



Powiatowy Urząd Pracy
44-200 Rybnik
ul. Jankowicka 1
tel. 32/4226095, 4260036, fax.4223962
e-mail: kancelaria@rybnik.praca.gov.pl
www.rybnik.praca.gov.pl

Szanowni Państwo

Znak postępowania: OR.251.6.2020.AK

W nawiązaniu do zapytania Wykonawcy z dnia 21.10.2020 r. Zamawiający udziela wyjaśnień.

1. W Ogłoszeniu o Zamówieniu na Usługi Społeczne Zamawiający w punkcie 5.2. podpunkt 2 zawarł zapis: „2) wykaże, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym (środkami organizacyjnotechnicznymi):

- przynajmniej 10 placówkami pocztowymi służącymi do odbioru co najmniej w dni robocze od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) przesyłek awizowanych na terenie Miasta Rybnika,
- co najmniej 1 placówką pocztową służącą do odbioru co najmniej w dni robocze od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) przesyłek awizowanych na terenie każdej gminy powiatu rybnickiego.”

Pytanie:

W związku z powyższym czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę powyższego zapisu na następujący: „Wykonawca zobowiązuje się dysponować co najmniej trzema placówkami awizacyjnymi na dzień rozpoczęcia świadczenia usług.”

W związku z faktem, że Zamawiający w załączniku nr 8 do Ogłoszenia w §11 wyraża zgodę na zlecenie części/zakresu zamówienia podwykonawcom czy Zamawiający wyraża zgodę żeby przesyłki kierowane na teren powiatu rybnickiego zostały przekazane do podwykonawcy Wykonawcy-Poczty Polskiej S.A.? Równocześnie czy Zamawiający wyraża zgodę na awizowanie tych przesyłek w placówkach podwykonawcy- Poczty Polskie S.A., zgodnie z ich aktualnym wykazem? W związku z tym czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację załącznika nr 5 na następujący:

Załącznik nr 5
do Ogłoszenia

	FORMULARZ OFERTOWY	
	Strona	
	z ogólnej liczby stron	

(pieczęć wykonawcy)

ZAŁĄCZNIK NR 5
Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU



Złota Odznaka Honorowa
za zasługi
dla Województwa Śląskiego



Czarny
Diament
2016 r.



Najlepsza
inwestycja
w człowieka



WYKAZ PLACÓWEK POCZTOWYCH W RYBNIKU
ORAZ W POSZCZEGÓLNYCH GMINACH POWIATU RYBNICKIEGO
WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI

Przedmiot zamówienia:

.....

Lp.		Nazwa miejsca (punkt pocztowy)	Adres
1.	Miasto Rybnik		
2.	Gmina i Miasto Czerwionka - Leszczyny		
3.	Gmina Świerklany		
4.	Gmina Lyski		
5.	Gmina Gaszowice		
6.	Gmina Jejkowice		

Upoważniony przedstawiciel

.....
(podpis, pieczęć)

.....
(miejscowość i data)

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na zlecenie części/zakresu zamówienia podwykonawcom i wyraża zgodę żeby przesyłki kierowane na teren powiatu rybnickiego zostały przekazane do podwykonawcy Wykonawcy-Poczty Polskiej S.A. Równocześnie Zamawiający wyraża zgodę na awizowanie tych przesyłek w placówkach podwykonawcy- Poczty Polskiej S.A. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę Załącznika nr 5 jak również nie zmienia zapisu w Ogłoszeniu w 5.2. podpunkt 2.

Z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA
M. Tiołka
mgr inż. Małgorzata Tiołka