

Wołów, 20.09.2023 r.

14/PCM/2023/ZP/A

## ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI SWZ z dnia 20.09.2023 r.

**Dotyczy:** postępowania nr 14/PCM/2023/ZP/A **Sukcesywna dostawa zużywalnego sprzętu medycznego przez okres 12 miesięcy**

Zamawiający - Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o., zgodnie z art. 286 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w następujący sposób:

### 1) SWZ – punkt 15.1

**Jest:**

**15.1.** Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ~~18.10.2023 r.~~ **21.10.2023 r.** przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

**Po modyfikacji:**

**15.1.** Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ~~18.10.2023 r.~~ ~~21.10.2023 r.~~ **26.10.2023 r.** przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

### 2) SWZ – punkt 18.1

**Jest:**

**18.1** Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwołow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia ~~19.09.2023 r.~~ ~~22.09.2023 r.~~, **godzina 10:00.**

**Po modyfikacji:**

**18.1** Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwołow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia ~~19.09.2023 r.~~ ~~22.09.2023 r.~~ **27.09.2023 r., godzina 10:00.**

**3) SWZ – punkt 19.1****Jest:**19.1 Otwarcie ofert nastąpi ~~19.09.2023 r.~~ 22.09.2023 r., godzina 10:05.**Po modyfikacji:**19.1 Otwarcie ofert nastąpi ~~19.09.2023 r.~~ ~~22.09.2023 r.~~ 27.09.2023 r., godzina 10:05.**4) SWZ – Załącznik 1 do Formularza ofertowego – Pakiet nr 8****Jest:**

Pakiet nr 8

Lp.	Nazwa artykułu	Rozmiar	j.m.	ilość na 12 miesięcy	cena netto	wartość netto	Vat %	Cena brutto	wartość brutto	Producent/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym
1	Rurka ustno gardłowa typu Gudelel jednoraz.	2	szt.	200						
2	Rurka ustno gardłowa typu Gudelel jednoraz.	1	szt	30						
3	Rurka ustno gardłowa typu Gudelel jednoraz.	3	szt.	50						
4	Rurka ustno gardłowa silikonowa typu I-gel	2	szt	5						
5	Rurka ustno gardłowa silikonowa typu I-gel	1	szt	5						
6	rurka intubacyjna z balonikiem zbrojona	od7do 8	szt.	20						
7	rurka intubacyjna z mankietem	od5,5-do 9	szt.	500						
8	rurka intubacyjna z mankietem	8								
9	rurka intubacyjna z mankietem	9								
10	rurka intubacyjna z mankietem	9								
11	rurka intubacyjna bezz mankietem	od2,5-do 5,5	szt	10						
12	rurka tracheostomijna, z mankietem	od 6 do 9	szt.	5						
Razem wartość netto								Razem wartość brutto		

**Po modyfikacji:**

Pakiet nr 8

Lp.	Nazwa artykułu	Rozmiar	j.m.	ilość na 12 miesięcy	cena netto	wartość netto	Vat %	Cena brutto	wartość brutto	Producent/ Nazwa handlowa/ numer katalogowy/ ilość w opakowaniu handlowym
1	Rurka ustno gardłowa typu Gudelel jednoraz.	2	szt.	200						
2	Rurka ustno gardłowa typu Gudelel jednoraz.	1	szt	30						
3	Rurka ustno gardłowa typu Gudelel jednoraz.	3	szt.	50						



4	Rurka ustno gardłowa silikonowa typu I-gel	2	szt	5							
5	Rurka ustno gardłowa silikonowa typu I-gel	1	szt	5							
6	rurka intubacyjna z balonikiem zbrojona	od7do 8	szt.	20							
7	rurka intubacyjna z mankietem	od5,5-do 9	szt.	500							
8	<del>rurka intubacyjna z mankietem</del>	8	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	<del>rurka intubacyjna z mankietem</del>	9	-	-	-	-	-	-	-	-	
10	<del>rurka intubacyjna z mankietem</del>	9	-	-	-	-	-	-	-	-	
11 8	rurka intubacyjna bez mankietem bez mankietu	od2,5-do 5,5	szt	10							
12 9	rurka tracheostomijna z mankietem	od 6 do 9	szt.	5							
Razem wartość netto							Razem wartość brutto				

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższych zmian. Zamawiający do niniejszego pisma dołącza tekst jednolity SWZ.

Z poważaniem

Agnieszka Poprawska-Cierpiat  
Pełnomocnik Zarządu

**POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE  
W WOŁOWIE SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI**  
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów  
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE  
NIP 988 02 67 118, REGON 020749596  
Tel. 71/380 5801

Sporządziła: Anna Chechelska, Tel: 71/ 38 05 807, e-mail: [annachechelska@pcm-wolow.pl](mailto:annachechelska@pcm-wolow.pl)

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY  
540 EAST 57TH STREET  
CHICAGO, ILL. 60637  
TEL: 773-936-3000  
WWW.CHICAGO.EDU