

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



ISO 9001



**Nasz znak:**  
**EP/220/37/2018/1**

**Data:**  
**02.05.2018r.**

## WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/37/2018 pn.: Dostawa leków antywirusowych w ramach programu lekowego - „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową” dla SPWSZ w Szczecinie**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 ze zmianami), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j. w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zmieniono jej treść:

### Pytania Wykonawców:

#### **ZESTAW 1**

1. Czy w celu zapewnienia zgodności z obowiązującymi ustaleniami wynikającymi z zapisów właściwego dla danego produktu instrumentu dzielenia ryzyka (IDR), o którym mowa w art. 11 ust. 2 pkt 7) oraz ust. 5 pkt 2) i pkt 5) ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, stanowiącego załącznik do decyzji o refundacji, Zamawiający dopuszcza obniżenie ceny w trakcie realizacji umowy poprzez faktury korygujące wystawiane przez Wykonawcę lub sprzedaż po niższej cenie ?

Wykonawca zamówienia publicznego zapewnia, że zaoferowane produkty pochodzą z kanału dystrybucyjnego podmiotu, na który decyzja refundacyjna została wydana.

**Odp. Zamawiający wskazuje, iż w przypadku zmiany ceny urzędowej leku refundowanego, Wykonawca zobowiązany będzie wraz z fakturą, o której mowa § 2 ust. 4 i 6 Umowy, dostarczyć do Zamawiającego pisemne potwierdzenie zmiany ceny urzędowej (tak § 1 ust. 12 Załącznika nr 4 do SIWZ – Projekt Umowy). Potwierdzenie to stanowić będzie podstawę do sporządzenia aneksu w zakresie, o którym mowa w § 6 ust. 2 lit. d Załącznika nr 4 do SIWZ – Projekt Umowy.**

**Ponadto Zamawiający informuje, że zmianie ulegają zapisy dotyczące zadania nr 1 poprzez wykreślenie pozycji nr 3 (Sofosbuvirum 400 mg + Velpatasvirum 100 mg, tabl. powl. x 28 szt. - 1 op.) oraz zmienia się w pozycji 1 i 2 ilość opakowań.**

**Zadanie nr 1 otrzymuje brzmienie:**

**Zadanie nr 1. Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego. CPV 33. 65. 14. 00 – 2.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1.	Ledipasvirum 90 mg + sofosbuvirum 400 mg, tabl. powl. x 28 szt. - 1 op.* **	12
2.	Elbasvirum 50 mg + Grazoprevirum 100 mg, tabl. powl. x 28 szt. - 1 op.* **	25

**\* Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na preparaty znajdujące się w aktualnym Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz**

**Lokalizacja:** 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

wyrobów medycznych wraz z określeniem ich kodów EAN. Zaoferowana cena nie może przekraczać wartości limitu finansowania określonego przez NFZ.

**\*\* Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian ilościowych między pozycjami w ramach jednego zadania, lecz do łącznej wartości zadania.**

Powyższe zmiany zostały naniesione w poprawionym Załączniku nr 1 do SIWZ: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.

W związku z powyższym, Zamawiający zmienia kwotę wadium dla zadania nr 1: z 32 300,00 PLN na 20 000,00 PLN.

**W odniesieniu do powyższego zmianie ulegają zapisy w:**

➤ **rozdziale VIII SIWZ, gdzie pkt 1 otrzymuje brzmienie:**

**1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości:**

Nr zadania	Kwota wadium
Zadanie nr 1	20 000,00 PLN
Zadanie nr 2	43 400,00 PLN

**DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego**

*Małgorzata Usielska*