



## ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

przy Ministrze Zdrowia

Al. Jerozolimskie 155, 02-326 Warszawa

Sekretariat: tel.: 22 883 35 12, fax: 22 883 35 13, Zespół ds. Kontraktów 22 883 36 32, 883 36 49

Zespół ds. Przetargów: tel. 22 883 36 08, 883 36 09, 883 35 53, tel./fax: 22 883 35 52

Zespół ds. Finansowo-Księgowych tel. 22 883 36 46

Warszawa, dnia 14.09.2017 r.

ZZP.ZP.182/17.853.17

## WYKONAWCY

Dotyczy: Zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie:

**Zakup leku antyretrowirusowego Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil. Części: 1÷2.**

Znak sprawy: ZZP-182/17

**Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ zgodnie z art. 38 ust. 4:**

**- rozdz. V pkt 3**

**z:**

Część 1: Minimum 12 miesięcy od daty dostawy do poszczególnych odbiorców docelowych (minimalny termin ważności).

**na:**

Część 1: Minimum 6 miesięcy od daty dostawy do poszczególnych odbiorców docelowych (minimalny termin ważności).

**- rozdz. V pkt 6**

Po punkcie 6.1 dodaje się punkt 6.2 w brzmieniu:

6.2 Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć leki do wszystkich wskazanych przez Zamawiającego bezpośrednich odbiorców leki z terminem ważności nie krótszym niż 6 miesięcy (wymagany termin ważności). Pozostałe punkty zmieniają numerację odpowiednio.

**Dodatkowo Zamawiający informuję, że w druku oferty rozdz. IV pkt 2 nastąpiła omyłkowa omyłka pisarska. Zamawiający poprawia omyłkę co następuje:**

**jest:**

Część 1: Oferuję następujący termin ważności - min. \_\_\_\_\_ miesięcy od daty dostawy do magazynu depozytowego (minimalny termin ważności).

**powinno być:**

Część 1: Oferuję następujący termin ważności - min. \_\_\_\_\_ miesięcy od daty dostawy do bezpośredniego odbiorcy (minimalny termin ważności).

**Prosimy o uwzględnienie powyższej zmiany w druku oferty.**

**Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**