

Kraków, 16.02.2021r.

wg rozdzielnika

NR POSTĘPOWANIA: DZP.271-46/20

Przetarg nieograniczony pn. " Sukcesywna dostawa szczepionek"

MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ_5

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:

1) Załącznika nr 1B do SIWZ (formularz cenowy), który otrzymuje brzmienie jak w załączeniu do niniejszego pisma.

2) Pkt 4.4.1 SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

„Okres realizacji zamówienia dla pakietu 1-19– 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.”

3) Pkt 8.8.2. SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

„Oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości :

Nr pakietu	Wadium
1	990,00
2	280,00
3	100,00
4	1 470,00
5	90,00
6	50,00
7	20,00
8	40,00
9	110,00
10	50,00
11	220,00
12	280,00
13	250,00
14	260,00
15	360,00
16	40,00
17	70,00
18	190,00
19	50,00

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowieul. Strzelecka 2, 31 – 503
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email: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

4) Pkt 11.1.1 SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

„Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 09.03.2021 roku do godziny 09:30**”

5) Pkt 11.2.1. SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

„Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, tj. Pokoju Umów i Zamówień publicznych, **w dniu 09.03.2021r. o godzinie 10:00.**”

Modyfikacja treści SIWZ wprowadzona niniejszym pismem stanowi integralną część SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Załączniki:

1) Załącznik nr 1B do SIWZ – *po zmianach 3.*

Otrzymują:

- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

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



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO
9001:2015