



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. M. Kopernika w Łodzi

Dział Zamówień Publicznych

Tel. (042) 689 59 10

Tel. (042) 689 59 12

Tel. / fax. (042) 689 54 09

EZ / 263 / 19 / 426 / 2013

Łódź, dnia 29.04.2013r.

Nr sprawy 19/ZP/13

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 EURO na dostawę produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

### **MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Zgodnie z art. 38 ust. 4, 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r Nr 113 poz. 759 ze zm.) Zamawiający dokonuje zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej, na której udostępniona jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

**I. Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegającej na naniesieniu zmian w załączniku nr 2 – zmodyfikowany załącznik nr 2 w załączeniu do niniejszego pisma.**

UWAGA: numeracja poszczególnych pozycji pozostaje bez zmian.

**Wszyscy wykonawcy zobowiązani są do złożenia oferty na zmodyfikowanym załączniku. Oferta złożona bez zastosowania się do powyższej modyfikacji podlegać będzie odrzuceniu w trybie art.89 ust.1 pkt.2 jako niezgodna z treścią SIWZ.**

### **II. Ponadto Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w następującym zakresie:**

- Rozdział I Przedmiot zamówienia

#### **Jest:**

3. Przedmiot zamówienia podzielony został na 40 pakietów.

#### **Zamawiający zmienia na:**

3. Przedmiot zamówienia podzielony został na 42 pakiety.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRAŁA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



- Rozdział II Przedmiot zamówienia

**Jest:**

1. Wymagany okres realizacji zamówienia
  - 24 miesiące od dnia podpisania umowy dla pakietów od 11 do 39
  - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy dla pakietów od 1 do 10 i 40.

**Zamawiający zmienia na:**

1. Wymagany okres realizacji zamówienia
  - 24 miesiące od dnia podpisania umowy dla pakietów od 11 do 40 i 42,43
  - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy dla pakietów od 1 do 10 i 41.
  - 30 miesięcy od dnia podpisania umowy dla pakietu 44

- Rozdział VI WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM

**Jest:**

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium **w wysokości 113 142 PLN** (słownie: sto trzynaście tysięcy sto czterdzieści dwa złote 00/100).

Wadium należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego:  
**PKO S.A. V O./Łódź 78 1240 1545 1111 0000 1166 9960**

**do dnia składania ofert do godziny 10.00 z zaznaczeniem:**

„Wadium na dostawy produktów farmaceutycznych. Nr sprawy 19/ZP/2013”

Pakiet	wadium	Pakiet	wadium
1	497,00 PLN	21	955,00 PLN
2	24,00 PLN	22	230,00 PLN
3	0,50 PLN	23	240,00 PLN
4	97,00 PLN	24	840,00 PLN
5	22,00 PLN	25	384,00 PLN
6	5 760,00 PLN	26	8 000,00 PLN
7	17,00 PLN	27	4 975,00 PLN
8	35,00 PLN	28	1 950,00 PLN
9	156,00 PLN	29	192,00 PLN

10	21 216,00 PLN	30	920,00 PLN
11	355,00 PLN	31	40,00 PLN
12	29 220,00 PLN	32	2,00 PLN
13	3 060,00 PLN	33	27,00 PLN
14	35,00 PLN	34	1 274,00 PLN
15	687,00 PLN	35	115,00 PLN
16	72,00 PLN	36	4 920,00 PLN
17	678,00 PLN	37	2 304,00 PLN
18	100,00 PLN	38	7 180,00 PLN
19	440,00 PLN	39	1 374,00 PLN
20	300,00 PLN	40	3 572,00 PLN

### Zamawiający zmienia na:

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium

w wysokości 157 056 PLN (słownie: sto pięćdziesiąt siedem tysięcy pięćdziesiąt sześć złotych 00/100)

Wadium należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego:

PKO S.A. V O./Łódź 78 1240 1545 1111 0000 1166 9960

do dnia składania ofert do godziny 10.00 z zaznaczeniem:

„Wadium na dostawy produktów farmaceutycznych. Nr sprawy 19/ZP/2013”

Pakiet	wadium
1	497,00 PLN
2	24,00 PLN
3	0,50 PLN
4	97,00 PLN
5	22,00 PLN
6	5 760,00 PLN
7	17,00 PLN
8	35,00 PLN
9	156,00 PLN

Pakiet	wadium
21	955,00 PLN
22	230,00 PLN
23	240,00 PLN
24	840,00 PLN
25	384,00 PLN
26	8 000,00 PLN
27	4 975,00 PLN
28	1 950,00 PLN
29	192,00 PLN

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



10	21 216,00 PLN
11	355,00 PLN
12	29 220,00 PLN
13	3 060,00 PLN
14	35,00 PLN
16	72,00 PLN
17	678,00 PLN
18	100,00 PLN
19	440,00 PLN
20	300,00 PLN

31	40,00 PLN
32	2,00 PLN
33	27,00 PLN
34	1 274,00 PLN
35	115,00 PLN
36	4 920,00 PLN
37	2 304,00 PLN
38	7 180,00 PLN
39	1 374,00 PLN
40	3 572,00 PLN
41	10 876,00 PLN
42	8 520,00 PLN
43	30 177,00 PLN
44	6 824,00 PLN

- IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

### B. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

#### 2. Posiadania wiedzy i doświadczenia.

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

**Za spełnienie warunku Zamawiający uzna** wykonanie z należytą starannością w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania tj. przed dniem ukazania się ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, **min. 2 dostaw rodzajowo odpowiednich o łącznej wartości brutto minimum:**

Jest:

Pakiet	wartość dostaw	Pakiet	wartość dostaw
1	12 435,00 PLN	21	11 940,00 PLN
2	610,00 PLN	22	2 875,00 PLN
3	10,00 PLN	23	3 000,00 PLN
4	2 425,00 PLN	24	10 500,00 PLN
5	553,00 PLN	25	4 800,00 PLN
6	144 000,00 PLN	26	100 000,00 PLN

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. OŁÓDŹ 6212401545111000011669957



7	423,00 PLN	27	62 188,00 PLN
8	865,00 PLN	28	24 375,00 PLN
9	3 890,00 PLN	29	2 400,00 PLN
10	530 399,00 PLN	30	11 500,00 PLN
11	4 440,00 PLN	31	500,00 PLN
12	365 250,00 PLN	32	25,00 PLN
13	38 250,00 PLN	33	338,00 PLN
14	440,00 PLN	34	15 930,00 PLN
15	8 586,00 PLN	35	1 440,00 PLN
16	900,00 PLN	36	61 500,00 PLN
17	8 480,00 PLN	37	28 800,00 PLN
18	1 250,00 PLN	38	89 750,00 PLN
19	5 500,00 PLN	39	17 172,00 PLN
20	3 750,00 PLN	40	44 650,00 PLN

### Zamawiający zmienia na:

Pakiet	wartość dostaw
1	12 435,00 PLN
2	610,00 PLN
3	10,00 PLN
4	2 425,00 PLN
5	553,00 PLN
6	144 000,00 PLN
7	423,00 PLN
8	865,00 PLN
9	3 890,00 PLN
10	530 399,00 PLN
11	4 440,00 PLN
12	365 250,00 PLN
13	38 250,00 PLN
14	440,00 PLN
16	900,00 PLN
17	8 480,00 PLN

Pakiet	wartość dostaw
21	11 940,00 PLN
22	2 875,00 PLN
23	3 000,00 PLN
24	10 500,00 PLN
25	4 800,00 PLN
26	100 000,00 PLN
27	62 188,00 PLN
28	24 375,00 PLN
29	2 400,00 PLN
31	500,00 PLN
32	25,00 PLN
33	338,00 PLN
34	15 930,00 PLN
35	1 440,00 PLN
36	61 500,00 PLN
37	28 800,00 PLN

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



18	1 250,00 PLN
19	5 500,00 PLN
20	3 750,00 PLN

38	89 750,00 PLN
39	17 172,00 PLN
40	44 650,00 PLN
41	271 900,00 PLN
42	213 000,00 PLN
43	754 432,00 PLN
44	170 600,00 PLN

## B. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

### 5. Sytuacji ekonomicznej i finansowej

Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Za spełnienie warunku Zamawiający uzna posiadanie środków finansowych lub zdolność kredytową na poziomie minimum:

Jest:

Pakiet	zdolność ekonomiczna	Pakiet	zdolność ekonomiczna
1	12 435,00 PLN	21	11 940,00 PLN
2	610,00 PLN	22	2 875,00 PLN
3	10,00 PLN	23	3 000,00 PLN
4	2 425,00 PLN	24	10 500,00 PLN
5	553,00 PLN	25	4 800,00 PLN
6	144 000,00 PLN	26	100 000,00 PLN
7	423,00 PLN	27	62 188,00 PLN
8	865,00 PLN	28	24 375,00 PLN
9	3 890,00 PLN	29	2 400,00 PLN
10	530 399,00 PLN	30	11 500,00 PLN
11	4 440,00 PLN	31	500,00 PLN
12	365 250,00 PLN	32	25,00 PLN
13	38 250,00 PLN	33	338,00 PLN
14	440,00 PLN	34	15 930,00 PLN
15	8 586,00 PLN	35	1 440,00 PLN
16	900,00 PLN	36	61 500,00 PLN
17	8 480,00 PLN	37	28 800,00 PLN

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



18	1 250,00 PLN	38	89 750,00 PLN
19	5 500,00 PLN	39	17 172,00 PLN
20	3 750,00 PLN	40	44 650,00 PLN

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

Zamawiający dokona oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń oraz dokumentów o których mowa w rozdziale V niniejszej SIWZ.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

### Zamawiający zmienia na:

Pakiet	zdolność ekonomiczna
1	12 435,00 PLN
2	610,00 PLN
3	10,00 PLN
4	2 425,00 PLN
5	553,00 PLN
6	144 000,00 PLN
7	423,00 PLN
8	865,00 PLN
9	3 890,00 PLN
10	530 399,00 PLN
11	4 440,00 PLN
12	365 250,00 PLN
13	38 250,00 PLN
14	440,00 PLN

Pakiet	zdolność ekonomiczna
21	11 940,00 PLN
22	2 875,00 PLN
23	3 000,00 PLN
24	10 500,00 PLN
25	4 800,00 PLN
26	100 000,00 PLN
27	62 188,00 PLN
28	24 375,00 PLN
29	2 400,00 PLN
31	500,00 PLN
32	25,00 PLN
33	338,00 PLN
34	15 930,00 PLN
35	1 440,00 PLN

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



16	900,00 PLN
17	8 480,00 PLN
18	1 250,00 PLN
19	5 500,00 PLN
20	3 750,00 PLN

36	61 500,00 PLN
37	28 800,00 PLN
38	89 750,00 PLN
39	17 172,00 PLN
40	44 650,00 PLN
41	271 900,00 PLN
42	213 000,00 PLN
43	754 432,00 PLN
44	170 600,00 PLN

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

Zamawiający dokona oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń oraz dokumentów o których mowa w rozdziale V niniejszej SIWZ.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania

III. Zamawiający wprowadza stosowne modyfikacje w treści ogłoszenia o zamówieniu



IV. Zamawiający informuje, iż niniejsza modyfikacja SIWZ wywiera wpływ na termin złożenia oferty.

a) Termin składania ofert określony w rozdziale IX pkt. 2 SIWZ

- do dnia **23 maja 2013** roku do godziny 10.00

b) Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XIII pkt. 1 SIWZ

- w dniu **23 maja 2013** roku o godzinie 11.00

c) Termin wniesienia wadium

- do dnia **23 maja 2013** roku do godziny 10.00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.

Z poważaniem

Z-ca DYREKTORA  
ds. Lecznictwa

dr n. med. Dariusz Timler

*Grafika*

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

