

# Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

05-510 Konstancin Jeziorna, ul. Warecka 15A

REGON: 016415409 NIP: 123-09-17-286

Tel.: (22) 754 42 02, fax (22) 756 43 10

e-mail: [biuro@przychodniakonstancin.pl](mailto:biuro@przychodniakonstancin.pl)

---

Warszawa, dn. 14 grudnia 2012 r.

Otrzymują Wykonawcy  
którzy pobrali SIWZ

## WYJAŚNIENIE I ZMIANA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zawiadamia się, że w dniu 13.12.2012 r. wpłynęło zapytanie do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na:

### **Zakup i sukcesywną dostawę szczepionek w 6 częściach.**

#### **Pytanie 1:**

*Czy Zamawiający w części nr 1, poz. Nr 1.4 wyrazi zgodę na zaferowanie szczepionki HBVAXPRO inj. 10 mcg/ml 1 ml x 1? Jeśli tak, prosimy o wydzielenie tej pozycji do oddzielnego pakietu.*

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zaferowanie tej szczepionki. W ofercie należy uwzględnić szczepionkę zgodną z SIWZ.

#### **Pytanie 2:**

*Czy Zamawiający w części nr 1, poz. Nr 194 wyrazi zgodę na zaferowanie szczepionki przeciwko rota wirusom zawierającej wirus ludzko-bydłęcy w postaci 2 ml roztworu w napełnionej tubce do wyciskania (LDPE), z zamykaną nakrętką (HDPE), w torebce ochronnej, do wyciskania, do stosowania w schemacie przydawkowym. Jeśli tak, prosimy o wydzielenie tej pozycji do oddzielnego pakietu.*

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zaferowanie tej szczepionki. W ofercie należy uwzględnić szczepionkę zgodną z SIWZ.

#### **Pytanie 3:**

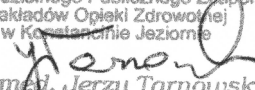
*Czy Zamawiający w części nr 1, poz. Nr 1.14 wyrazi zgodę na zaferowanie szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV typu 16 i 18 oraz 6 i 11, czyli o szerszym spectrum ochrony przeciwko HPV do stosowania w schemacie 0-2-6 lub skróconym schemacie podawania 0-1-4 miesięcy. Jeśli tak, prosimy o wydzielenie do oddzielnego pakietu.*

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zaferowanie tej szczepionki. W ofercie należy uwzględnić szczepionkę zgodną z SIWZ.

Zamawiający informuje, że **termin składania i otwarcia ofert nie ulega zmianie.**

ZATWIERDZAM

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Konstancinie Jeziornie  
  
lek. med. Jerzy Tarnowski