



**Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza<sup>A</sup>  
w Chojnicach**

89-600 Chojnice, ul. Leśna 10  
tel. centrala (0 52) 39 56 500  
tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569



e-mail: [szpital@chojnice.pl](mailto:szpital@chojnice.pl)

[www.szpital.chojnice.pl](http://www.szpital.chojnice.pl)

Chojnice, dnia 28 maja 2013 r.

**Podmioty biorące udział  
w postępowaniu o udzielenie  
zamówienia publicznego**

N/znak: DZAP-380-1/23/13

**Dot. przetargu nieograniczonego na dostawę leków z podziałem na 31 pakietów.**

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) Zamawiający zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia w prowadzonym postępowaniu o zamówienie publiczne w następującym zakresie:

**1) Zmianie ulega zapis punktu 6 w Pakiecie 8D dot. pojemności w Załączniku nr 2 do SIWZ (str. 35 SIWZ):**

z:

Lp.	Nazwa	Pojemność	Ilość na 24 m-ce	Cena netto	Wartość netto	VAT %	Cena brutto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa
6.	Preparat zawierający witaminy rozpuszczalne w tłuszczach, dla dorosłych		360						

na:

Lp.	Nazwa	Pojemność	Ilość na 24 m-ce	Cena netto	Wartość netto	VAT %	Cena brutto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa
6.	Preparat zawierający witaminy rozpuszczalne w tłuszczach, dla dorosłych	10 ml	360						

Powyższa zmiana SIWZ nie skutkuje zmianą treści ogłoszenia o zamówieniu. Pozostałe zapisy SIWZ bez zmian.

W załączeniu poprawiony Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy dot. Pakietu nr 8D.

Z poważaniem

DYREKTOR

Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza

*Leszek Bonna*

Zgodnie z regulacją art. 27 ust. 2 Pzp Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania niniejszej informacji oraz jej czytelności.

Potwierdzenie należy przesłać pod numer faksu 52 39 56 505 bądź na adres mailowy: [zampublik@szpital.chojnice.pl](mailto:zampublik@szpital.chojnice.pl)

A.W.

## PAKIET NR 8 D - Możliwość składowania ofert częściowych

Lp.	Nazwa	Pojemność	Ilość na 24 m-ce	Cena netto	Wartość netto	VAT %	Cena brutto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa
1.	Roztwór fosforanów organicznych uzupełniający żyw.pozajelitowe	20 ml	600						
2.	Roztwór fosforanów nieorganicznych uzupełniający żyw.pozajelitowe	20 ml	1200						
3.	Roztwór pierw.śladowych dla dorosłych żywionych pozajelit.	10 ml lub 40 ml*	1480						
4.	Koncentrat dwupeptydu (alanyl-glutaminy)	100 ml	600						
5.	10 % emulsja wysoko oczyszczonego oleju rybiego	50	40						
		100	100						
6.	Preparat zawierający witaminy rozpuszczalne w tłuszczach, dla dorosłych	10 ml	360						
7.	Preparat zawierający witaminy rozpuszczalne w wodzie		360						

\* w przypadku poj. 40 ml. dostawca zobowiązuje się do dostarczenia transferetów do każdej fiolki

\* Wymagany sposób obliczania wartości brutto Cena jedn. x Ilość = Wartość netto + Wartość VAT = Wartość brutto

.....  
miejsce i data.....  
pieczęć i podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy