

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
tel. i faks: (034) 367-36-74
e-mail: szp@data.pl

Częstochowa, dnia 26.03.2015 r.

Znak sprawy: DAZ.26.019.2015 r.

L.dz. 721/2015 r

WYKONAWCY UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na DOSTAWĘ PŁYNÓW INFUZYJNYCH i PREPARATÓW DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO I POZAJELITOWEGO dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

SPROSTOWANIE

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie przy ulicy Bialskiej 104/118, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst. jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) informuje, iż dokonuje sprostowania omyłki popełnionej w Załączniku Nr 2 do SIWZ, Część Nr 1.

Zamawiający zmienia kolumnę Nr 6 Załącznika Nr 2 do SIWZ w zakresie Części Nr 1 poprzez usunięcie **numerów porządkowych podanych w pozycjach 1-10.**

W załączeniu zmieniony Załącznik Nr 2 do SIWZ – Część nr 1.

Wykonawcy są zobowiązani do złożenia oferty na załączonym druku.

Powyższe sprostowanie nie wpływa na termin składania i otwarcia ofert.

**DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**

LEK.MED.BARBARA MAGNUSZEWSKA - PANKIEWICZ

.....
Podpis Kierownika Zamawiającego

.....
 (Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 1 – płyny infuzyjne

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł) (kol. 6x7)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aq pro inj. 250 ml		worek	2500					
2	Aq pro inj. 500 ml		worek	6500					
3	Glucosum 5% 100 ml		worek	1500					
4	Glucosum 5% 250 ml		worek	4000					
5	Glucosum 5% 500 ml		worek	26000					
6	Glucosi et natrii chlorati 2:1 250 ml		worek	200					
7	Glucosi et natrii chlorati 2:1 500 ml		worek	200					
8	Płyn Ringera 500 ml		worek	26000					
9	Mannitol 15 % 250 ml		worek	18000					
10	Glicyna 1,5% 3000 ml		worek	10					
Razem									

Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

CZAS DOSTAWY: dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 15 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia 2015 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
 oraz pieczęć/pieczętka*

.....
 (Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 2 – płyny infuzyjne

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł) (kol. 6x7)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Natrium chloratum 0,9% 100 ml		worek	64000					
2	Natrium chloratum 0,9% 250 ml		worek	58000					
3	Natrium chloratum 0,9% 500 ml		worek	95000					
4	Natrium chloratum 0,9% 1000 ml		worek	2500					
5	Natrium chloratum 0,9% 3000 ml do irygacji		worek	200					
6	Plasmalyte – płyn wieloelektrolitowy 500 ml		worek	75000					
7	Plasmalyte – płyn wieloelektrolitowy 1000 ml		worek	100					
Razem									

Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

CZAS DOSTAWY: dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 15 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia 2015 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
 oraz pieczęć/pieczętki*

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

Znak sprawy: DAZ.26.019.2015

ZAŁĄCZNIK NR ... DO UMOW

.....
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)**Formularz asortymentowo-cenowy****CZĘŚĆ NR 3 – płyny infuzyjne**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł) (kol. 6x7)	Stawk a podatk u VAT (w %)	Wartość brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Płyn jelitowy zapobiegawczy izotoniczny 500 ml		Butelka PE	100					
2	Płyn nawadniający interwencyjny hipotoniczny 500 ml		Butelka PE	1500					
3	Theophyllin 250 ml		Butelka PE	2500					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem									

CZAS DOSTAWY: dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 15 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia 2015 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczęć/pieczętka*

.....
 (Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 4 – preparaty do żywienia pozajelitowego

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł) (kol. 6x7)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Witaminy rozp.w tłuszczach dla dzieci 10ml		amp	200					
2	Aminokwasy pediatryczne bez elektrolitów 6,5% 100ml		fl	30					
3	Aminokwasy pediatryczne bez elektrolitów 10% 100ml		fl	300					
4	Roztwór dwupeptydu alanyloglutamin 20% 50ml		fl	400					
5	Pierwiastki śladowe /koncentrat/ dla dzieci i niemowląt 10ml		amp	50					
6	Koncentrat do sporz.r-ru do infuzji zaw.glicerolofosforan sodu 20ml		fiol	200					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem									

CZAS DOSTAWY: dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 15 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia 2015 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
 oraz pieczętka/pieczętki*

.....
 (Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 5 - preparaty do żywienia dojelitowego

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł) (kol. 6x7)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Dieta normokaloryczna, bogatoresztkowa, 1,0 kcal/ml, białko 15%, węglowodany 52%, tłuszcze 30%, olej rzepakowy, olej słonecznikowy, olej rybi (EPA,DHA) 1000ml EasyBag		szt	120					
2	Dieta bogatobiałkowa, wysokokaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, białka 20%, węglowodany 45%, tłuszcze 35%, białko kazeinowe i serwatkowe, olej rybi (EPA,DHA) 500 ml EasyBag		szt	700					
3	Dieta bogatobiałkowa, normokaloryczna (1,0kcal/ml), bezresztkowa, dla krytycznie chorych, białko 22%, tłuszcze 30% (EPA i DHA z oleju rybiego, 58% MCT), olej rybi(EPA,DHA) olej szafranowy, olej lniany, MCT, węglowodany 48% Poj. 500ml EasyBag		szt	300					
4	Dieta oligopeptydowa, normokaloryczna (1,0 kcal/ml),		szt	60					

	bezreszkowa, stosowana w zaburzeniach wchłaniania, białko 18%, węglowodany 57%, tłuszcze 25%, Poj.500ml EasyBag								
5	Worek 3 – komorowy zawierający roztwór glukozy, aminokwasów z elektrolitami i emulsję tłuszczową, energia całkowita 1600kcal, białko 75g,glukoza 187g,tłuszcz 56g.Poj. 1477 ml		szt	700					
6	Worki 3 – komorowe zawierające aminokwasy, węglowodany, tłuszcze, elektrolity i fosforany.Poj 1026ml (białko 34g,tłuszcze 40g, glukoza 100g) osmolarność 1060 mosm/l		szt	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem									

CZAS DOSTAWY: dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 15 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia 2015 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczęć/pieczętki*

.....
 (Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 6 - preparaty do żywienia dojelitowego

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł) (kol. 6x7)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna, zbilansowana w 1 litrze (1kcal/ml) gotowa do użycia z dodatkiem błonnika do podaży przez zgłębnik dla pacjentów z niskim zapotrzebowaniem energetycznym, pacjentów z ograniczoną mobilnością. 1000ml		szt	1200					
2	Dieta kompletna pod względem odżywczym, hiperkaloryczna (1,28 kcal/ml) o wysokiej zawartości białka (37,5g/500ml), witamin i pierwiastków śladowych do podaży przez zgłębnik dla pacjentów w stanie stresu metabolicznego, pacjentów z urazami wielonarządowymi, po ciężkich zabiegach chirurgicznych 500ml		szt	250					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
Razem									

CZAS DOSTAWY: dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 15 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia 2015 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętki*

.....
 (Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 7 – preparaty do żywienia pozajelitowego

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie (zł)	Wartość netto (zł) (kol. 6x7)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Roztwór pierwiastków śladowych przeznaczony jako dodatek do płynów infuzyjnych. Zawiera pierwiastki śladowe w ilościach odpowiadających normalnemu dziennemu wchłanianiu z diety doustnej u osób dorosłych. Koncentrat do sporządzania r-ru do wlewu. Poj. 10ml		amp	400					
Razem									

Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

CZAS DOSTAWY: dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu złożenia zapotrzebowania. (Punktacja za zaoferowany czas dostawy zostanie przyznana na podstawie § 15 SIWZ „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert”. Minimalny czas dostawy 1 dzień. Maksymalny czas dostawy - 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku) zgodnie z zapisami SIWZ).

....., dnia 2015 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
 oraz pieczętka/pieczętki*

