Gniezno, dn. 03.06.2022 r.

Nr sprawy *DZP.240.9.2022*

***Wykonawcy***

**WYJAŚNIENIA**

**ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SWZ NR I**

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DZP.240.9.2022 – Dostawy produktów farmaceutycznych*

Szpital Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie działając jako zamawiający informuje, że w Załączniku nr 2 Formularza cenowego w zakresie Zadania/części wkradła się omyłka pisarka w kolumnie nr 6 dot. Ilości opakowań tj.

jest:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Opis zamawianego produktu dezynfekującego** | **Postać** | **Nazwa handlowa prod. oferowanego/ Producent** | **j.m.** | **Ilość**  | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Enoksaparyna 100 mg / 1ml x 10 | amp-strzyk |  | op | 20 |   |   |   |   |   |
| 2 | Enoksaparyna 120 mg / 0,8 ml x 10 | amp-strzyk |  | op |  |   |   |   |   |   |
| 3 | Enoksaparyna 150 mg / 1 ml x 10 | amp-strzyk |  | op |  |   |   |   |   |   |
| 4 | Enoksaparyna 20 mg / 0,2 ml x 10 | amp-strzyk |  | op |  |   |   |   |   |   |
| 5 | Enoksaparyna 40mg / 0,4 ml x 10 | amp-strzyk |   | op |  |   |   |   |   |   |
| 6 | Enoksaparyna 60 mg / 0,6 ml x 10 | amp-strzyk |   | op |  |   |   |   |   |   |
| 7 | Enoksaparyna 80 mg / 0,8 ml x 10 | amp-strzyk |   | op |  |   |   |   |   |   |
|  | **Ogółem** |  |  |   |  |  |  |  |   |   |

powinno być:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Opis zamawianego produktu dezynfekującego** | **Postać** | **Nazwa handlowa prod. oferowanego/ Producent** | **j.m.** | **Ilość**  | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Enoksaparyna 100 mg / 1ml x 10 | amp-strzyk |  | op | 20 |   |   |   |   |   |
| 2 | Enoksaparyna 120 mg / 0,8 ml x 10 | amp-strzyk |  | op | 5 |   |   |   |   |   |
| 3 | Enoksaparyna 150 mg / 1 ml x 10 | amp-strzyk |  | op | 3 |   |   |   |   |   |
| 4 | Enoksaparyna 20 mg / 0,2 ml x 10 | amp-strzyk |  | op | 100 |   |   |   |   |   |
| 5 | Enoksaparyna 40mg / 0,4 ml x 10 | amp-strzyk |   | op | 2500 |   |   |   |   |   |
| 6 | Enoksaparyna 60 mg / 0,6 ml x 10 | amp-strzyk |   | op | 350 |   |   |   |   |   |
| 7 | Enoksaparyna 80 mg / 0,8 ml x 10 | amp-strzyk |   | op | 250 |   |   |   |   |   |
|  | **Ogółem** |  |  |   |  |  |  |  |   |   |

Zamawiający informuje, że powyższe wyjaśnienia stają się integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

W związku z powyższym zamawiający załącza poprawiony Formularz cenowy stanowiący załącznik do niniejszych wyjaśnień.

Z-ca Dyrektora ds.

Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

Zbigniew Beneda

/podpis na oryginale/

Załączniki:

- formularz cenowy

Do wiadomości:

- wszyscy uczestnicy

- a/a