



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. DR JANA BIZIELA

85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 052/371-16-00 fax 052/370-05-31

Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
tel. (052) 36-55-495 fax (052) 36-55-752

NZZ/06 – 1/P/08

Bydgoszcz dnia 15.04.2008 r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę produktów leczniczych, nr sprawy NZZ/06 – 1/P/08.

## MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając na podstawie art. 38 ust 4. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) Zamawiający modyfikuje treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wprowadza następujące zmiany:

1. W załączniku nr 1 pn. „Przedmiot zamówienia” w grupie 24 wykreśla pozycje numer 22. Grupę 24 stanowią pozycje podane w tabeli poniżej:

### Grupa 24 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV 24452100-8

L.p.	Nazwa leku	Jednostka miary	Zapotrzebowanie na 24 m-ce
1.	Asparaginase 10.000 j.m./2,5 ml fiol.	fiol.	50
2.	Azathioprine 50 mg x 100 tbl.	op.	12
3.	Bortezomibum 3,5 mg fiol.	fiol.	47
4.	Dazatynib 50 mg x 60 tbl.	op.	12
5.	Doxorubicin 50 mg/25 ml fiol.	fiol.	560
6.	Dexrazoxane 500 mg fiol.	fiol.	20
7.	Epirubicin 10 mg fiol.	fiol.	12
8.	Epirubicin 50 mg fiol.	fiol.	80
9.	Filgrastim 30 mln j.m. x 1 amp.-strz.	op.	72
10.	Filgrastim 48 mln j.m. x 1 amp.-strz.	op.	72
11.	Pegfilgrastim 6 mg/0,6 ml x 1 amp.-strz.	op.	24
12.	Calcium folinate 10 mg fiol.	fiol.	30
13.	Calcium folinate 25 mg fiol.	fiol.	30
14.	Calcium folinate 100 mg fiol.	fiol.	30
15.	Calcium folinate 200 mg fiol.	fiol.	30
16.	Hydroxycarbamid 500 mg x 100 kaps.	op.	12
17.	Idarubicin 5 mg fiol.	fiol.	50
18.	Idarubicin 10 mg fiol.	fiol.	100
19.	Mitoxantrone 20 mg/10 ml fiol.	fiol.	60
20.	Mitomycin 10 mg fiol.	fiol.	70
21.	Mitomycin 20 mg fiol.	fiol.	90
22.	Natrii pamidronas 60 mg fiol. s.subst. + rozp. 10 ml	op.	30
23.	Natrii pamidronas 90 mg fiol. s.subst. + rozp. 10 ml	op.	60
24.	Tretinoin 10 mg x 100 kaps.	op.	12

2. Po grupie 28 dodaje się grupę, która otrzymuje brzmienie:

### Grupa 29 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV 24452100-8

Lp.	Nazwa leku	Jednostka miary	Zapotrzebowanie na 24 miesiące
1.	Molgramostim 300 µg /1 ml fiol.	fiol.	20

3. W rozdziale X Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pn. „Wadium oraz zabezpieczenie należytego wykonania umowy”, Zamawiający wprowadza następujące zmiany: skreśla się kwotę wadium dla grupy 24 i wprowadza się zapis: grupa 24 – 16.819,00 PLN; grupa 29 – 154,00 PLN.

4. W załączniku nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pn. „Formularz oferty”, Zamawiający wprowadza następującą zmianę:  
W punkcie II pn. „Przedmiot zamówienia; Nazwa i nr grupy do której Wykonawca przystępuje” dodaje zapis o następującej treści:  
„29 .....

5. W załączniku nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pn. „Formularz oferty”, Zamawiający wprowadza następujące zmiany: W punkcie III pn. „Cena” Zamawiający dodaje zapis o następującej treści:

1. Cena za grupę 29:
  - a) netto.....
  - b) brutto.....
  - c) wartość VAT.....

W załączeniu zmodyfikowany załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**Zamawiający**

## FORMULARZ OFERTY

**I. Wykonawca**

1. Nazwa i adres

- NIP.....
- REGON.....
- Telefon.....
- Fax.....
- www.....
- E-mail.....
- województwo.....
- nr KRS lub EDG.....

2. Firmy zagraniczne podają informację, czy mają siedzibę w Polsce, czy poza granicami:

3. Nazwa banku i numer konta na które należy dokonać zapłaty:

4. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:

5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni, licząc od daty składania ofert.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z otrzymanymi dokumentami przetargowymi i w pełni je akceptujemy.

7. Oświadczamy, że nie znajdujemy się w sytuacji wykluczającej nas z uczestnictwa w postępowaniu przetargowym.

8. Oświadczamy, że gwarantujemy niezmiennosc cen przez okres obowiązywania umowy.

**II. Przedmiot zamówienia**

Nazwa i numer grupy do której Wykonawca przystępuje:

1 .....	15 .....
2 .....	16 .....
3 .....	17 .....
4 .....	18 .....
5 .....	19 .....
6 .....	20 .....
7 .....	21 .....
8 .....	22 .....
9 .....	23 .....
10 .....	24 .....
11 .....	25 .....
12 .....	26 .....
13 .....	27 .....
14 .....	28 .....
	29 .....

**III. Cena**1. Cena za grupę 1:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

1. Cena za grupę 2:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

1. Cena za grupę 3:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

1. Cena za grupę 4:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

1. Cena za grupę 5:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

1. Cena za grupę 6:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

1. Cena za grupę 7:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

1. Cena za grupę 8:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

1. Cena za grupę 9:

- a) netto.....
- b) brutto.....
- c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 10:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 11:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 12:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 13:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 14:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 15:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 16:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 17:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 18:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 19:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 20:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 21:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 22:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 23:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 24:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 25:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 26:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 27:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 28:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**1. Cena za grupę 29:**

a) netto.....  
b) brutto.....  
c) wartość VAT.....

**IV. Termin płatności:**

..... dni

**V. Okres wykonania umowy:**

.....

**VI. Termin realizacji bieżącego zamówienia:**

.....

**VII. Termin realizacji zamówienia na żądanie:**

.....

**Pouczenie:**

Formularz oferty stanowi integralną część Specyfikacji, jego wypełnienie stanowi warunek formalny stawiany oferentom. Formularz musi być wypełniony czytelnie w języku polskim i podpisany przez osobę uprawnioną do przygotowania oferty.

-----  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej