



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Szp/FZ – 8/ 122 /2021

Wrocław, dnia 24.03.2021r.

INFORMACJA NR 3

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a, działając na podstawie art. 286 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwaną dalej ustawą Pzp jako kierownik Zamawiającego modyfikuje Przedmiot Zamówienia opisany w formularzu asortymentowo-cenowym do postępowania pn.: „**Dostawa leku selexipagum w ramach programu lekowego TNP**”, **znak postępowania Szp/FZ – 8/2021**, poprzez

- zmianę ilości leku *Selexipagum w dawce **od 200 mcg do 1600 mcg (co 200 mcg) z 10 opakowań na 60 opakowań oraz
- dodanie pozycji: *Selexipagum 200 mcg, tabletki powlekane x 140 tabl. -5 opakowań

W załączeniu Zamawiający przedkłada zmodyfikowany formularz asortymentowo cenowy

W związku z wprowadzonymi zmianami na podstawie art.286 ust.1 w treści SWZ następuje zmiana dotycząca terminu oraz składania ofert .

Zmiana treści SWZ: zapisy przyjmują brzmienie

XV. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami należy umieścić na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod adresem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw do dnia 01.04.2021 r. do godz. 09:00.

XVI. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 01.04.2021, o godzinie 10:00.

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

KIEROWNIK DZIAŁU
Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

Romana Komora

Załącznik nr 1.1
do oferty na dostawę leku Selexipagum w ramach programu lekowego TNP
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
znak postępowania Szp/FZ-8/2021

.....
Nazwa (firma) Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr - Dostawa leku Selexipagum

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	dawka	postać	jednostka	ilość zamawiana jednostek	cena netto	wartość netto	% VAT	cena brutto	wartość brutto	kod EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	*Selexipagum		200 mcg	tabletki powlekane	x 140 tabl	5						
2.	*Selexipagum		**od 200mcg do 1600mcg (co 200mcg)	tabletki powlekane	x 60 tabl	60						

* Zamawiający wymaga zaferowania produktu leczniczego refundowanego w ramach programu lekowego :
LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

** dawka leku do wyboru przez Zamawiającego w zależności od jego potrzeb

.....
(Imię i nazwisko osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)