



Dyrektor

dr n. med.
Włodzimierz Dziubdziela

ul. Francuska 20-24
40-027 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 259-16-50
fax.: (32) 255 46 33

spskm@spskm.katowice.pl
www.spskm.katowice.pl

CENTRALA :
Tel. (32) 259-12-00

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SWZ

Zamawiający informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 220 ust. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) - dalej: ustawa Pzp, wykonawca zwrócił się do zamawiającego z wnioskiem o zmianę zapisów projektu umowy w postępowaniu na dostawę **LEKÓW 34** sygn., sprawy: **ZP-23-088UN**. W związku z powyższym, zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. W związku rejestracją na rynku polskim produktu leczniczego Holoxan (Ifosfamidum) w 2 różnych dawkach, dla których został wyznaczony różny limit finansowania oraz różna cena urzędowa, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę asortymentu i podanie ceny jednostkowej za opakowanie handlowe? Jednocześnie uprzejmie prosimy o wskazanie, którą dawkę i w jakiej ilości opakowań należy zaoferować w zakresie Pakietu 21.

Odp.: Zgodnie z art. 137 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.), Zamawiający koryguje treść SWZ w następującym zakresie:

Rozdział I pkt.3 ppkt.7:

PO ZMIANIE JEST:

Nr pakietu	Zamawiana ilość sztuk - zamówienie podstawowe	Ilość sztuk objęta opcją	Zamawiana ilość sztuk maksymalnie
3	80 szt	80 szt	160 szt
7	30 szt	20 szt	50 szt
8	3000 mg	3000 mg	6000 mg
11	600 szt	60 szt	660 szt
12	5 szt – poz.1	5 szt dla poz.1	10 szt
16	24000 szt	9000 szt	33000 szt
18	Poz 1 – 1680 szt Poz 2 – 1960 szt	Poz 1 – 1120 szt Poz 2 – 840 szt	Poz 1 – 2800 szt Poz 2 – 2800 szt
19	720 szt	80 szt	800 szt
20	5600 szt	1120 szt	6720 szt
21	Poz 1 – 72 fiołki Poz 2 – 60 fiolek	Poz 1 – 30 fiolek Poz 2 – 10 fiolek	Poz 1 – 102 fiołki Poz 2 – 70 fiolek
22	280 szt	280 szt	560 szt
23	90 szt	30 szt	120 szt



Formularz asortymentowo-cenowy (PAKIET Nr 21):

PO ZMIANIE JEST:

Załącznik Nr 21 do SWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 21

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana Ilość fiolek	Cena jedn.netto za fiolkę	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa dawka, postać, producent,	wielkość oferowanego opakowania kod EAN
1	Ifosfamidum	Proszek do przygot r-ru do wstrz	1 g	102						
				30 (opcja)						
2	Ifosfamidum		2 g	70						
				10 (opcja)						

Zamawiający wymaga:

1. aby oferowany lek znajdował się w części C listy leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
2. aby cena brutto leku nie przekraczała dotyczącej tego leku najniższej wysokości limitu finansowania przedstawionej na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
3. oświadczenia producenta o zawartości substancji suchych w fiolce
1. oświadczenia producenta o ważności fiołki z lekiem po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym, jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych
2. zaoferowania różnych fasunków leku z podaniem kodu EAN dla każdego z nich i wyceną za gram substancji czynnej

Powyższe odpowiedzi są wiążące i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty w ramach niniejszego postępowania.