



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. Mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (0 23) 662 32 14
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

14.08.2017 r.

Znak sprawy: FZP.262.3.185.2017

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na dostawy leków

Zmiana treści Zapytania ofertowego Nr 1

(Zamieszczone na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Zamawiającego)

Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk zmienia treść Zapytania Ofertowego w następujący sposób:

W Załączniku Nr 3 - Formularz Cenowy - **dodaje się Zadanie 8.**

W załączeniu Zamawiający przekazuje Załącznik Nr 3 Formularz cenowy po zmianie.

W Zapytaniu ofertowym **jest :**

„ pkt. 4. Miejsce i termin złożenia oferty:

- 1) Formularz ofertowy (Załącznik Nr 2)
- 2) Formularz cenowy (Załącznik Nr 3)
- 3) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem),
- 4) aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie apteki zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2016

poz. 2142) wraz z przepisami przejściowymi - (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem),

5) pełnomocnictwo - *jeżeli dotyczy*,

należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Sekretariat (budynek administracyjny) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 17.08.2017 r. do godz. 12:00** w trwale zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu składania ofert i oznaczyć: „oferta cenowa w sprawie udzielenia zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na dostawy leków – nie otwierać”.

„pkt. 6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający dopuszcza składanie przez Wykonawców ofert częściowych. Wykonawca jest uprawniony do złożenia oferty na jedną lub wszystkie części zamówienia. W ramach przedmiotu zamówienia Zamawiający wyodrębnia następujące części: zadania od Nr 1 do Nr 7.”

powinno być:

„ pkt. 4. Miejsce i termin złożenia oferty:

- 1) Formularz ofertowy (Załącznik Nr 2)
- 2) Formularz cenowy (Załącznik Nr 3)
- 3) aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem),
- 4) aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie apteki zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 2142) wraz z przepisami przejściowymi - (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem),
- 5) pełnomocnictwo - *jeżeli dotyczy*,

należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Sekretariat (budynek administracyjny) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 22.08.2017 r. do godz. 12:00** w trwale zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu składania ofert i oznaczyć: „oferta cenowa w sprawie udzielenia zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na dostawy leków – nie otwierać”.

„pkt. 6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający dopuszcza składanie przez Wykonawców ofert częściowych. Wykonawca jest uprawniony do złożenia oferty na jedną lub wszystkie części zamówienia. W ramach przedmiotu zamówienia Zamawiający wyodrębnia następujące części: **zadania od Nr 1 do Nr 8.**”

Zamawiający:


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Marii Skłodowej Curie
w Płońsku

lek. Paweł Obermeyer

Załączniki:

1. Formularz cenowy – Załącznik Nr 3 po zmianie

