

Ogłoszenie nr 540246015-N-2019 z dnia 15-11-2019 r.

Cieszyn:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 619950-N-2019

Data: 08/11/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie, Krajowy numer identyfikacyjny 00031334800000, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 33 854 92 00, e-mail zampubl@szpitalslaski.pl, faks 33 852 12 24.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpitalslaski.pl/>

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: II.

Punkt: 4

W ogłoszeniu jest: Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywnie dostawy środków farmaceutycznych - Ocrelizumabu - koncentratu do sporządzenia roztworu do infuzji 0,3 g / 10 ml, fiolka w ilości 34 opakowań, w ramach programów lekowych do Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy na podstawie pisemnych zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną Zamawiającego. 2. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy: a) leki muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, b) leki muszą mieć umieszczony na opakowaniu

nr serii i termin ważności w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny, c) termin ważności dostarczonego leku musi wynosić minimum 12 miesięcy, licząc od daty jego dostawy, d) dostawy realizowane będą na koszt i ryzyko Wykonawcy do Apteki Szpitalnej ZZOZ w Cieszynie w odpowiednich opakowaniach, transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie przed czynnikami zewnętrznymi, e) dostawy zamówionej partii leku następować będą w terminie do 5 dni, licząc od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego telefaksem/e-mailem. Jeżeli dostawa wypada w sobotę lub dniu ustawowo wolnym od pracy, to wtedy nastąpi ona w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. Jeżeli zachodzi potrzeba pilnej dostawy leku, to dostawa nastąpi w ciągu 24 godzin od momentu złożenia zamówienia. 3. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania. 4. Standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia zostały określone w Formularzu cenowym w kolumnach „Nazwa międzynarodowa” i „Postać/Rozmiar”. 5. Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

W ogłoszeniu powinno być: Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych - Ocrelizumabu - koncentratu do sporządzenia roztworu do infuzji 0,3 g / 10 ml, fiolka w ilości 34 opakowań, w ramach programów lekowych do Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy na podstawie pisemnych zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną Zamawiającego. 2. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy: a) leki muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, b) leki muszą mieć umieszczony na opakowaniu nr serii i termin ważności w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny, c) termin ważności dostarczonego leku musi wynosić minimum 6 miesięcy, licząc od daty jego dostawy, d) dostawy realizowane będą na koszt i ryzyko Wykonawcy do Apteki Szpitalnej ZZOZ w Cieszynie w odpowiednich opakowaniach, transportem

zapewniającym należyte zabezpieczenie przed czynnikami zewnętrznymi, e) dostawy zamówionej partii leku następować będą w terminie do 5 dni, licząc od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego telefaksem/e-mailem. Jeżeli dostawa wypada w sobotę lub dniu ustawowo wolnym od pracy, to wtedy nastąpi ona w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. Jeżeli zachodzi potrzeba pilnej dostawy leku, to dostawa nastąpi w ciągu 24 godzin od momentu złożenia zamówienia. 3. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania. 4. Standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia zostały określone w Formularzu cenowym w kolumnach „Nazwa międzynarodowa” i „Postać/Rozmiar”. 5. Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV.

Punkt: 6.2)

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-11-19, godzina: 10:00, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > j. polski

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-11-20, godzina: 10:00, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > j. polski