



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

NZZ/17/P/20

Bydgoszcz, dnia 15.07.2020 r.

**Wszyscy Wykonawcy**

*Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, implantów ortopedycznych i chirurgicznych oraz innych materiałów medycznych jednorazowego użytku*

**MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ**

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych ( Dz.U.2018 poz. 1986 z późn. zm. ) Zamawiający modyfikuje treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) i wprowadza następujące zmiany.

**I. W specyfikacji istotnych warunków zamówienia:**

**1. w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – rozdział XI – Miejsce i termin składania ofert w zdaniu po treści tekstu**

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy złożyć elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania, znajdującej się pod adresem wskazanym na stronie internetowej [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk).

***skreśla się zapis:***

Oferty należy złożyć do dnia 21.07.2020 r. do godziny 9:00..

***i wprowadza się zapis:***

Oferty należy złożyć do dnia 31.07.2020 r. do godziny 9:00.

**2. w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Rozdział XVI - Otwarcie ofert w zdaniu po treści tekstu**

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi – Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok 018 niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy

***skreśla się zapis:***

dnia 21.07.2020 r. o godz. 09:05

***i wprowadza się zapis:***

dnia 31.07.2020 r. o godz. 09:05

**II. W załączniku nr 1 do SIWZ pn. Przedmiot zamówienia**

**1. w załączniku nr 1 do SIWZ pn. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA / SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY - załącznik nr 1 do SIWZ w grupie 11**

- *wykreśla się w całości zapisy dotyczące pozycji 1:*
- *w kolumnie 3 dla pozycji 2*

***skreśla się zapis:*** „ 80 000 „

***i wprowadza się zapis:*** „ 150 000 ”

- *wykreśla się w całości zapisy dotyczące podsumowania pozycji o treści : „RAZEM =  $\Sigma$  ( suma pozycji od 1 do 2) – „*



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

Zamawiający modyfikuje - PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA / SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY – zał. 1  
w poniższy sposób

L.p	Nazwa asortymentu	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiane ilości- szt.	Cena jednostkowa NETTO w PLN	Wartość NETTO w PLN	Stawka VAT w %	Wartość Stawki VAT w PLN	Wartość BRUTTO w PLN
1	2	2a	3	4	5=(3x4)	6	7=(5x6)	8=5+7
1	Maska chirurgiczna trójwarstwowa pełnobarierowa, mocowanie na gumki, z usztywnieniem na nos, wykonana z wysokiej jakości włókniny niepowodującej podrażnień skóry,	Włóknina min. trójwarstwowa, warstwa wewnętrzna wygładzana bez mikrowłóków, niepowodująca uczuleń, odporna na przesiąkanie, spełniająca wymagania normy EN 14683 w typie II, pakowane w kartoniki z podajnikiem po max. 100sztuk,	150 000					

Zmodyfikowany PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA / SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY 1 (zał. 1) stanowi załącznik do niniejszej modyfikacji SIWZ i jest obowiązującym w powyższym postępowaniu

**Zamawiający**



SZPITAL  
AKREDYTOWANY