Znak: ZP- 271.1.22.2019.EP Końskie, 24.07.2019

**Otrzymują uczestnicy**

**postępowania przetargowego**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **przystąpienie   
do sporządzenia zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta i gminy Końskie**

Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ:

**-W pkt 17.2 SIWZ zamiast zapisu:**

Kryterium „Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia” będzie oceniane wg. poniższej tabeli:

| Doświadczenie w sporządzaniu miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego nabyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | 1-3 | 4-6 | 7 i więcej |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ilość uzyskanych punktów* | **20** | **30** | **40** |

**Wprowadza się zapis;**

Kryterium „Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia” będzie oceniane wg. poniższej tabeli:

| Doświadczenie w sporządzaniu/zmianie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego nabyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | 1-3 | 4-6 | 7 i więcej |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ilość uzyskanych punktów* | **20** | **30** | **40** |

**-W formularzu ofertowym zamiast zapisu:**

**Doświadczenie w sporządzaniu miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego nabyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert:***1)**imię i nazwisko**osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:……………………………………..  
2) wykaz opracowanych planów zagospodarowania przestrzennego (nazwa opracowania, data opracowania, powierzchnia): ilość:………….……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………..*

**Wprowadza się zapis;**

**Doświadczenie w sporządzaniu/zmianie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego nabyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert***1)**imię i nazwisko**osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:……………………………………..  
2) wykaz opracowanych/ zmian* **studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego** *(nazwa opracowania, data opracowania,): ilość:………….……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………..*

**W związku z powyższym Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert modyfikując zapisy w tym względzie tj.**  **zamiast zapisu;**

# Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Urząd Miasta i Gminu w Końskich, ul. Partyzantów 1, 26-200 Końskie, pokój nr 24 - sekretariat w nieprzekraczalnym terminie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| do dnia | **29.07.2019** | do godz. | **09:00** |

Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

**„Oferta na przetarg:** Przystąpienie do sporządzenia zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta i gminy Końskie

* Nazwa i adres Wykonawcy
* Nazwa i adres Zamawiającego
* “UWAGA: nie otwierać przed 29.07.2019 r. godzina 10.30

Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Urząd Miasta i Gminy w Końskich ul. Partyzantów 1 pokój nr 9.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W dniu | ***29.07.2019*** | o godz. | ***10:30*** |

**Wprowadza się zapis;**

# Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Urząd Miasta i Gminu w Końskich, ul. Partyzantów 1, 26-200 Końskie, pokój nr 24 - sekretariat w nieprzekraczalnym terminie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| do dnia | **31.07.2019** | do godz. | **09:00** |

Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

**„Oferta na przetarg:** Przystąpienie do sporządzenia zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta i gminy Końskie

* Nazwa i adres Wykonawcy
* Nazwa i adres Zamawiającego
* “UWAGA: nie otwierać przed 31.07.2019 r. godzina 10.30

Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Urząd Miasta i Gminy w Końskich ul. Partyzantów 1 pokój nr 9.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W dniu | ***31.07.2019*** | o godz. | ***10:30*** |