



Tczew, dnia 21.05.2009

Ogłoszenie

Dot. Zapytania do przetargu nr 16/PN/2009

1) Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie z pakietu nr 1 poz. nr 132 Biodacyna 500mg/2ml i stworzenie osobowego pakietu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

2) Pytanie:

Czy Zamawiający zechciałby dodać w projekcie umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zapis w poniższym brzmieniu?:

1. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen wyłącznie w przypadku:
 - 1) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian;
 - 2) zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia / obniżenia cen jak również dodania nowych leków a także skreślenia leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi;
 - 3) zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz;
 - 4) uzasadnionych zmian wprowadzonych przez producentów leków, na podstawie dokumentu wystawionego przez producenta (oświadczenie, cennik lub faktura);
 - 5) zmian kursu waluty powyżej 5%, w przypadku leków importowanych, zgodnie z tabelą NBP;
2. Zmiany wymienione w ppkt 1), 2) i 3) następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.
3. Zmiany wymienione w ppkt 4) / 5) mogą być dokonane na wniosek wykonawcy, w terminie do 14 dni od przesłania zawiadomienia, w formie aneksu do umowy.
4. W przypadku szczególnych okoliczności takich jak wstrzymanie lub zakończenie produkcji strony dopuszczają możliwość dostarczania odpowiedników preparatów objętych umową. Ewentualna zmiana ceny w tym zakresie może odbywać się na zasadach określonych w punkcie 3.
5. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.
6. W przypadku kiedy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmian cen leków objętych

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Szpital Powiatowy w Tczewie, Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, tel./fax. +48 58 531-38-30, tel. 777-66-73, www.nzoztczew.pl, sekretariat@nzoztczew.pl

Konto: Nordea Bank Polska S.A. w Gdyni, nr: 92 1440 1101 0000 0000 0782 0453

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000306925

NIP: 5932526795, REGON 220620689, Kapitał zakładowy/wpłacony 19.253.500,00 zł.

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE



umową dopuszczają możliwość rozwiązania umowy w całości lub w spornej części.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę tylko na niektóre zapisy do zmiany warunków umowy, tzn:

- w pkt 1. pakt. 1, 2.
- pkt 2. odpowiednio zmieniony do w/w decyzji - Zmiany wymienione w ppkt 1), 2) następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.
- Zapis związany z pkt 4. zawarty jest w SIWZ w warunkach ogólnych.

I N S P E K T O R
ds. administracyjno-gospodarczych

Sławomir Kłos

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Szpital Powiatowy w Tczewie, Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, tel./fax. +48 58 531-38-30, tel. 777-66-73, www.nzoztczew.pl, sekretariat@nzoztczew.pl

Konto: Nordea Bank Polska S.A. w Gdyni, nr: 92 1440 1101 0000 0000 0782 0453

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000306925

NIP: 5932526795, REGON 220620689, Kapitał zakładowy/wpłacony 19.422.350,00 zł.