

Znak Sprawy: ZP/220/30/18**Szczecin, dnia 15.05.2018 r.**

Dotyczy: odczynników do oznaczania przeciwciał anti-HLA u pacjentów zakwalifikowanych do przeszczepu nerki – w ramach konkursu na realizację zadania w zakresie rozwoju programu przeszczepiania w grupach biorców o podwyższonym ryzyku immunologicznym - zakontraktowany przez Ministerstwo Zdrowia na lata 2017-2020.

Modyfikacja SIWZ nr 2

W związku ze zmianami dokonаныmi w Wyjaśnieniu nr 2 mającymi wpływ na SIWZ Zamawiający niniejszym pismem dokonuje MODYFIKACJI SIWZ w niżej wymienionym zakresie:

III. Opis przedmiotu zamówienia

- Opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry** zawiera formularz cen jednostkowych, stanowiący **załącznik nr 2** do formularza oferty.
- Zamawiający wymaga, **aby wyroby** określone:
 - w pozycjach nr 1-3, 5, 7-11** były zarejestrowane jako wyroby medyczne do diagnostyki in vitro i zostały wprowadzone do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. **o wyrobach medycznych** (Dz. U. 2017.211 t.j. z dnia 2017.02.03)
 - nie stanowią wyrobu medycznego wyroby określone w pozycji nr 4,6,12.**
W przypadku zaoferowania w poz. 4,6, oraz 12 załącznika nr 2 wyrobu medycznego oferta będzie podlegała odrzuceniu na podstawie art. 89 ust 1 pkt. 2 PZP, w związku z brakiem możliwości porównania ofert (różna wysokość stawki VAT) .

VIII. Oświadczenia i dokumenty wymagane przez Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności z art. 25 ust 1 PZP

4.1. Dokumenty, że zaoferowane:

- w pozycjach nr 1-3, 5, 7-11 wyroby były zarejestrowane jako wyroby medyczne do diagnostyki in vitro i zostały wprowadzone do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. **o wyrobach medycznych** (Dz. U. 2017.211 t.j. z dnia 2017.02.03) **certyfikaty bezwzględnie należy dołączyć do oferty.**

XIII. Opis sposobu przygotowania ofert

- Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie. Koperta winna być zaadresowana następująco:

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM
Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin**

„Przetarg na dostawę odczynników do oznaczania przeciwciał anti-HLA u pacjentów zakwalifikowanych do przeszczepu nerek”

znak sprawy: ZP/220/30/18

PRZETARG NIEOGRANICZONY

Nie otwierać przed 22.05.2018 r. godz. 11:00



XIV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 13 (Sekretariat), budynek C (Budynek Administracyjny).
2. **NOWY termin składania ofert upływa dnia 22.05.2018 r. do godz. 10:00**
3. W przypadku złożenia oferty po tym terminie Zamawiający niezwłocznie zwróci Wykonawcy ofertę złożoną po terminie.
4. **NOWY termin otwarcia ofert nastąpi w dniu 22.05.2018 r. o godz. 11:00** w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 11, budynek M.

XV. Opis sposobu obliczenia ceny

5. Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie stawkę podatku VAT w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami w tym zakresie tj. **w odniesieniu do poz. 1-3,5,7-11 stawkę podatku VAT w wysokości 8 % a w odniesieniu do poz. 4,6,12 stawkę w wysokości 23%.**

ROZDZIAŁ II**Zapisy WZORU UMOWY, które zostały zmodyfikowane w § 1 ust. 2 oraz w § 2 ust. 1a)**

§ 1 ust. 2 otrzymuje nowe brzmienie:

§ 1

2. Ilekroć w dalszej części umowy zostanie użyte określenie „**odczynniki**” bez bliższego oznaczenia – należy pod tym pojęciem rozumieć zarówno odczynniki do diagnostyki in vitro wymienione w poz. **1-3, 5, 7-11** załącznika nr 2, jak i wyroby wymienione w poz. 4,6,12 załącznika nr 2.

§ 2 ust. 1a) otrzymuje nowe brzmienie:

§ 2

1. Sprzedający oświadcza, że zaoferowane:
 - a) **odczynniki** określone w poz. **1-3, 5, 7-11** załącznika nr 2 stanowią wyroby medyczne do **diagnostyki in vitro** i są wprowadzone do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017.211 t.j. z dnia 2017.02.03).

*Z poważaniem**Dyrektor SPSK-2 PUM
w Szczecinie*Sprawę prowadzi: Wioletta Sybal
Tel. 91 4661088