

**TELEFONY:**Centrala  
tel. 91 466 10 00Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
tel. 91 466 10 16Główny Księgowy  
tel. 91 466 10 17Naczelną Pielęgniarką  
tel. 91 466 10 18Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu  
tel. 91 466 10 45Dział Zamówień  
Publicznych  
tel. 91 466 10 86Dział Organizacyjno-  
Prawny  
tel. 91 466 10 29Dział Administracyjno-  
Gospodarczy  
tel. 91 466 10 54Dział Zaopatrzenia  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31Dział Kadrowo-Placowy  
tel. 91 466 10 39Dział Techniczny  
tel. 91 466 10 70KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900Strona internetowa  
spsk2-szczecin.plPoczta e-mail  
spsk2@spsk2-szczecin.pl

Znak sprawy: ZP/220/65/17

Szczecin, dnia 23.10.2017 r.

*Dotyczy: dostawy materiałów opatrunkowych, wyrobów medycznych w tym materiałów stosowanych w okulistyce, preparatów do zabezpieczenia cewników naczyniowych oraz kosmetyków do pielęgnacji skóry na potrzeby SPSK-2*

## Modyfikacja SIWZ oraz Ogłoszenia o zamówieniu

Zamawiający dokonał modyfikacji Formularza cen jednostkowych w zakresie zadania nr 2 oraz Ogłoszenia o zamówieniu w następującym zakresie:

### I. Modyfikacja Formularza cen jednostkowych w zakresie zadania nr 2 – w załączeniu

Modyfikacja formularza polega na dopuszczeniu produktów równoważnych w pozycjach nr 8-10, w sposób następujący:

8	Alantan <b>lub produkt równoważny</b> *rejestracja: kosmetyk
9	Anticubit - balsam przeciwko odleżynom <b>lub produkt równoważny</b> *rejestracja: kosmetyk
10	Sudocrem <b>lub produkt równoważny</b> *rejestracja: kosmetyk

**Pod pojęciem produktu równoważnego Zamawiający rozumie produkt posiadający identyczny skład jakościowy i ilościowy, właściwości i wskazania do stosowania.**W poz. 6 Zamawiający wymaga aparatu **Spiriva handihaler** umożliwiającego podanie do dróg oddechowych leku **Spiriva**, który realizowany jest w ramach innej umowy przetargowej (na dostawę produktów leczniczych). Opakowanie leku Spiriva zawiera 90 kaps. i dołączony inhalator, natomiast okres hospitalizacji pacjentów bywa różny stąd w celu zużywania opakowań do końca, Zamawiający zmuszony jest dokupować kompatybilne handihalery.

### II. Modyfikacja Ogłoszenia o zamówieniu

**Jest:****II.2)Opis****II.2.1)Nazwa:**

Zadanie nr 2 – Różne wyroby farmaceutyczne: wyroby medyczne oraz kosmetyki

Część nr: 2

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**

**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień  
Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-  
Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-  
Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900****Strona internetowa**  
[spsk2-szczecin.pl](http://spsk2-szczecin.pl)**Pocztą e-mail**  
[spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)

33140000

33711500

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego; Al. Powstańców Wielkopolskich 72; 70-111 Szczecin.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje dostawę różnych wyrobów farmaceutycznych tj. wyroby medyczne oraz kosmetyki:

(Hypromellosem w postaci roztworu o lepkości 4000 cPs w temp. 20°, żel do oczu;

Natrii hyaluronas 0,1 % w postaci kropli do oczu, bez dodatku środków konserwujących, w opakowaniu wielodawkowym wyposażonym w system dozujący, zapewniający jałowość produktu podczas stosowania;

Test ciężowy płytkowy;

Żel do leczenia drobnych ran i oparzeń, zawierający kwas hialuronowy w postaci soli cynkowej;

Lidocaini hydrochloridum 2 % + Chlorheksydini digluconicum 0,05 %;

Spiriva handihaler inhalator;

Uromedium – podłoże transportowo-namnażające do posiewu moczu;

Alantan \*rejestracja: kosmetyk;

Anticubit – balsam przeciwko odleżynom \*rejestracja: kosmetyk;

Sudocrem \*rejestracja: kosmetyk)

Szczegółowy opis zamówienia zawiera Formularz cen jednostkowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 10

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 147 938.43 PLN

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych****II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Za W zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.000,00 zł.

mówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**TELEFONY:**

Centrala  
tel. 91 466 10 00

Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15

Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
tel. 91 466 10 16

Główny Księgowy  
tel. 91 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką  
tel. 91 466 10 18

Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu  
tel. 91 466 10 45

Dział Zamówień  
Publicznych  
tel. 91 466 10 86

Dział Organizacyjno-  
Prawny  
tel. 91 466 10 29

Dział Administracyjno-  
Gospodarczy  
tel. 91 466 10 54

Dział Zaopatrzenia  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31

Dział Kadrowo-Placowy  
tel. 91 466 10 39

Dział Techniczny  
tel. 91 466 10 70

KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900

Strona internetowa  
spsk2-szczecin.pl

Poczta e-mail  
spsk2@spsk2-szczecin.pl

**Powinno być:****II.2)Opis****II.2.1)Nazwa:**

Zadanie nr 2 – Różne wyroby farmaceutyczne: wyroby medyczne oraz kosmetyki

Część nr: 2

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33711500

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego; Al. Powstańców Wielkopolskich 72; 70-111 Szczecin.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje dostawę różnych wyrobów farmaceutycznych tj. wyroby medyczne oraz kosmetyki:

1. (Hypromellosem w postaci roztworu o lepkości 4000 cPs w temp. 20°, żel do oczu;
2. Natrii hyaluronas 0,1 % w postaci kropli do oczu, bez dodatku środków konserwujących, w opakowaniu wielodawkowym wyposażonym w system dozujący, zapewniający jałowość produktu podczas stosowania;
3. Test ciężarowy płytkowy;
4. Żel do leczenia drobnych ran i oparzeń, zawierający kwas hialuronowy w postaci soli cynkowej;
5. Lidocaini hydrochloridum 2 % + Chlorheksydini digluconicum 0,05 %;
6. Spiriva handihaler inhalator;
7. Uromedium – podłoże transportowo-namnażające do posiewu moczu;
8. Alantan **lub produkt równoważny** \*rejestracja: kosmetyk;
9. Anticubit – balsam przeciwko odleżynom **lub produkt równoważny** \*rejestracja: kosmetyk;
10. Sudocrem **lub produkt równoważny** \*rejestracja: kosmetyk)

Szczegółowy opis zamówienia zawiera Formularz cen jednostkowych.

**Pod pojęciem produktu równoważnego Zamawiający rozumie produkt posiadający identyczny skład jakościowy i ilościowy, właściwości i wskazania do stosowania.**

W poz. 6 Zamawiający wymaga aparatu **Spiriva handihaler** umożliwiającego podanie do dróg oddechowych leku **Spiriva**, który realizowany jest w ramach innej umowy przetargowej (na dostawę produktów leczniczych). Opakowanie leku Spiriva zawiera 90 kaps. i dołączony inhalator, natomiast okres hospitalizacji pacjentów bywa różny stąd w celu zużycia opakowań do końca, Zamawiający zmuszony jest dokupować kompatybilne handihalery.

**TELEFONY:****Centrala**

tel. 91 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora  
oraz****Zastępcy Dyrektora****ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. 91 466 10 10

fax. 91 466 10 15

**Sekretariat****Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. 91 466 10 16

**Główny Księgowy**

tel. 91 466 10 17

**Naczelną Pielęgniarką**

tel. 91 466 10 18

**Dział Sprzedaży Usług****Medycznych i Marketingu**

tel. 91 466 10 45

**Dział Zamówień****Publicznych**

tel. 91 466 10 86

**Dział Organizacyjno-****Prawny**

tel. 91 466 10 29

**Dział Administracyjno-****Gospodarczy**

tel. 91 466 10 54

**Dział Zaopatrzenia**

tel. 91 466 10 30

fax. 91 466 10 31

**Dział Kadrowo-Placowy**

tel. 91 466 10 39

**Dział Techniczny**

tel. 91 466 10 70

**KRS: 0000018427****NIP: 955-19-08-958****REGON: 000288900****Strona internetowa**

spsk2-szczecin.pl

**Poczta e-mail**

spsk2@spsk2-szczecin.pl

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 10

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 147 938.43 PLN

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych****II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

W zakresie tego zadania należy wnieść wadium w wysokości 3.000,00 zł.

Za mówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe****Sekcja IV: Procedura****Jest:****IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 31/10/2017

Czas lokalny: 10:00

**Powinno być:****IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 08/11/2017

Czas lokalny: 10:00

**Jest:****IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 29/12/2017

**Powinno być:****IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 06/01/2018

**Jest:****IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/10/2017

Czas lokalny: 11:00

**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień  
Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-  
Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-  
Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900****Strona internetowa**  
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**  
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Powinno być:****IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 08/11/2017

Czas lokalny: 11:00

Mając na uwadze powyższe zmiany, **modyfikacji ulegają terminy wskazane w SIWZ (odpowiednio)**

Jednocześnie Zamawiający podtrzymuje wszystkie odpowiedzi dokonane w Wyjaśnieniach wcześniejszych w zakresie zadania nr 2 (dotyczy dopuszczeń produktów).

**W związku ze zmianami dokonanymi niniejszą modyfikacją Zamawiający:**

- **przekazuje** zmodyfikowany **Formularz cen jednostkowych dla zadania nr 2**
- **przedłuża termin składania i otwarcia ofert.**

**NOWY Termin składania ofert upływa dnia 08-11-2017 r. do godz. 10:00****Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08-11-2017 r. o godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 11, budynek M.****W dniu dzisiejszym Zamawiający przekaże stosowną zmianę Ogłoszenia do publikacji w Dzienniku Urzędowym Wspólnot Europejskich.**.....  
podpis Dyrektora SPSK-2