

znak: SZP/ZP/N/S/37/2018
Wejherowo, dnia 18.01.2019r.

D.25 C/250/ 44 /2019

wg rozdzielnika

I. W związku z wytycznym Narodowego Funduszu Zdrowia Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk, zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz.U. z dnia 9 lutego 2004 r. Nr 19, poz. 177) Prawo Zamówień Publicznych oraz rozdz. XI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **SUKCESYWNE DOSTAWY LEKÓW I INNYCH PRODUKTÓW APTECZNYCH DO LOKALIZACJI W WEJHEROWIE, znak: SZP/ZP/N/S/37/2018, Zamawiający zmienia treść SIWZ w załączniku nr 2 w następującym zakresie:**

1. W Zadaniu nr 37 Zamawiający usuwa zapis „Trwałość min.14 dni po rozcieńczeniu.”

2. W zadaniu nr 42 Zamawiający zmienia zapis z „Pozycje 3,4,5 produkty lecznicze tego samego producenta.” na „Pozycje 3,5 produkty lecznicze tego samego producenta.”

3. W zadaniu nr 49 Zamawiający usuwa zapis „Rejestracja ze wskazaniem do leczenia wielogniskowej neuropatii ruchowej (MMN)”

4. W zadaniu nr 51 Zamawiający usuwa zapis „Rejestracja ze wskazaniem do leczenia przewlekłej zapalnej polineuropatii demielinizacyjnej (CIDP).”

II. W związku z w/w zmianami Zamawiający przekazuje zmodyfikowany Formularz Asortymentowo-Cenowy (Załącznik nr 2 do SIWZ) w następującym zakresie zadań **37, 42, 49, 51:**

(...)

ZAŁĄCZNIK NR 2

(...)

Zadanie 37 Cytostatyki – lek refundowany przez NFZ zgodnie z obowiązującą ustawą (kod EAN)

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość op.	Nazwa handlowa	Kod EAN	Producent	Cena netto	Wartość netto	%VAT	Wartość brutto
1	Cisplatyna 1 mg/1 ml, konc. do sporz. roztw. infuz. a , 100 ml	1100							

(...)

Zadanie 42 Cytostatyki - lek refundowany przez NFZ zgodnie z obowiązującą ustawą (kod EAN)

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość op.	Nazwa handlowa	Kod EAN	Producent	Cena netto	Wartość netto	%VAT	Wartość brutto
1	Interferon alfa-2b 18 mln j.m/1,2ml dozownik + 12 zestawów do wstrzykiwań	60							
2	Temozolamid 100 mg x 5 kaps.	10							
3	Kapecytabina 150 mg x 60 tabl.	60							
4	Kapecytabina 300 mg x 60 tabl.	15							
5	Kapecytabina 500 mg x 120 tabl.	200							
RAZEM:									

znak: SZP/ZP/N/S/37/2018

Pozycje 3,5 produkty lecznicze tego samego producenta.

(...)

Zadanie 49 Program lekowy

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa	Kod EAN	Producent	Cena netto	Wartość netto	%VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulina ludzka normalna (IVIg) 100 mg/ml roztw. do inf. Wielkość opakowań jednostkowych według potrzeb zamawiającego.	1200 g							

(...)

Zadanie 51 Program lekowy

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa	Kod EAN	Producent	Cena netto	Wartość netto	%VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulina ludzka normalna (IVIg) 5% lub 10% roztw. do inf. Wielkość opakowań jednostkowych według potrzeb zamawiającego	5000 g							

(...)

Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy		
Imię i Nazwisko	Data	Podpis

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SIWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SIWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.

Z poważaniem

KOORDYNATOR
DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Monika Klause