



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1 w Bytomiu**

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251

NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907

Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619

e-mail: info@szpital1.bytom.pl www.szpital1.bytom.pl

ePUAP: /SZPITAL1BYTOM/skrytkaESP



ZP/564 /2021

Bytom, dn. 22.11.2021 r.

DO WSZYSTKICH ODBIORCÓW SWZ

Na podstawie art. 137 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych Zamawiający dokonuje następujących zmian w SWZ dotyczącej przetargu pn: **„Dostawa materiałów medycznych do operacji zaćmy wraz z dzierżawą aparatu do fakoemulsyfikacji, dostawa soczewek i depozyt soczewek, dostawa materiałów medycznych do operacji witrektomii tylnej, dzierżawa aparatu do witrektomii przedniej, tylnej i fakoemulsyfikacji wraz z laserem dla potrzeb Oddziału Okulistyki.”**

Nr postępowania: ZP/13/2021

1. Zamawiający informuje, iż zmodyfikował SWZ rozdział VII punkt 9

Jest:

9. Wykonawca przysłała na adres SP ZOZ Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom (Blok III piętro I Sekretariat) próbki, które powinny zostać dostarczone do siedziby Zamawiającego do upływu terminu składania ofert.

próbki dla:

- Pakietu nr 1 – pozycja nr 1-49 i 52-61
- Pakietu nr 2 – pozycja nr 1-51
- Pakietu nr 3 – pozycja nr 1-22
- Pakietu nr 4 – pozycja nr 1-8
- Pakietu nr 5 – pozycja nr 1-3

(po 1 szt. dla wybranej przez Wykonawcę pozycji pakietu), do ich oceny przez operatorów na bloku operacyjnym Zamawiającego w zabiegach operacyjnych kwalifikujących użycie przesłanych próbek. Zamawiający informuje, że próbki nie będą zwracane. Wszystkie dostarczone próbki muszą być opisane zgodnie z numeracją pakietów i pozycji. Na opakowaniu zawierającym próbki należy podać dokładną nazwę i adres Wykonawcy przystępującego do postępowania oraz nazwę przetargu z zaznaczeniem „próbki”.

Uwaga! Próbki dotyczące przedmiotu zamówienia muszą być oznaczone numerem pakietu i pozycji, których dotyczą.

Powinno być:

9. Wykonawca przysłała na adres SP ZOZ Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom (Blok III piętro I Sekretariat) próbki, które powinny zostać dostarczone do siedziby Zamawiającego do upływu terminu składania ofert.

P.O. DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu
[Signature]
mgr Kinga Wieczorek

próbki dla:

- Pakietu nr 1 – pozycja nr 1-49 i 52-61
- Pakietu nr 2 – pozycja nr 1-51
- Pakietu nr 3 – pozycja nr 1-22
- Pakietu nr 4 – pozycja nr 1-8
- Pakietu nr 5 – pozycja nr 1-2

(po 1 szt. dla wybranej przez Wykonawcę pozycji pakietu), do ich oceny przez operatorów na bloku operacyjnym Zamawiającego w zabiegach operacyjnych kwalifikujących użycie przesłanych próbek. Zamawiający informuje, że próbki nie będą zwracane. Wszystkie dostarczone próbki muszą być opisane zgodnie z numeracją pakietów i pozycji. Na opakowaniu zawierającym próbki należy podać dokładną nazwę i adres Wykonawcy przystępującego do postępowania oraz nazwę przetargu z zaznaczeniem „próbki”.

Uwaga! Próbki dotyczące przedmiotu zamówienia muszą być oznaczone numerem pakietu i pozycji, których dotyczą.

2. Zamawiający informuje, iż zmodyfikował Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 5 w zakresie pozycji nr: 1
3. Zamawiający informuje, iż zmodyfikował Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 8 w zakresie pozycji nr: 1
4. Zamawiający informuje, iż zmodyfikował Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 12 w zakresie pozycji nr: 1

p.o. DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
m/rg Kinga Wieczorek