

I/PCM/2018/ZP/B

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE  
w WOŁOWIE sp. z o.o.  
56-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26  
tel 71/380 58 01  
WOJ DOLNOŚLĄSKIE  
NIP 988-02-67-118 REGON:020749596  
(2)

## SIWZ

### ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr I/PCM/2018/ZP/A Dostawa produktów leczniczych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 12 miesięcy

1. Zamawiający modyfikuje Załącznik 6 - Formularz cenowy, poprzez wydzielenie następujących pozycji:

Pakiet 28 - pozycja 2

Pakiet 6 - pozycja 168

podając w/w pozycje do Pakietu nr 10 (podzielny)

Zmodyfikowany Formularz cenowy zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

2. Zamawiający modyfikuje zapis par. 3 ust. 3 wzoru umowy.

Jest:

"3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 1 w terminie 3 dni od daty wezwania faxem na nr ..... lub mailem na nr adres ....."

Powinno być:

"3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 1 w terminie 3 dni **roboczych** od daty wezwania faxem na nr ..... lub mailem na nr adres ....."

Jest:

3. Zamawiający modyfikuje ilość w Pakiecie 21.

PREZES  
ZARZĄDU SPÓŁKI  
Iłona Zmarlak

Z poważaniem

2

L.p.	skład	nazwa handlowa	postać dawka	ilość	cena netto	wartość netto	% vat	wartość Vat	cena brutto	wartość brutto
			flakon typu kabIPac	50						
1		Aqua pro inj x 250 ml	flakon typu kabIPac	50						
2		Glukoza 5 % x 100 ml	flakon typu kabIPac	500						
3		Glukoza 10 % x 100 ml	flakon typu kabIPac	100						
4		1:1 Glukoza 5%+ 0,9% Natum chloratum x 500 ml	flakon typu kabIPac	1000						
5		2:1 Glukoza 5% + 0,9% Natum chloratum x 500 ml	flakon typu kabIPac	100						
6		Manitol 20% x 100 ml	but. Szklana lub worek	25						
7		Manitol 20% x 250 ml	but. Szklana lub worek	20						
8		Ringier lactate x 500 ml	flakon typu ecoflac lub kabIPac	10						
										Razem wartość netto
										Razem wartość brutto

Pakiet 21

Powinno być:

L.p.	skład	nazwa handlowa	postać dawka	ilość	cena netto	wartość netto	% vat	wartość Vat	cena brutto	wartość brutto
			flakon typu kabIPac	50						
1		Aqua pro inj x 250 ml	flakon typu kabIPac	50						
2		Glukoza 5 % x 100 ml	flakon typu kabIPac	500						
3		Glukoza 10 % x 100 ml	flakon typu kabIPac	100						
4		1:1 Glukoza 5%+ 0,9% Natum chloratum x 500 ml	flakon typu kabIPac	1000						
5		2:1 Glukoza 5% + 0,9% Natum chloratum x 500 ml	flakon typu kabIPac	100						
6		Manitol 20% x 100 ml	but. Szklana lub worek	25						
7		Manitol 20% x 250 ml	but. Szklana lub worek	20						
8		Ringier lactate x 500 ml	flakon typu ecoflac lub kabIPac	10						
										Razem wartość netto
										Razem wartość brutto

Pakiet 21