



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/31/P/20

Bydgoszcz, dnia 12.06.2020 r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów opatrunkowych, nr sprawy NZZ/31/P/20.

MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) dokonuje modyfikacji treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. W specyfikacji istotnych warunków zamówienia – rozdział I, pkt. 4, w części pn. „Krótki opis przedmiotu zamówienia:”, skreśla się następujące zapisy:  
Grupa 29 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny CPV: 33651500-3  
Grupa 30 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6
2. W specyfikacji istotnych warunków zamówienia – rozdział X, „Wymagania dotyczące wadium”, pkt. 1, skreśla się następujące zapisy:  
Grupa 29 – 7 800,00 PLN Grupa 30 – 2 500,00 PLN
3. W załączniku nr 1 do SIWZ pn. „Przedmiot zamówienia”, skreśla się następujące zapisy:  
Grupa 29 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny CPV: 33651500-3

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Immunoglobulins IgG Human do podawania podskórnego i domięśniowego – 3,30g/20 ml fiol.*Roztwór stabilny w temperaturze pokojowej 3 lata	fiol.	1 200

W zakresie grupy nr 29, Zamawiający w ramach realizacji dostawy produktu leczniczego wymaga bezpłatnego użyczenia pomp infuzyjnych do podaży podskórnej immunoglobuliny – 5 szt., serwisu gwarancyjny dla użyczonego sprzętu oraz materiałów zużywalnych koniecznych do podania immunoglobuliny w ramach ceny z poz. 1. Zamawiający wymaga, aby immunoglobulina znajdowała się na liście leków refundowanych stanowiącej załącznik do Obwieszczenia Ministra Zdrowia obowiązującego w dniu składania ofert i posiadała kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN w kategorii stosowania w ramach programu lekowego – Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci B.17. oraz Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych B.62.

Grupa 30 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Bendamustine 25 mg x 5 fiol.	op.	100
2.	Bendamustine 100 mg x 5 fiol.	op.	130

4. W załączniku nr 2 do SIWZ pn. „Formularz oferty”, w pkt. II pn. „Przedmiot zamówienia:”, w części: „Nazwa zamówienia do którego Wykonawca przystępuje:” skreśla się następujące zapisy:  
29..... 30.....
5. W załączniku nr 2 do SIWZ pn. „Formularz oferty”, w pkt. III pn. „Cena:” skreśla się następujący zapis:  
1. Cena za grupę 29:  
a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....  
1. Cena za grupę 30:  
a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....
6. W załączniku nr 2 do SIWZ pn. „Formularz oferty”, skreśla się następujący zapis:  
VIII. Wartość księgowa przedmiotu oddanego do używania  
Grupa 29 ..... zł. brutto (dla 5-ciu kompletów)

Zamawiający informuje, że dotychczasowe grupy 29 i 30 nie są przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu.

**Zamawiający**



SZPITAL  
AKREDYTOWANY