**Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi**

91-520 Łódź, ul. Okólna 181

Centrala telefoniczna: /42/ 617 72 11; fax.: /42/ 659 03 18; Sekretariat: /42/ 659 00 11

email: clchp@centrumpluc.com.pl[www.centrumpluc.com.pl](http://www.centrumpluc.com.pl)

BDO 000035986 KRS 0000192656

Łódź, dnia 18.06.2021 r.

L.dz.WZZOZCLChPłiR/ZP/13-2/21

*Dotyczy: postępowania przetargowego na sukcesywną dostawę leków stosowanych w chemioterapii w leczeniu nowotworów płuc oraz leków dostępnych w ramach programu lekowego w leczeniu nowotworów płuc i włóknienia płuc do Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc*

*i Rehabilitacji w Łodzi*

***Znak sprawy: 13/ZP/PN/21***

## Działając na podstawie art.137 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi, informuje, iż dokonuje modyfikacji treści SWZ:

## **w Rozdziale VIII - Informacje o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia**

 **w pkt. 2 ppkt. 2), który otrzymuje brzmienie:**

 **„2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**

 **2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika**

 **to z odrębnych przepisów:**

 **Wykonawca spełni warunek dotyczący uprawnień, jeżeli wykaże, iż posiada zezwolenie Głównego**

 **Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/ składu konsygnacyjnego,**

 **a jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych, zgodnie**

 **z ustawą z dnia 06 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 944 z późn.**

 **zm.)".**

## **w Rozdziale X - Wykaz podmiotowych i przedmiotowych środków dowodowych w pkt. B ppkt. 5, który otrzymuje brzmienie:**

**„5. Zamawiający w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w**

 **postępowaniu, dotyczących uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub**

 **zawodowej żąda:**

 **- zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/**

**składu konsygnacyjnego;**

 **- zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli**

 **Wykonawca jest wytwórcą”.**

Jednocześnie na podstawie art. 137 ust. 6 ustawy Pzp, Zamawiający informuje, iż ulega przedłużeniu:

**- termin składania ofert na dzień 30.06.2021 roku do godz. 09:30,**

**- termin otwarcia ofert na dzień 30.06.2021 roku na godz. 10:00.**

Ponadto na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy Pzp, Zamawiający udziela odpowiedzi na zadane przez Wykonawcę pytanie, dotyczące zapisów treści SWZ do w/w postępowania:

**Pytanie, dot. pakietu 1:**  Czy Zamawiający w pakiecie 1 dopuści Pembrolizumab w postaci koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji 25mg/ml 4ml, gdyż produkt ten występuje na rynku tylko w postaci koncentratu?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w pakiecie 1 Pembrolizumab w postaci koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji 25mg/ml 4ml.**

**Prosimy o uwzględnienie powyższych modyfikacji przy składaniu ofert.**

**Pozostałe zapisy SWZ pozostają bez zmian.**

 *Kierownik*

*Działu Zamówień Publicznych*

 *Marzena Kolasa*