



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NIP: 956-19-49-580, REGON: 000316068, BDO: 000014564

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

skrytka pocztowa 7, www.wszcz.torun.pl

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH tel. 56 654 33 77

tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

Toruń, dnia 03-08-2023r.

Nr sprawy: W.Sz.Z:TZ-280-72/22

MODYFIKACJA SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę leków do Aptek Szpitalnych – 31 zadań

Wojewódzki Szpital Zespólny im. L. Rydygiera w Toruniu informuje, że działając na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) dokonuje modyfikacji Specyfikacji Warunków Zamówienia polegającej na zmianie opisu przedmiotu zamówienia w części dotyczącej Zadania Nr 11 (Załącznik Nr 2/11 do SWZ) i Zadania Nr 19 (Załącznik Nr 2/19 do SWZ) polegającej na zmianie wymaganej pojemności produktów leczniczych i ich przeznaczenia.

1. Zmienia się Załącznik Nr 2/11, który otrzymuje następujące brzmienie:

Załącznik Nr 2/11

do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-72/23

Zmodyfikowana Specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa i standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia

Zadanie Nr 11

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego produktu i nr GTIN/EAN produktu (podać)	Nazwa producenta oferowanego produktu	Pojemność	Ilość	Jednostka miary	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	
1	Ibuprofen			inj. 200 mg/50 ml x 20	30	op.					
2				inj. 400 mg/100 ml x 20	400	op.					
3				inj. 600 mg/100 ml x 20	30	op.					
Wartość zamówienia ogółem:											

.....
Data

.....
podpis Wykonawcy



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

2. Zmienia się Załącznik Nr 2/19, który otrzymuje następujące brzmienie:

Załącznik Nr 2/19
do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-72/23

Zmodyfikowana Specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa i standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia - *Zadanie Nr 19*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego produktu i nr GTIN/EAN produktu (podać)	Nazwa producenta oferowanego produktu	Pojemność	Ilość	Jednostka miary	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	
1	Paracetamol			inj. 10mg/ml a 10 ml x 20	200	op.					
2				inj. 10mg/ml a 50 ml x 10	1 000	op.					
3				inj. 10mg/ml a 100 ml x 10	6 000	op.					
Wartość zamówienia ogółem:											

Poz. 1-3 produkt posiada ChPL, wszystkie dawki danego leku tego samego producenta.

Poz. 1 lek wyłącznie dla donoszonych noworodków, niemowląt i małych dzieci o masie ciała do 10kg.

Poz. 2 lek przeznaczony dla małych dzieci i dzieci o masie ciała powyżej 10 kg i równej lub mniejszej niż 33 kg.

Poz. 3 lek przeznaczony dla dorosłych, młodzieży i dzieci o masie ciała powyżej 33 kg.

.....
Data

.....
podpis Wykonawcy

Zmodyfikowana **specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa i standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia** (Załącznik Nr 2/11 i Załącznik Nr 2/19 do SWZ) zostają umieszczone na stronie prowadzonego postępowania Zamawiającego – www.platformazakupowa.pl/pn/wszcz_torun.

Zmiany wynikające z powyższych modyfikacji należy uwzględnić w składanych ofertach, jednocześnie informujemy, że termin składania ofert pozostaje bez zmian.

Z poważaniem


DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w TORUNIU

Dr. Sylwia Sabczak