



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. M. Kopernika w Łodzi

Dział Zamówień Publicznych

Tel. (042) 689 59 10

Tel. (042) 689 59 12

Tel. / fax. (042) 689 54 09

EZ / 263 / 180140 / 2012

Łódź, dnia 15.01.2013 r

Nr sprawy 180/12

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 EURO na dostawę produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zgodnie z art. 38 ust. 4, 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r Nr 113 poz. 759 ze zm.) Zamawiający dokonuje zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej, na której udostępniona jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

I. Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegającej na naniesieniu zmian w załączniku nr 2 tj: utworzenie nowego pakietu o nr 10.

Zmodyfikowany Załącznik nr 2 w załączeniu do niniejszego pisma.

II. Ponadto Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w następującym zakresie:

- Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Zamawiający zmienia na:

3. Przedmiot zamówienia podzielony został na 10 pakietów.

- **II. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający zmienia na:

1. Wymagany okres realizacji zamówienia:

- W zakresie pakietów nr 1 -9 - **24 miesiące od dnia podpisania umowy**
- W zakresie pakietu nr 10 - **12 miesięcy od dnia podpisania umowy**

• Rozdział IV WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

Zamawiający zmienia na:

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



B. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Za spełnienie warunku Zamawiający uzna posiadanie koncesji/ zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej oraz obrót środkami odurzającymi i psychotropowymi.

2. Posiadania wiedzy i doświadczenia.

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Za spełnienie warunku Zamawiający uzna wykonanie z należytą starannością w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania tj. przed dniem ukazania się ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, **min. 2 dostaw rodzajowo odpowiednich o łącznej wartości brutto minimum :**

Pakiet	Wartość dostaw
1	70 000,00 zł
2	160,00 zł
3	15 900,00 zł
4	1 400,00 zł
5	61 500,00 zł
6	3 900,00 zł
7	13 000,00 zł
8	27 500,00 zł
9	112 000,00 zł
10	46 000,00 zł

oferty złożonej w danym pakiecie wraz z potwierdzeniem ich należytego wykonania.

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

5. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Za spełnienie warunku Zamawiający uzna posiadanie środków finansowych lub zdolność kredytową na poziomie minimum :
Zamawiający zmienia na:

Pakiet	Zdolność ekonomiczna
1	70 000,00 zł
2	160,00 zł
3	15 900,00 zł
4	1 400,00 zł
5	61 500,00 zł
6	3 900,00 zł
7	13 000,00 zł
8	27 500,00 zł
9	112 000,00 zł
10	46 000,00 zł

wartości brutto w danym pakiecie.

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

Zamawiający dokona oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń i dokumentów o których mowa w pkt. V. I niniejszej SIWZ.

- Rozdział VI. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM

Zamawiający zmienia na:

- Przystępując do przetargu (tj. przed złożeniem ofert) Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości **26 013,00 zł**, które należy wpłacić przelewem na konto

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

 e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957





WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. M. Kopernika w Łodzi

Dział Zamówień Publicznych

Tel. (042) 689 59 10

Tel. (042) 689 59 12

Tel. / fax. (042) 689 54 09

Zamawiającego: PEKAO S.A. V O./ Łódź 78124015451111000011669960 przed upływem terminu składania ofert z zaznaczeniem „Wadium na dostawy produktów farmaceutycznych nr sprawy 62/12”

Wadium jest podzielone na części.

2. Jeżeli Wykonawca składa ofertę na jeden lub więcej pakietów zamówienia, obowiązany jest wnieść wadium sumując poszczególne wartości pakietów. Łączna kwota wadium jest sumą kwot za poszczególne pakiety zamówienia.

W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na poszczególne pakiety w następujących wysokościach:

Zamawiający zmienia na:

Pakiet	Wadium
1	5 600,00 zł
2	13,00 zł
3	1 200,00 zł
4	100,00 zł
5	4 900,00 zł
6	300,00 zł
7	1 000,00 zł
8	2 200,00 zł
9	8 900,00 zł
10	1 800,00 zł

wartości brutto w danym pakiecie.

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

Zamawiający dokona oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń i dokumentów o których mowa w pkt. V. I niniejszej SIWZ.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957





WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. M. Kopernika w Łodzi

Dział Zamówień Publicznych

Tel. (042) 689 59 10

Tel. (042) 689 59 12

Tel. / fax. (042) 689 54 09

III. Zamawiający wprowadza stosowne modyfikacje w treści ogłoszenia o zamówieniu

IV. Zamawiający informuje, iż niniejsza modyfikacja SIWZ wywiera wpływ na termin złożenia oferty.

a) **Termin składania ofert** określony w rozdziale IX pkt. 2 SIWZ – do dnia 07 lutego 2013 do godziny 10.00

b) **Termin otwarcia ofert** określony w rozdziale XIII pkt. 1 SIWZ – w dniu 07 lutego 2013 o godzinie 11.00

c) **Termin wniesienia wadium** do dnia 07 lutego 2013 do godziny 10.00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.

Z poważaniem

Z-ca DYREKTORA
dr. Iwanicki

dr n. med. Dariusz Timler

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
IM. M. KOPERNIKA
SPZOZ

93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62
tel. 42 689 50 10 fax 42 689 50 11

Erudita

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



OFERTA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy produktów farmaceutycznych dla W.S.S. im. M. Kopernika w Łodzi w trybie przetargu

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

poz. 12	poz. 13	Nazwa Międzynarodowa	Postać Farmaceutyczna	dawka / sposób pakowania	Opakowanie	j. m.	Ilość Opakowań	Zaofertowa na opakowanie	Nazwa handlowa	Producent/EI nr św. rejestr.	cena jednostkowa netto za opak. PLN	cena jednostkowa brutto za opak. PLN	wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												poz.12 + poz.15	poz.12*poz.8		poz.14+VAT
1	1	Calcii Chloridum	roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	10 amp. 10 ml	op.	8 000								
													Suma Pakietu 1		
2	1	Chlorprolaxeni hydrochloridum	Tabletki powlekane	15 mg	50 tabl.	op.	100								
													Suma Pakietu 2		
3	1	Cinacalcet	tabletki powlekane	30 mg	1 op. 28 tab.	op.	40								
	2	Cinacalcet	tabletki powlekane	90 mg	1 op. 28 tab.	op.	20								
													Suma Pakietu 3		
4	1	Cyclophosphamidum	tabletki drażowane	50 mg / ml	50 tabl.	op.	80								
													Suma Pakietu 4		
5	1	Dacarbazinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	100 mg	10 * fiol. s. subst.	op.	300								
	2	Dacarbazinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	200 mg	10 * fiol. s. subst.	op.	600								
													Suma Pakietu 5		
6	1	Preparat witaminowy (witaminy rozpuszczalne w wodzie i tłuszczu do żywienia pozajelitowego)	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji (fiolka)			op.	60								
													Suma Pakietu 6		
7	1	Roztwór hydroxyetyloskrobi 60mg/ml w zbilansowanym roztworze elektrolitów Ca ²⁺ , Mg ²⁺ , K ⁺ , Na ⁺	Roztwór do infuzji		10 but. 500 ml	op.	2 000								
													Suma Pakietu 7		
8	1	Tretinoinum	kapsułki miękkie	10 mg	100 kaps.	op.	100								
													Suma Pakietu 8		
9	1	Vinorelbinum	kapsułki miękkie	20 mg	1 kaps.	op.	2 300								
													Suma Pakietu 9		
10	1	Idarubicinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	5 mg	1 fiol. proszku	op.	40/12 m-cy								
	2	Idarubicinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	10 mg	2 fiol. Proszku	op.	100/12 m-cy								
													Suma Pakietu 10		

- Oferujemy termin płatności za wykonanie każdorazowej dostawy (min. 30 dni) dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
- Oferujemy termin realizacji dostawy w ciągu (max. 24 h godz.) od dnia złożenia pisemnego zamówienia na nr faxu podany poniżej.
- Oferujemy termin ważności produktów (min. 12 m-cy)
- Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest
- Zgłoszenia należy składać na numer faksu lub e-mail

Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że treść złożonej oferty jest zgodna z wymogami SIWZ.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał. nr 6 oraz zobowiązujemy się w przypadku wybaru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Posiadamy wystarczającą ilość oferowanego produktu pozwalającą zabezpieczyć wymaganą przez Zamawiającego ilość.