

**ZMIANA TREŚCI
SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę LEKÓW - 6. Nr sprawy : ZP-21-020UN

Działając zgodnie z art.137 ust 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z dnia 24 października 2019 r. z późn. zm.), Zamawiający koryguje treść SWZ w następującym zakresie:

1. Załącznik nr 6 do SWZ

Formularz asortymentowo - cenowy - **Pakiet nr 6**

Było: Zamawiający wymaga:

1. aby leki z pozycji 1 i 2 znajdowały się na liście leków refundowanych w części B (leki dostępne w ramach programu lekowego) w dniu otwarcia ofert.
2. aby cena brutto leków z pozycji 1 i 2 z nie przekraczała dotyczącej tych leków najniższej wysokości limitu finansowania przedstawionej na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert.

Po korekcie jest: Zamawiający wymaga:

1. aby leki z pozycji 1, 2, 3 znajdowały się na liście leków refundowanych w części B (leki dostępne w ramach programu lekowego) w dniu otwarcia ofert.
2. aby cena brutto leków z pozycji 1, 2, 3 z nie przekraczała dotyczącej tych leków najniższej wysokości limitu finansowania przedstawionej na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

2. Załącznik nr 10 do SWZ

Formularz asortymentowo - cenowy - **Pakiet nr 10**

Było: Zamawiający wymaga:

1. aby leki z poz. 1,2 i 3 znajdowały się w części B na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
2. aby leki z poz. 1,2 i 3 były produkowane przez tego samego producenta.

Po korekcie jest: Zamawiający wymaga:

1. aby leki z pozycji 1, 2, 3 znajdowały się na liście leków refundowanych w części B (leki dostępne w ramach programu lekowego) w dniu otwarcia ofert.
2. aby cena brutto leków z pozycji 1, 2, 3 z nie przekraczała dotyczącej tych leków najniższej wysokości limitu finansowania przedstawionej na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert.
3. aby cena brutto leku nie przekraczała najniższej wartości limitu finansowania brutto określonego na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert.

ZP-21-020UN - LEKI 6

*Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach
ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice*

2. Załącznik nr 5 do SWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 5

Było: Dawka 450 mg

Powinno być: Dawka 40 mg

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