



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

Wolsztyn, dnia: 29.01.2025 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/15/2025

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. **Pakiet nr 1-** Poz. 1, 2- Zamawiający dopuszcza do wyceny preparat w postaci: fiolek,
2. **Pakiet nr 2:**
 - Poz. 11 i 44- Zamawiający wykreśla z Pakietu poz. 11 i poz. 44,
 - Poz. 62 Zamawiający dopuszcza wyceny preparat w postaci: tabletki powlekane
 - Poz. 56, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie: Sudocrem Expert, krem, barierowy, 125 g, wyrób medyczny,
 - Poz. 9, 59, 68, 69, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatu o kategorii rejestracji: surowiec farmaceutyczny
 - Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparat o pojemności/gramaturze ja niżej w ilości zgodnej z SWZ: poz. 2: 5 litrów, poz. 3, 4 : 20 g, poz. 5: 500 g, poz. 6: 1000 g, poz. 9: 100 ml, poz. 28: 25 g,
 - Zamawiający pod tabelą dodaje zapis: „Poz. 1, 2, 48, 56, 70, 71 - Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi opisy poszczególnych produktów potwierdzające spełnienie wymagań określonych przez zamawiającego wraz z fotografią produktu oraz potwierdzenie zgodności z dyrektywą 2007/47/EC (certyfikat CE)”
 - Zamawiający pod tabelą dodaje zapis: „Poz. 1, 2, 48, 56, 70, 71 *wpisać odpowiednio: klasę wyrobu, oraz podać właściwy punkt: a, b, c, d, e, f) - zgodnie z wymaganiami określonymi w rozdz. 9. 9.1) SWZ – właściwe deklaracje zgodności EC(WE) i/lub certyfikaty na podstawie których wyrób został wprowadzony do obrotu, i/lub oświadczenia”.
3. **Pakiet nr 3,** - Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatu o kategorii rejestracji: surowiec farmaceutyczny
4. **Pakiet nr 8,** poz. 1. Zamawiający dopuszcza pojemniki o pojemności całkowitej 150 ml i pojemności użytkowej 120 ml;
5. **Pakiet nr 8,** poz. 2. Zamawiający dopuszcza pojemniki z etykietą, pod warunkiem zachowania pozostałych parametrów
6. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie składania ofert należy rozumieć: **05.02.2025 r. godz. 8:00.**
7. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie otwarcia ofert należy rozumieć: **05.02.2025 r. godz. 8:15.**

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

Z wyrazami szacunku

2736464
Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie
lek. Joanna Harkubińska-Turek

Sporządziła: Bernadeta Kurp z KP

