

Kraków, 18.01.2021r.

wg rozdzielnika

NR POSTĘPOWANIA: DZP.271-46/20

Przetarg nieograniczony pn. " Sukcesywna dostawa szczepionek"

## ODPOWIEDZI NA PYTANIA I MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ\_2

I. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.1843 t.j.) udziela odpowiedzi na następujące pytania:

### Pytania IV

Proszę o wydzielenie z pakietu nr 11 szczepionki p/poliomielits inaktywowana inj. 0,5 mlx 1 amp-strz., z uwagi na jej niedostępność oraz brak przewidywanych dostaw przez producenta. Wyłączenie tej szczepionki z pakietu nr 11 pozwoli na złożenie oferty na pozostałe szczepionki znajdujące się w tym pakiecie.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie w/w szczepionki (poz. 1) z pakietu nr 11. W związku z tym Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1B do SIWZ i nadaje mu brzmienie jak w załączeniu do niniejszego pisma.**

### II. MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ

Na podstawie na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U.2019.1843) Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie (Zamawiający) zmienia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w zakresie:

#### Pkt 11.1.1 SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

„Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 03.02.2021 roku do godziny 09:30**”

#### Pkt 11.2.1. SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

„Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, tj. Pokoju Umów i Zamówień publicznych, **w dniu 03.02.2021 r. o godzinie 10:00.**”

Odpowiedzi do pytań i modyfikacja treści SIWZ wprowadzone niniejszym pismem stanowią integralną część SIWZ i są wiążące dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Otrzymują:

- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

Załączniki:

- ✓ Załącznik nr 1b do SIWZ (formularz cenowy) – po zmianie2

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie** ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dzieciecyszpital.pl](mailto:info@dzieciecyszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015