



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 566, faks +48 774 062 567, mowakowski@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, 26.02.2025r

SPZOZ . AZ . 2025 .5

Wyjaśnienia i modyfikacje treści SWZ nr 1

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę roztworu do wstrzykiwań Afibercept dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu, sygn. AZ-P.RN.2025.5.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, działając na podstawie art. 135 ust. 2 i ust. 6 oraz art. 137 ust. 1 ustawy z 11.09.2019r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 1320 z późn. zm., dalej Pzp) niniejszym wyjaśnia i modyfikuje treść Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Pytanie 1.

Czy Zamawiający w pozycji nr 2 ma na myśli Afibercept w dawce 114,3 mg/ml; 0,263ml,roztw.d/wstrz,1fiol+igła ?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza i modyfikuje treść załącznika nr 2 do SWZ, który przyjmuje brzmienie:

Nazwa leku	j.m.	ilość
2	3	4
Substancja czynna Afibercept inj. 40mg/ml roztw. do wstrzykiwań a 0,1ml x 1 fiolka	opak.	150
Substancja czynna Afibercept inj. 444 114,3 mg/ml roztw. do wstrzykiwań a 0,263ml x 1 fiolka	opak.	20

Zamawiający na stronie prowadzonego postępowania zamieszcza SWZ po modyfikacji nr 1.

Powyższe wyjaśnienia i modyfikacje stanowią integralną część SWZ i stają się wiążące dla Wykonawców.

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

Ar.n. ekon. Jarosław Konczyło

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
Działu Zaopatrzenia i Zamówień
Publicznych
SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu

Kierownik zamawiającego