



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail: sekretariat@spozwolsztyn.pl
http://www.spozwolsztyn.pl
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 31.01.2025 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/17/2025

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „sukcesywna 18 miesięczna dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych dla SPZOZ w Wolsztynie”; Nr sprawy: TP/3/2024;

Zgodnie z art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. 2024.1320 t.j. z późn. zm.) zwanej dalej "PZP", Zamawiający dokonuje zmiany Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj.:

1. Załącznika nr 8 do SWZ, tj.:

➤ §4 ust. 15. wzoru umowy, Zamawiający zmienia zapis na:

„Do każdej dostawy Wykonawca dołączy fakturę wraz ze szczegółową specyfikacją, niezależnie od tego Wykonawca przed dostawą doręczy Zamawiającemu wersję elektroniczną faktury (w formacie BLOZ lub BAZYL lub xml zgodny z OSOZ-EDI). Zamawiający dopuszcza odstępienie od wymogu dołączania do dostaw cząstkowych specyfikacji dostawy, pod warunkiem, że dołączana do dostawy faktura VAT spełniać będzie wymogi dla dokumentu przekazania produktu leczniczego, będzie zawierała co najmniej nazwy wszystkich przekazywanych pozycji, numer serii czy dat ważności dostarczonego przedmiotu umowy”.

➤ §13 ust. 1 lit. c) wzoru umowy, Zamawiający zmienia zapis na:

„za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,25% wartości niedostarczonego w terminie zamówienia na CITO za każdą godzinę zwłoki, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy”.

Niniejsze zmiany są wiążące dla Wykonawców i należy uwzględnić je w treści składanej oferty.

Załącznik:
Zmodyf. Wzór umowy

Z wyrazami szacunku

Z upoważnienia
Dyrektora SPZOZ w Wolsztynie

Edyta Jankowiak

KIEROWNIK APTEKI SZPITALNEJ
Przemysław Błoch
mgr farmacji aptecznej

Sporządziła: Bernadeta Kurp z KP



WYBRANKING | 20
SZPITALI | 19



