



**„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**  
Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław  
**Tel. 71 77 66 200 Fax 71 75 75 970**  
e-mail: [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl) [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)  
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy  
NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819  
Kapitał Zakładowy: 63 947 000,00 zł



Wrocław, 24.05.2019r.

### Wyjaśnienie nr 1 do SIWZ

Do wszystkich Oferentów postępowania nr 10/LEKI/DCZP/2019/P

dot. „Sukcesywna dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych do apteki szpitalnej na potrzeby „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.”

#### **Pytanie nr 1:**

Czy Zamawiający w par. 3.1. usunie możliwość składania zamówień w formie telefonicznej? Zgodnie z art. 36z ust. 4 Prawa farmaceutycznego (w brzmieniu obowiązującym od 12 lipca 2015 r.) zamówienia na leki muszą być składane w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręczanego środkami komunikacji elektronicznej. Nie ma możliwości składania zamówień w formie telefonicznej.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza obie formy składania zamówień.

#### **Pytanie nr 2:**

Czy Zamawiający wykreśli w par. 4.6 frazę „w terminie nie dłuższym niż 3 dni od daty opublikowania stosownego aktu prawnego”? jest to dodatkowe zobowiązanie Wykonawcy, leżące poza zakresem niniejszego postępowania, którego przedmiotem są dostawy, a nie świadczenie usług w zakresie bieżącej informacji prawnej.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na w/w zmianę.

#### **Załączniki:**

- Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy do Wyjaśnienia nr 1
- Załącznik nr 7 do SIWZ – Wzór Umowy do Wyjaśnienia nr 1