



„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Teł. 71 77 66 200 Fax 71 75 75 790

e`mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl www.dczp.wroclaw.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 54 264 000,00 zł

Wrocław, dnia 09.09.2015r.

**Do wszystkich Oferentów postępowania nr 34/LEKI/DCZP/2015/P
Dot. Przetargu nieograniczonego na: „Sukcesywną dostawę produktów leczniczych i
wyrobów medycznych do apteki szpitalnej na potrzeby „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia
Psychicznego” sp. z o.o.”**

Wyjaśnienie nr 4 treści SIWZ

Zamawiający informuje, że w związku z omyłkowym wpisem w Załączniku nr 2 do SIWZ – formularzu cenowym zmianie ulegają następujące pozycje w Zadaniu nr 1:

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Postać/ rodzaj op j.	Dawka / wielkość op.j.	Ilość w op.j.	Ilość do przetargu
1	2	3	4	5	6	7	8
x	x	x	x	x	x	x	x
51	<i>Pridinolum</i>		<i>tabl.</i>	<i>5 mg</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>36</i>
52	<i>Pridinolum mesilas</i>		<i>tabl.</i>	<i>5 mg</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>3</i>
119	<i>Timololum + brimonidini tartras</i>		<i>krople do oczu</i>	<i>5mg + 2 mg</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>
122	<i>Timololum +Bimatoprostum</i>		<i>krople do oczu</i>	<i>5mg + 0,3 mg</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>

W związku z powyższym Zamawiający zmienia treść SIWZ:

Było:

XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **10.09.2015r. o godz. 10:00**
2. Miejsce składania ofert: „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Wybrzeże J. C Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław - Sekretariat.
3. Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego lub przesać pocztą.
4. Termin otwarcia ofert: **10.09.2015r. o godz. 11:00**
5. Miejsce otwarcia ofert: „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Wybrzeże J. C Korzeniowskiego 18 50-226 Wrocław, Dział Zamówień, Infrastruktury i Logistyki, budynek A, II piętro.
6. Otwarcie ofert jest jawne.

7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferowanej usługi.

Jest:

XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **11.09.2015r. o godz. 10:00**
2. Miejsce składania ofert: **„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Wybrzeże J. C Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław - Sekretariat.**
3. Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą.
4. Termin otwarcia ofert: **11.09.2015r. o godz. 11:00**
5. Miejsce otwarcia ofert: **„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Wybrzeże J. C Korzeniowskiego 18 50-226 Wrocław, Dział Zamówień, Infrastruktury i Logistyki, budynek A, II piętro.**
6. Otwarcie ofert jest jawne.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferowanej usługi.

Załączniki:

1. Formularz cenowy- załącznik nr 2 do SIWZ