

Pomalidomidum	Imnovid, kaps. twarda, 2 mg	21 kaps.	05909991185596	2018- 11-01	2 lata	19463,98
Pomalidomidum	Imnovid, kaps. twarda, 3 mg	21 kaps.	05909991185602	2018- 11-01	2 lata	29195,96
Pomalidomidum	Imnovid, kaps. twarda, 4 mg	21 kaps.	05909991185619	2018- 11-01	2 lata	38927,95

Informujemy, że chociaż zmianie uległa wysokość limitu finansowania, to urzędowa cena zbytu ani urzędowa cena hurtowa brutto nie uległy zmianie. Oznacza to, że Wykonawca nie będzie mógł złożyć oferty mieszczącej się w limicie finansowania dla wszystkich dawek preparatu Pomalidomidum.

Jeżeli Zamawiający nie wyrazi zgody na powyższą modyfikację zapisów SIWZ, Wykonawca zwraca się z prośbą o rozpatrzenie pytania nr 2.

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie nr 2

Dotyczy formularza asortymentowo cenowego, pakiet nr 3.

Czy Zamawiający w zakresie tego pakietu, dopuści możliwość składania ofert na poszczególne pozycje?

Odpowiedź:

Nie.

W związku z powyższym zapytaniem Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych modyfikuje zapisy załącznika nr 3 do siwz projektu umowy w zakresie § 2 pkt 5 ppkt b), pkt 6 oraz pkt 7, które otrzymują brzmienie:

§ 2

pkt 5 ppkt b)

zmian wysokości limitu finansowania leków, wprowadzonych rozporządzeniem lub obwieszczeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia limitu finansowania, jak również dodania nowych leków a także skreślenia leków z wykazu objętych cenami urzędowymi;

pkt 6

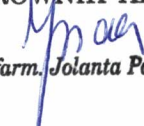
Zmiany wymienione w pkt 5 ppkt a) następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.

pkt 7

Zmiany wymienione w pkt 5 ppkt b), c), d) i e) mogą być dokonywane na wniosek Wykonawcy, w terminie do 14 dni od przesłania zawiadomienia, w formie aneksu do umowy z zastrzeżeniem punktu 9 i 10 poniżej, gdzie zmiany następują automatycznie od dnia obowiązywania nowego limitu.

Z poważaniem

KIEROWNIK APTEKI


dr n. farm. Jolanta Paździora