

Częstochowa, dn. 28.07.2014 r.

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa

WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego:
DOSTAWA LEKÓW ONKOLOGICZNYCH
Znak sprawy: DAZ.26.054.2014

Ldz. 1531 /14

ZMIANA TREŚCI SIWZ

W związku z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm., dalej ustawa PZP), Zamawiający dokonuje zmiany specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej SIWZ/ w przedmiotowym postępowaniu.

Zamawiający informuje, że w formularzu asortymentowo-cenowym dla Części nr 22 zaistniała omyłka pisarska, uniemożliwiająca Wykonawcom złożenie oferty w tej części. Omyłka polega na tym, że dane z kolumny 6 formularza asortymentowo-cenowego winny znajdować się w kolumnie nr 5. Za zaistniałą omyłkę przepraszamy.

W załączeniu przekazujemy **nowo obowiązujący formularz asortymentowo-cenowy dla Części nr 22.**

W związku z art. 12a ustawy Pzp Zamawiający przedłuża termin składania ofert, umożliwiając Wykonawcom uwzględnienie zmiany treści SIWZ. Zamawiający wyznacza nowy termin składania ofert na dzień **05.08.2014 g. 10.00.** Termin otwarcia ofert Zamawiający wyznacza na: **05.08.2014 r., g. 10.15.**

Konieczne jest bezwzględne ujęcie wskazanych zmian w składanych ofertach.

ZATWIERDZIŁ

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

nowo obowiązujący Formularz asortymentowo-cenowy

Część nr 22

| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa Producent | Jedn. miary | Ilość wg jedn. miary | Ilość opakowań | Cena jedn. netto za opakowanie | Wartość netto (6x7) | % VAT | Wartość brutto (8x9) |
|--|----------------------|-----------------------------|----------------|----------------------------|-------------------|--------------------------------------|---------------------------|----------|----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | CAPECITABINUM 0,5 g | | tabl. powł. | 24000 | | | | | |
| 2 | CAPECITABINUM 0,15 g | | tabl. powł. | 9000 | | | | | |
| Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu. | | | | | | Razem | | | |

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika