



CENTRUM MEDYCZNE ŻELAZNA

Szpital i Przychodnia św. Zofii



MIASTO  
STOŁECZNE  
WARSZAWA

Warszawa, 23 stycznia 2019r.

DO: Wykonawców

OD: Zamawiającego

LICZBA STRON: 3

**DOTYCZY: postępowania o zamówienie publiczne na dostawę leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o., sygn. sprawy 52-W-D-04-2018.**

Na podstawie art. 38 ust. 1 i 2. ustawy Prawo zamówień publicznych przesyłam Państwu pytania zadane przez Wykonawców i odpowiedzi Zamawiającego:

#### Pytanie 1

Zwracamy się z prośbą o wydzielenie z pakietu (zakres 7) pozycji 4 -Fenylefryny chlorowodorek Phenylephrine Unimedic.

#### Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający udziela pozytywnej odpowiedzi wydzielając z zakresu nr 7 pozycję nr 4 (Fenylefryny chlorowodorek) do oddzielnego zakresu o numerze 12 „Leki 4”. (patrz również modyfikacja Załącznika nr 2 do SIWZ z dnia 23.01.2019r.)

W związku z powyższą zmianą Zamawiający dokonuje następujących modyfikacji w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

- rozdz. 3 pkt 3 SIWZ otrzymuje następujące brzmienie:

**Opis przedmiotu zamówienia:** Zamówienie dotyczy sukcesywnej dostawy leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” Sp. z o.o., zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamówienie obejmuje 12 Zakresów (dopuszcza się składanie ofert częściowych na poszczególne Zakresy lub na całość zamówienia).

#### ZAKRES 1 – Immunoglobuliny

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: Immunoglobuliny 33651520-9

#### ZAKRES 2 – Leki narkotyczne

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

#### ZAKRES 3 – Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: szczepionki 33651600-4;

ZAKRES 4 – Szczepionki przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, polio, H. influenzae typ B, WZW typ B

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: szczepionki 33651600-4

ZAKRES 5 – Lek przeciwzakrzepowy dla noworodków i wcześniaków

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

ZAKRES 6 – Immunoglobuliny anty D

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: Immunoglobuliny 33651520-9

ZAKRES 7 – Leki różne 1

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

ZAKRES 8 – Leki różne 2

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

ZAKRES 9 – Domaciczny system terapeutyczny

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: Produkty lecznicze dla układu moczowo-płciowego oraz hormonów 33640000-8

ZAKRES 10 – Leki różne 3

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

ZAKRES 11 – Cewnik ustny do tchawicznego podania surfaktantu

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: CPV: 33140000 - Materiały medyczne

ZAKRES 12 – Leki różne 4

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6  
(Dalszy ciąg punktu 3.3 SIWZ pozostaje bez zmian.)

- punkt 5.2.1 SIWZ otrzymuje brzmienie:

Wykonawca musi wykazać się doświadczeniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, polegającym na wykonaniu, tj. zrealizowaniu, zakończeniu, także w przypadku świadczeń wykonywanych okresowo lub ciągłych co najmniej jednej dostawy leków i/lub szczepionek, każda o wartości brutto nie mniejszej niż:

dla zakresu nr 1 –	10 000,00 zł
dla zakresu nr 2 –	30,00 zł
dla zakresu nr 3 –	1 300,00 zł
dla zakresu nr 4 –	3 600,00 zł
dla zakresu nr 5 –	400,00 zł
dla zakresu nr 6 –	96 000,00 zł
dla zakresu nr 7 –	50 500,00 zł
dla zakresu nr 8 –	21 000,00 zł
dla zakresu nr 9 –	16 000,00 zł
dla zakresu nr 10 –	25 000,00 zł
dla zakresu nr 11 –	1 000,00 zł
dla zakresu nr 12 –	1 500,00 zł

Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o.

ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa

centrala 22 25 59 800, sekretariat 22 25 59 801, faks 22 25 59 913

szpital@szpitalzelazna.pl www.szpitalzelazna.pl

KRS 000044579 REGON 012103423 NIP 527-01-04-746 kapitał zakładowy: 1 000 000,00 zł

- punkt 7.7.1.1. SIWZ otrzymuje brzmienie:

**W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu** wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania wymaganej wiedzy i doświadczenia jeżeli wykaże się wykonaniem co najmniej jednej dostawy leków i/lub szczepionek, każda o wartości brutto nie mniejszej niż:

dla zakresu nr 1 –	10 000,00 zł
dla zakresu nr 2 –	30,00 zł
dla zakresu nr 3 –	1 300,00 zł
dla zakresu nr 4 –	3 600,00 zł
dla zakresu nr 5 –	400,00 zł
dla zakresu nr 6 –	96 000,00 zł
dla zakresu nr 7 –	50 500,00 zł
dla zakresu nr 8 –	21 000,00 zł
dla zakresu nr 9 –	16 000,00 zł
dla zakresu nr 10 –	25 000,00 zł
dla zakresu nr 11 –	1 000,00 zł
dla zakresu nr 12 –	1 500,00 zł

---

Zamawiający informuje, iż termin składania i otwarcia ofert nie ulega zmianie.  
Miejsce otwarcia ofert pozostaje bez zmian.

**PREZES ZARZĄDU**

**Wojciech Puzyna dr n.med.**

**Załącznik nr 1 – „Formularz Cenowy Opis Przedmiotu Zamówienia” (Załącznik nr 2 do SIWZ) – modyfikacja z dnia 23.01.2019r.**

---

Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o.  
ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa  
centrala 22 25 59 800, sekretariat 22 25 59 801, faks 22 25 59 913  
szpital@szpitalzelazna.pl www.szpitalzelazna.pl

KRS 0000445779 REGON 012103423 NIP 527-01-04-746 kapitał zakładowy: 1 000 000,00 zł