

**Miasto Ostrołęka**  
**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce.**  
**Adres Zamawiającego: 07-410 Ostrołęka, ul. Gen. Józefa Hallera 12**

**Wszyscy uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**  
**INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI**  
**SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Znak sprawy :  
OR.221.1.2019

Ostrołęka , dnia 6 listopada 2019r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „„Dostawa i realizacja kart zakupowych w formie papierowej dla osób uprawnionych – klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Ostrołęce”

Postępowanie ogłoszone zostało w BZP pod nr 618583 N-2019 z dnia 05 listopada 2019r.

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1843), niniejszym informuję o dokonaniu zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu.

**Zakres zmian jest następujący:**

**1. W załączniku Nr 6 do SIWZ (wzór umowy) zmienia się treść zapisu § 5.**

**Było:**

1. Strony ustalają, że Wykonawcy z tytułu umowy przysługiwać będzie wynagrodzenie wypłacane w częściach.
2. Wynagrodzenie częściowe odpowiadać będzie wysokości złożonego przez Zamawiającego zamówienia cząstkowego.
3. Wynagrodzenie, o której mowa w ust. 2 zawiera wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją niniejszej umowy (m.in. ewentualne: koszty wykonania, dostarczenia przedmiotu zamówienia, transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty dokonywania transakcji przez posiadaczy kart zakupowych i nie ulegną zmianie w okresie obowiązywania umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia za zrealizowaną część dostawy/partii kart zakupowych nastąpi na podstawie faktury VAT / noty księgowo- obciążeniowej lub rachunku w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury VAT / noty księgowo - obciążeniowej lub rachunku, wystawionej/ego po otrzymaniu przez Zamawiającego kart zakupowych, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
5. Adresem dla doręczenia Zamawiającemu rachunku/ noty księgowo- obciążeniowej / faktury VAT jest: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce, ul. Gen. Józefa Hallera 12, 07-410 Ostrołęka.

**Jest:**

1. Strony ustalają, że Wykonawcy z tytułu umowy przysługiwać będzie wynagrodzenie wypłacane w częściach.
2. Wynagrodzenie częściowe odpowiadać będzie wysokości złożonego przez Zamawiającego zamówienia cząstkowego.
3. Wynagrodzenie, o której mowa w ust. 2 zawiera wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją niniejszej umowy (m.in. ewentualne: koszty wykonania,

dostarczenia przedmiotu zamówienia, transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty dokonywania transakcji przez posiadaczy kart zakupowych i nie ulegną zmianie w okresie obowiązywania umowy.

4. Zapłata wynagrodzenia za zrealizowaną część dostawy/partii kart zakupowych nastąpi na podstawie faktury VAT / noty księgowo- obciążeniowej lub rachunku w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury VAT / noty księgowo - obciążeniowej lub rachunku, wystawionej/ego po otrzymaniu przez Zamawiającego kart zakupowych, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
5. Adresem dla doręczenia Zamawiającemu rachunku/ noty księgowo- obciążeniowej / faktury VAT jest: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce, ul. Gen. Józefa Hallera 12, 07-410 Ostrołęka.
6. Przy zapłacie należności Zamawiający zastosuje mechanizm podzielnej płatności polegającej na:
  - 1) Zapłacie kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku VAT wynikającej z otrzymanej faktury na rachunek VAT.
  - 2) Zapłacie całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury na rachunek bankowy lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo –kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT.
7. Wykonawca oświadcza, iż wskazany przez niego na fakturach rachunek bankowy należy do jego firmy i jest zgodny ze złożonym oświadczeniem stanowiącym załącznik do umowy”.

## 2. Dodaje się załącznik do umowy w brzmieniu:

Załącznik do umowy Nr .....

Ostrołęka, .....

.....  
.....  
.....

( nazwa i adres wykonawcy, NIP, Regon)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wskazany rachunek bankowy wskazany na fakturach wystawianych w związku z realizacją umowy zawartej z Miastem Ostrołęka, nr..... z dnia ..... należy do firmy .....(nazwa firmy) i jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz. U. z 2019 r. poz. 2174 ze zm.)

.....

( podpis i pieczęć firmy)

3. Zmiana treści SIWZ stanowi integralną część SIWZ.
4. Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

Zatwierdzam:

Elżbieta Mierzejewska – Nicewicz  
Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Ostrołęce