



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 DO 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 wyjaśnienie treści SWZ w postępowaniu na dostawę **LEKÓW 33** sygn., sprawy: **ZP-22-105UN**.

W związku z powyższym, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy Pzp, zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Pytanie dot. Pakietu nr 7 poz. 2
W związku ze zmianą przez producenta pojemności czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie leku w dawce 2800000jm but. 28ml ?
Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.
2. Pytanie dot. Pakietu nr 2 poz. 1-2
Prosimy Zamawiającego o podanie wymaganej ilości sztuk ?
Odp.: Zamawiający uzupełnia dane dot zamawianej ilości w pakiecie Nr 2:
Poz.1) *Gentamicinum ozt do wstrz dom doż/wlew – amp 2ml – zamawiana ilość 1000 szt*
Poz.1) *Gentamicinum krople do oczu – zamawiana ilość 5 szt*
3. Pytanie dot. Pakietu nr 23
Czy Zamawiający miał na myśli Ferri isomaltosodium 1000 o pojemności ampułki 1ml czy 5ml w ilości 1500 sztuk ?
Odp.: Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego: roztwór do wstrzyknięć; amp. a 2ml; dawka 0,1mg Fe 3+ w postaci w postaci derizomaltozy żelazowej/2ml



FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 2

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Cena jedn.netto za szt.	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa dawka, postać, producent,	wielkość oferowanego opakowania kod EAN
1	Gentamicinum	ożt do wstrz dom doż/wlew – amp 2ml	0,04g/1 ml	1000						
2	Gentamicinum	Krople do oczu 5ml	3mg/1ml	5						
RAZEM										