



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45

tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623

e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)

[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



Kielce 20.05.2019r.

Do wszystkich zainteresowanych

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy leków objętych refundacją w ramach Programów Terapeutycznych na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Znak sprawy: EZ/ZP/63/2019/AŁ-D

**MODYFIKACJA zapisów SIWZ w zakresie ZADANIA NR 1 - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH**

Zamawiający, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1986) wprowadza modyfikację zapisów SIWZ w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo – cenowy w zakresie przedmiotu zamówienia dla Zadania 1 – LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH Pakiet nr 1 – Immunoglobulinum humanum poprzez wydzielenie do nowego pakietu pod nazwą Pakiet nr 2a – Albumin human ww. programie terapeutyczny poz. 1 – 20% Albumin human, worek 100ml – 12 szt., i poz. 2 – 20% Albumin human, worek 50ml – 24 szt.

I. W części I SIWZ „Wytyczne dla Wykonawcy” w pkt. 7 (opis części zamówienia/oferty równoważne) zmienia się zapis:

**JEST:**

Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety:

**ZADANIE 1 – LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH**

Pakiet nr 1 – Immunoglobulinum humanum

Pakiet nr 2 – Immunoglobulinum humanum normale

**ZADANIE 2 – LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI TARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH**

Pakiet nr 3 – Paricalcitolum

**WINNO BYĆ:**

Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety:

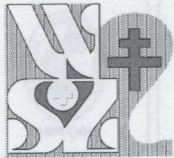
**ZADANIE 1 – LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH**

Pakiet nr 1 – Immunoglobulinum humanum

Pakiet nr 2 – Immunoglobulinum humanum normale

Pakiet nr 2a – Albumin human

Dział Zamówień Publicznych  
tel. 41/30-33-517 fax. 41/366-00-14  
e-mail. [anna.dobrowolska@wszkielce.pl](mailto:anna.dobrowolska@wszkielce.pl)



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



## **ZADANIE 2 – LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI TARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH**

### **Pakiet nr 3 – Paricalcitolium**

I. W części I SIWZ „Wytyczne dla Wykonawcy” w pkt. 12 ppkt. 2) (warunki udziału w postępowaniu) zmienia się zapis:

#### **JEST:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 oraz spełniają poniżej określone warunki tj.:

2) posiadają właściwe zdolności techniczne i zawodowe rozumiane jako:

- zrealizowali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) umowy/umowę, której/których zakres obejmował dostawę/dostawy leków objętych refundacją w ramach Programów Terapeutycznych na rzecz Zamawiającego/Zamawiających, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) o łącznej wartości zrealizowanych umów brutto minimum:

**Pakiet nr 1 – 35 000,00 zł**

**Pakiet nr 2 – 20 000,00 zł**

**Pakiet nr 3 – 100 000,00 zł**

*Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) doświadczeniem może wykazać się jeden z Wykonawców samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie.*

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych (art. 22a ust. 1 u.p.z.p.).

#### **WINNO BYĆ:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 oraz spełniają poniżej określone warunki tj.:

2) posiadają właściwe zdolności techniczne i zawodowe rozumiane jako:

- zrealizowali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) umowy/umowę, której/których zakres obejmował dostawę/dostawy leków objętych refundacją w ramach Programów Terapeutycznych na rzecz Zamawiającego/Zamawiających, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) o łącznej wartości zrealizowanych umów brutto minimum:

**Pakiet nr 1 – 35 000,00 zł**

**Pakiet nr 2 – 20 000,00 zł**

**Pakiet nr 2a – 3 000,00 zł**

**Pakiet nr 3 – 100 000,00 zł**



**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



*Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) doświadczeniem może wykazać się jeden z Wykonawców samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie.*

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych (art. 22a ust. 1 u.p.z.p.).

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach przesuwą termin składania i otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu.

**Nowe terminy:**

**Termin składania ofert: 24.05.2019r. godzina: 10:00**

**Termin otwarcia ofert: 24.05.2019r. godzina 10:30**

Wprowadzona powyższa modyfikacja jest wiążąca i należy ją uwzględnić w treści składanej oferty. Zamawiający wprowadza nowy załącznik nr 2 do SIWZ - formularz asortymentowo – cenowy dla ZADANIA 1 pod nazwą ZMODYFIKOWANY załącznik nr 2 do SIWZ - formularz asortymentowo – cenowy dla ZADANIA 1 - *LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH*

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
*Sebastian Szaniawski*  
mgr *Sebastian Szaniawski*

**Dział Zamówień Publicznych**  
tel. 41/30-33-517 fax. 41/366-00-14  
e-mail. [anna.dobrowolska@wszkielce.pl](mailto:anna.dobrowolska@wszkielce.pl)

