



Rok założenia 1877

**SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
NAD MATKĄ I DZIECKIEM w POZNANIU**
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

61-825 POZNAŃ

UL. BOLESŁAWA KRYSIEWICZA 7/8

KONTO: Bank Śląski S.A. O/Poznań Nr 93105015201 000 0005 0332 1192

Poznań, data 27.01.2017 r.

www.szoz.pl
sekretariat@szoz.pl

Dyrektor Naczelny
Izabela Grzybowska
tel. 61 850 62 93

p.o. Z-ca Dyrektora
ds. Medycznych
**Liliana Karnowska-
Nowak**
tel. 61 850 62 44

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-
Eksploatacyjnych
Marzena Krzymańska
tel. 61 850 62 42

Z-ca Dyrektora
ds. Zarządzania
Szpitalem św. Rodziny
Olaf Niezgodzki
tel. 61 866 23 24

Szpital św. Józefa
(dziecięcy)
ul. Krysiwicza 7/8
tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa
(dziecięcy)
ul. Nowowiejskiego
56/58
tel. 61 852 44 91

Szpital Św. Rodziny
(ginekologiczno-
położniczy
i urologiczny)
ul. Jarochońskiego 18
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24

Nasz znak: **ADZP-381-04/17**

Do Wykonawców

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **dostawę immunoglobulin dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu.**

**ZAWIADOMIENIE
o modyfikacji SIWZ**

Zgodnie z art. 38 ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2015 r poz. 2164 z późn. zm.) informuję, że w związku z problemami technicznymi Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), poprzez ponownie zamieszczenie załącznika Nr 2 do SIWZ – formularz cenowy.

Zmiana SIWZ jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w postępowaniu i należy ją uwzględnić przy składaniu ofert. Zamawiający informuje, że zmiana ta nie wymaga wprowadzenia zmian do ogłoszenia o zamówieniu.

Z poważaniem

**Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych
mgr. inż. Marzena Krzymańska**

Zamówienie częściowe nr 2: Dostawa immunoglobuliny ludzkiej normalnej do podawania dożylnego									Załącznik Nr 2 do SIWZ - formularz cenowy		
Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa oferowanego preparatu	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto			
1	Immunoglobulina ludzka normalna do podawania dożylnego 1 ml zawiera: 100mg z czego co najmniej 97% stanowi IgG, a maksymalna zawartość IgA jest poniżej 0,10 mg/ml. Stabilizator Sorbitol fiolka: 50ml zawiera 5g 100ml zawiera 10g 200ml zawiera 20g		1 000	g							
RAZEM:											
.....											
miejscowość, data											
.....											
podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy											
.....											

Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa immunoglobuliny ludzkiej normalnej do podawania dożylnego							Załącznik Nr 2 do SIWZ - formularz cenowy	
Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa oferowanego preparatu	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	Immunoglobulina ludzka (lg i.v.) 10% roztwor, 1 ml zawiera: 100mg (lg i.v.) co odpowiada zawartości białka ludzkiego, którego co najmniej 95% stanowi lgG.Stabilizator maltoza							
	Fiolka 10% 2 g/20ml, 5g/50 ml, 10 g100 ml, 20g/200ml		500	g				
					RAZEM:			
..... miejsowość, data	 podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy						