



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Sejnach**

ul. Edwarda Rittlera 2  
16-500 Sejny



Nr rachunku bankowego: 80 1500 1719 1217 1001 5282 0000

tel. (87) 516-21-38  
(87) 516-21-26  
fax (87) 516-23-41

www.szpital.sejny.pl  
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785  
REGON: 790317340

Sejny, dnia 25 listopada 2015 r.

**Wszyscy wykonawcy**

**Strona internetowa zamawiającego**

**Tablica ogłoszeń**

znak sprawy: 13/ZP/2015

dotyczy: dostawy leków

**INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI  
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. 2013 poz. 907 ze zm.), dalej pzp, że dokonał następującej **modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** w następującym zakresie:

**1) Rozdział II. Opis przedmiotu zamówienia  
przed modyfikacją:**

„Pkt 3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie **jedenastu pakietów.**”

**po modyfikacji:**

„Pkt 3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie **dwunastu pakietów.**”

**2) Rozdział VII. Wymagania dotyczące wadium  
przed modyfikacją:**

„Pkt 1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości:

- a) w zakresie pakietu 1: **3.000,00 zł** (słownie: trzy tysiące złotych),
- b) w zakresie pakietu 2: **3.500,00 zł** (słownie: trzy tysiące pięćset złotych),
- c) w zakresie pakietu 3: **6.000,00 zł** (słownie: sześć tysięcy złotych),
- d) w zakresie pakietu 4: **4.000,00 zł** (słownie: cztery tysiące złotych),
- e) w zakresie pakietu 5: **200,00 zł** (słownie: dwieście złotych),
- f) w zakresie pakietu 6: **40,00 zł** (słownie: czterdzieści złotych),
- g) w zakresie pakietu 7: **130,00 zł** (słownie: sto trzydzieści złotych),
- h) w zakresie pakietu 8: **700,00 zł** (słownie: siedemset złotych),
- i) w zakresie pakietu 9: **1.500,00 zł** (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych),
- j) w zakresie pakietu 10: **40,00 zł** (słownie: czterdzieści złotych),
- k) w zakresie pakietu 11: **800,00 zł** (słownie: osiemset złotych).

Wadium dla całości zamówienia wynosi: **19.910,00 zł** (słownie: dziewiętnaście tysięcy dziewięćset dziesięć złotych).”

**po modyfikacji:**

„Pkt 1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości:

- a) w zakresie pakietu 1: **3.000,00 zł** (słownie: trzy tysiące złotych),
- b) w zakresie pakietu 2: **3.500,00 zł** (słownie: trzy tysiące pięćset złotych),
- c) w zakresie pakietu 3: **6.000,00 zł** (słownie: sześć tysięcy złotych),
- d) w zakresie pakietu 4: **4.000,00 zł** (słownie: cztery tysiące złotych),

- e) w zakresie pakietu 5: **200,00 zł** (słownie: dwieście złotych),
- f) w zakresie pakietu 6: **40,00 zł** (słownie: czterdzieści złotych),
- g) w zakresie pakietu 7: **130,00 zł** (słownie: sto trzydzieści złotych),
- h) w zakresie pakietu 8: **700,00 zł** (słownie: siedemset złotych),
- i) w zakresie pakietu 9: **1.500,00 zł** (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych),
- j) w zakresie pakietu 10: **40,00 zł** (słownie: czterdzieści złotych),
- k) w zakresie pakietu 11: **800,00 zł** (słownie: osiemset złotych),
- l) w zakresie pakietu 12: **60,00 zł** (słownie: sześćdziesiąt złotych).

Wadium dla całości zamówienia wynosi: **19.970,00 zł** (słownie: dziewiętnaście tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt złotych).”

**3) Modyfikacja przez dodanie pakietu nr 12 do załącznika nr 2 Formularz ofertowo-cenowy.**

Pakiet nr 12

Lp.	Nazwa leku	Jednostka opakowania	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT w %	Wartość brutto
1.	Ultiva 1 mg x 5 fiolek w opakowaniu	opak.	80				
<b>Razem:</b>							

Wartość oferty brutto słownie: .....

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości leków niż podane w załączniku nr 2 do SIWZ.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć Oferenta

W załączeniu Zamawiający zamieszcza Załącznik nr 2. Formularz ofertowo-cenowy z 12 pakietami.