



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dnia 31.03.2015 r.

Szp/FZ- 18/183 /2015

INFORMACJA NR 1 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73 a zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), jako kierownik Zamawiającego, przekazuje informację do postępowania na „Dostawę leków znieczulających”

Zamawiający informuje, iż modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez zmianę ilości produktu określonego w pakiecie nr 23 oraz dodanie pakietu nr 25:

Rozdział III ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„Nazwy międzynarodowe, dawki oraz ilości przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo – cenowe stanowiące załączniki nr 1.1 – 1.25 do formularza ofertowego.”

Rozdział IV ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych - 25 części. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę na wybrany przez siebie pakiet albo dowolną ilość pakietów.”

Rozdział IX pkt. 1 otrzymuje brzmienie:

1. Wykonawca zobowiązany jest wpłacić wadium w kwocie **72 959,00 zł (słownie: siedemdziesiąt dwa tysiące dziewięćset pięćdziesiąt dziewięć złotych 00/100)**. Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

<i>Nr pakietu</i>	<i>Kwota wadium</i>
<i>1</i>	<i>226,00 zł</i>
<i>2</i>	<i>48,00 zł</i>
<i>3</i>	<i>10 346,00 zł</i>
<i>4</i>	<i>10 322,00 zł</i>
<i>5</i>	<i>2 185,00 zł</i>
<i>6</i>	<i>670,00 zł</i>
<i>7</i>	<i>1 389,00 zł</i>
<i>8</i>	<i>3 866,00 zł</i>
<i>9</i>	<i>694,00 zł</i>
<i>10</i>	<i>5 754,00 zł</i>

11	6 360,00 zł
12	1 200,00 zł
13	566,00 zł
14	2 180,00 zł
15	13 188,00 zł
16	2 318,00 zł
17	989,00 zł
18	512,00 zł
19	486,00 zł
20	472,00 zł
21	921,00 zł
22	638,00 zł
23	6 611,00 zł
24	283,00 zł
25	735,00 zł

Rozdział XI ust. 3 pkt. 1 lit. B otrzymuje brzmienie:

Zawartość oferty.

1) Oferta musi się składać z:

- a) dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VI SIWZ,
- b) formularzy asortymentowo – cenowych (załącznik nr 1.1 - 1.25)
- c) informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ,
- d) potwierdzenia wniesienia wadium.

Rozdział XIII ust. 4 otrzymuje brzmienie:

Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załączniki nr 1.1 – 1.25 do SIWZ.

W załączeniu zmodyfikowany Pakiet nr 23 oraz dodany Pakiet nr 25, stanowiące załączniki 1.23 oraz 1.25 – formularz asortymentowo – cenowy do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Powyższa informacja stanowi integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w w/w postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższych zmian.

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA
Z-CE DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji
mgr inż. Jadwiga Raziuk

Załącznik nr 1.25
do oferty na dostawę leków znieczulających
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-18/2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 25 - Leki znieczulające i zwiężczające

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość op.	cena op. netto	wartość netto	% VAT	cena op. brutto	wartość brutto
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Desfluranum		R-r fl.	240 ml	x ifl	100					

słownie brutto:

data:

Zamawiający wymaga :

* użyczenia (dzierżawy) 4 szt kompatybilnych parowników

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby)
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 23 - Leki znieczulające i zwiotczające

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość postaci	Ilość op.	cena op. netto	wartość netto	% VAT	cena op. brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Sevoflurane		R-r fl.	240-250 ml.	x 1fl	900					

słownie brutto:

data:

Zamawiający wymaga :

* Preparat w butelce z fabrycznie montowanym jednorazowym adapterem
kompatybilnym z parownikami

lub

* do każdej butelki dołączony adapter (ilość adapterów winna być równa ilości
dostarczonych butelek)

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby)
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy