

Katowice, dn. 14.04.2017r

**KOREKTA TREŚCI  
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę LEKÓW - 6. Nr sprawy : ZP-17-029UN**

Zamawiający, działając zgodnie z art.38 ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), koryguje ( uzupełnia) treść SIWZ w zakresie Pakietów Nr 16,17,23,29,38,40,41,42 i 50 Skorygowane i uzupełnione załączniki asortymentowo-cenowe w załączeniu.

Pozostałe zapisy SIWZ ulegają zmianie.

**DYREKTOR SPSKM  
dr n med. Włodzimierz Dziubdziela**

## Załącznik Nr 16 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY PAKIET Nr 16

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Octreotidum	R-r do wstrz amp 1ml	0,1mg/1ml	400						

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11  
W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani  
Zamawiający wymaga aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 17 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY PAKIET Nr 17

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Carbamazepinum	tabl o zmodyf uwalnianiu	0,4g	300						
2	Carbamazepinum	tabl	0,2g	1250						
	RAZEM									

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11  
W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 23 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 23

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Metildigoxinum	tabl	0, 1mg	300						

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11  
W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 29 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY PAKIET Nr 29

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak.	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Codeini phosphas hemihydricus	proszek	/	90						

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11  
W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 38 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY PAKIET Nr 38

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ciclosporinum	kapsułki	0,025g	5000						
2	Ciclosporinum	kapsułki	0,05g	10000						
3	Ciclosporinum	kapsułki	0,1g	3500						
	RAZEM									

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

*W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani*

*Zamawiający wymaga aby oferowane leki były wyprodukowane przez tego samego producenta i lek znajdowały się na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 40 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY PAKIET Nr 40

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Morphini sulfas	tabl o przedł uwalnianiu	0,01g	100						
2	Morphini sulfas	tabl o przedł uwalnianiu	0,03g	400						
3	Morphini sulfas	r-r do wstrz amp.1ml	0,02g/1ml	4000						
	RAZEM									

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

*W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 41 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 41

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent
1	Morphini hydrochloridum	proszek	/	10						

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11  
W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## Załącznik Nr 42 do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY PAKIET Nr 42

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość opak	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Phenobarbitalum Natrium	proszek	/	50						

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11  
W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY **PAKIET Nr 50**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość .....	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Sulfacetamidum natricum	krople do oczu – 12 minimsów a 0,5ml	0,1g/1ml	250						

*\*Zamawiający wymaga od wykonawcy wpisania wszystkich danych wymienionych w kolumnie nr 11*

*W kolumnie nr 6 wykonawca zobowiązany jest wpisać czego dotyczy oferowana cena netto – sztuki lub opakowani*

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy