



ZARZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
ZACHODNIOPOMORSKIEGO

**Adres do korespondencji:**

Województwo Zachodniopomorskie

– Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego

Wieloosobowe stanowisko ds. zamówień publicznych

ul. Piłsudskiego 40-42, pokój 343

70-421 Szczecin

Tel.: 91 44 67 169 (120)

Fax: 91 44 67 185

adres e-mail: [zamowienia.publiczne@wzp.pl](mailto:zamowienia.publiczne@wzp.pl)

strona internetowa: [www.przetargi.wzp.pl](http://www.przetargi.wzp.pl)

Szczecin, dnia 14 lipca 2015 r.

Znak sprawy: WOIRZL-II.272.27.2015.KW

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania o cenę o wartości poniżej 207.000 euro na wykonanie badania ewaluacyjnego pn. Wpływ realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007-2013, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Województwa Zachodniopomorskiego 2007-2013 i Programu Operacyjnego Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 na zmniejszenie poziomu ubóstwa w regionie.

#### **Odpowiedzi na pytania Wykonawcy**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) – dalej ustawa PZP, Zamawiający odpowiada na pytania:

##### **Pytanie 1:**

Jaka jest wymagana stopa zwrotu z ankiet do gmin, które stanowią min. metodologiczne. Z naszych doświadczeń z tego typu ankietami wysłanymi do gmin wynika, że nie wszystkie gminy zwracają wypełnione ankiety pomimo dołożenia wszelkich starań?

##### **Odpowiedź na pytanie 1:**

Zamawiający nie określa wymaganej stopy zwrotu. Zadaniem Wykonawcy jest takie zaplanowanie badania, aby pozyskany materiał badawczy był rzetelny (umożliwiający dokonywanie analiz jakościowych i ilościowych), a także dawał możliwość otrzymania odpowiedzi na postawione pytania badawcze.

**Pytanie 2:**

Czy zamawiający wesprze wykonawcę w pozyskaniu danych indywidualnych beneficjentów ostatecznych w celu zweryfikowania ich losów po zakończeniu projektów ?

**Odpowiedź na pytanie 2:**

Tak, Zamawiający wesprze wykonawcę w pozyskaniu danych indywidualnych beneficjentów ostatecznych w celu zweryfikowania ich losów po zakończeniu projektów.

**Pytanie 3:**

Czy zamawiający przekaze merytoryczną treść wniosków o dofinansowanie dla umów wskazanych w opz?

**Odpowiedź na pytanie 3:**

Zamawiający przekaze w miarę możliwości wszystkie niezbędne dane i informacje.

**Pytanie 4:**

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie zapisów SOPZ w części dot. kryteriów ewaluacyjnych. Brak zdefiniowanych kryteriów ewaluacyjnych nie pozwala Wykonawcy na właściwe zaplanowanie metodyki badania. W związku z powyższym prosimy o jednoznaczne:

A) wyjaśnienie, czy kryteria ewaluacyjne powinny zostać samodzielnie zdefiniowane przez wykonawcę w ofercie;

bądź,

B) zdefiniowanie kryteriów ewaluacyjnych w SOPZ, które stosowane powinny być przez Wykonawcę w trakcie opracowania metodyki badania.

**Odpowiedź na pytanie 4:**

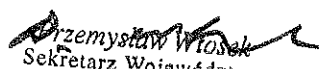
Kryteria ewaluacyjne wymienione w punkcie 2.3 Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia powinny zostać samodzielnie zdefiniowane przez wykonawcę w ofercie.

Powyższe wyjaśnienia stają się częścią SIWZ wiążącą dla Wykonawców. Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższą zmianę podczas sporządzania ofert, w tym także podczas wypełniania załączników i druków.

Mając powyższe na uwadze, Zamawiający nie zmienia terminu składania i otwarcia ofert. Oferty należy składać w terminie do dnia **17 lipca 2015 r.** do godziny **12.00** w budynku Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Piłsudskiego 40 – 42, 70 – 421 Szczecin (pokój nr 343).

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi tego samego dnia (**tj. 17 lipca 2015 r.**) o godzinie **13.00** w pok. 308 w budynku Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Piłsudskiego 40 – 42, 70 – 421 Szczecin.

z up. ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA

  
Przemysław Włoszek  
Sekretarz Województwa .....  
Dyrektor Generalny Urzędu  
Kierownik Zamawiającego

Proszę o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faksu: 091 44 67 185

Potwierdzam otrzymanie ..... stron pisma w dniu ..... 2015 r. o godz. ....

.....

podpis osoby przyjmującej korespondencję oraz pieczęć firmy