMIDA II ul. Jordanowska 3, 76-153 Darłowo, województwo zachodniopomorskie;

II wyjazd z miejscowości Darłowo Ośrodek Wczasowo – Rehabilitacyjny PIRAMIDA II ul. Jordanowska 3, 76-153 Darłowo, województwo zachodniopomorskie do miejscowości Radom ul. Domagalskiego 7 (parking Starostwa Powiatowego w Radomiu) w dniu 07.09.2014 roku ok. godz. 19:00.”

Jest:

„2)Trasa przewozu:

I wyjazd z Radomia ul. Domagalskiego 7 (parking Starostwa Powiatowego w Radomiu) w dniu 26.08.2014 roku ok. godz. 21:00 do miejscowości Dźwirzyno Ośrodek Wypoczynkowo – Lecznicy ul. Wyzwolenia 42, 78-131 Dźwirzyno, województwo zachodniopomorskie;

II wyjazd z miejscowości Dźwirzyno Ośrodek Wypoczynkowo – Lecznicy ul. Wyzwolenia 42, 78-131 Dźwirzyno, województwo zachodniopomorskie do miejscowości Radom ul. Domagalskiego 7 (parking Starostwa Powiatowego w Radomiu) w dniu 07.09.2014 roku ok. godz. 19:00.”

Było:

„6)Zamawiający zapewni po przyjeździe autokarów do miejsca docelowego – Ośrodek Wczasowo – Rehabilitacyjny PIRAMIDA II w Darłowie:

a. noclegi wraz z wyżywieniem dla czterech kierowców w terminach: 27.08/28.08.2014, 06.09/07.09.2014;

b. zapewni bezpłatny parking dla autokarów w terminach wymienionych w pkt a.”

Jest:

„6)Zamawiający zapewni po przyjeździe autokarów do miejsca docelowego – Ośrodek Wypoczynkowo – Lecznicy ul. Wyzwolenia 42, 78-131 Dźwirzyno:

a. noclegi wraz z wyżywieniem dla czterech kierowców w terminach: 27.08/28.08.2014, 06.09/07.09.2014;

b. zapewni bezpłatny parking dla autokarów w terminach wymienionych w pkt a.”

II. W związku ze zmianami w zapytaniu ofertowym termin składania ofert zostaje wydłużony do dnia 18.08.2014r. do godziny 10.00.

III. Wykonawcy, którzy złożyli już oferty na realizację zamówienia proszeni są o złożenie w w/w terminie oświadczenia według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej zmiany. Oświadczenie należy złożyć w nieprzeźroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie i opisać następująco:

„Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Radomiu
ul. Domagalskiego 7
26-600 Radom
z dopiskiem "Przewóz Uczestników projektu – zmiana oferty"”



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
26-600 Radom ul. Domagalskiego 7
tel. 48 38 15 070 e-mail: pcpr@spradom.eu

Oferta Wykonawcy, który nie złoży w/w oświadczenia zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią zapytania ofertowego.

IV. PUBLIKACJA ZMIANY ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zmiana do zapytania ofertowego zostanie opublikowana w BIP-ie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Radomiu: www.pcprradom.finn.pl, zamieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego 26-600 Radom ul. Domagalskiego 7 i skierowana pocztą elektroniczną oraz listownie do wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę przed wprowadzeniem zmian do zapytania ofertowego.

KIEROWNI ZESPOŁU

mgr Grażyna Ciechońska



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
26-600 Radom ul. Domagalskiego 7
tel. 48 38 15 070 e-mail: pcpr@spradom.eu

**Załącznik do
zmiany zapytania ofertowego**

CPR.POKL.271.8.2014

.....
Nazwa Wykonawcy lub pieczęć Wykonawcy
Adres do korespondencji

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE
(zapytanie ofertowe nr **CPR.POKL.271.8.2014**)

W związku ze złożoną ofertą na „Przewóz Uczestników projektu wraz z opiekunami i kadrą na wyjazd aktywizacyjny – rehabilitacyjno – integracyjny”

oświadczam, że:

uwzględniając zmianę zapytania ofertowego dokonaną przez Zamawiającego w dniu 12.08.2014 roku oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę brutto PLN,
(słownie:
.....).

.....
(podpis Wykonawcy)