



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę leków i podtlenku azotu dla SPZOZ Krotoszyn

Nr sprawy: RZP-V/1/34/14

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

1. Pytanie:

Pakiet 3 poz. 4

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w pakiecie 3, w pozycji 4 leku: Ferii hydroxidum saccharum inj. 20 mg jonów żelaza(III)/ml w ampułkach 5 ml (100mg Fe3) - (Venofer)?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w pakiecie 3, w pozycji 4 lek: Ferii hydroxidum saccharum inj. 20 mg jonów żelaza(III)/ml w ampułkach 5 ml (100mg Fe3) - (Venofer).

2. Pytanie:

Pakiet 3 poz. 4

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w pakiecie 3, w pozycji 4 terminu dostawy wynoszącego 48 godzin?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w pakiecie 3, w pozycji 4 termin dostawy wynoszący 48 godzin, z zastrzeżeniem, że dostawy interwencyjne w ciągu 24 godzin.

3. Pytanie:

Pakiet nr 1 poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu 1 pozycji 1 , co pozwoli na przystąpienie do nowo utworzonego zadania większej ilości Oferentów a co za tym idzie uzyskanie niższej cenowo oferty?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuścił już w SIWZ możliwość składania ofert w pakiecie nr 1 na poszczególne pozycje pakietu.

4. Pytanie:

Pakiet nr 2 poz. 29 i 30

Czy Zamawiający wydzieli z pakietu nr 2 pozycję 29 Benzinum lig. a 1000 ml oraz pozycję 30 Benzinum lig. a 85g co pozwoli na przystąpienie większej ilości oferentów?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z pakietu 2 pozycji 29 i 30.

5. Pytanie:

Zwracamy się zapytaniem, czy Zamawiający zezwoli na wyłączenie / wydzielenie z Pakiet nr 2 do osobnego zadania np. Pakietu nr 2 A

Lp.

32	Butapirazol a 30 g maść *
63	Clotrimazolium 10mg / g krem a 20g
64	Clotrimazolium 100 mg tabletki dopochwowe a 6
191	Ventolin aerosol wziewny 100 mcg a 200 dawek
211	Theophyllum 300 mg tabl. o przedłuż. Uwalnianiu a 50

Prośbę motywujemy możliwością przystąpienia większej ilości oferentów a tym samym uzyskaniem bardziej konkurencyjnych cen .



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z pakietu 2 powyższych pozycji.

6. Pytanie:

Pak.2 poz. 171 – Czy Zamawiający oczekuje wyceny preparatu Prepidil (500mcg/3g) żel dop. w ilości 2 op., gdyż jedynie taka postać dostępna jest na rynku polskim?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje wyceny preparatu Prepidil (500mcg/3g) żel dop. w ilości 2 op.

7. Pytanie:

Pak.2 poz. 198 – Czy Zamawiający oczekuje wyceny preparatu Silol 205,6mg/ml, 100ml w ilości 24 op., gdyż jedynie taka postać dostępna jest na rynku polskim?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje wyceny preparatu Silol 205,6mg/ml, 100ml w ilości 24 op.

8. Pytanie:

Pak.2 poz. 218 – Prosimy o uściślenie jaką ostatecznie ilość Zamawiający ma na myśli, gdyż na rynku polskim dostępny jest Uromitexan 100mg/ml amp. 4 ml x **15 amp.**

Czy należy wycenić Uromitexan 100mg/ml amp. 4 ml x 15 amp .w ilości 10 op czy też:

Uromitexan 100mg/ml amp 4 ml x 15 amp. (po przeliczeniu) w ilości 3,33 op.?

Odpowiedź: Należy wycenić Uromitexan 100mg/ml amp 4 ml x **15 amp. po przeliczeniu w ilości 3,33 op.**

9. Pytanie:

Pak.3 poz. 3– Czy Zamawiający dopuści preparat **Diafer, 50mg Fe(III)/ml; 2ml,roztw.do wstrz.,25amp**, w ilości 40 op.?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza ww. preparatu w Pakiecie nr 3 poz. 3.

10. Pytanie:

Pak.3 poz. 4– Czy Zamawiający dopuści preparat **CosmoFer,50mgFe(III)/ml; 2ml,rozt.d/wstrz,inf,5amp**, w ilości 120 op.?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza ww. preparatu w Pakiecie nr 3 poz. 4.

11. Pytanie:

Prosimy o sprecyzowanie zapisu – Pak.2 poz. 207 – Bridion 100mg/ml inj. 5ml fiole 10ml a 10 - czy chodzi o Bridion inj. w dawce 100 mg/ml 2 ml x 10 fiolek?

Odpowiedź: Pakiet 2 poz. 207 – chodzi o Bridion inj. 100mg/ml fiole 2 ml a 10 (op.1).

12. Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści - Pak. 2 poz. 30 – Benzinum lig. 85g koniec produkcji – Benzynę apteczną 100ml (69g) wyrób medyczny. Jeżeli tak to jaką ilość należy wycenić?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 2 poz. 30 wycenę Benzyny aptecznej 100ml. W takim przypadku należy wycenić 296 opakowań.

13. Pytanie:

Prosimy o sprecyzowanie zapisu – Pak. 2 poz. 171 – Prepidil żel dopochwowy 30g – czy chodzi o Prepidil żel po 3g?

Odpowiedź: Pakiet 2 poz. 171 – chodzi o Prepidil żel po 3g.

14. Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści – Pak. 2 poz. 209, 210 – Spirytus vini 70, 96 płyn 1 kg – etanol 70% oraz 96% o gramaturze 800g. Jeżeli tak to jaką ilość należy wycenić?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: Pakiet 2 poz. 209 i 210 – Zamawiający dopuszcza w poz. 209 etanol 70% o gramaturze 800g oraz w poz. 210 etanol 96% o gramaturze 800g. W takim przypadku należy wycenić w każdej z pozycji 7,5 opakowania zamiast 6.

15. Pytanie:

Pak 2 poz. 41 i 42 – Czy Zamawiający w obu pozycjach dopuszcza preparat Nebbud, zawiesina do nebulizacji?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza ww. preparat.

16. Pytanie:

Pak 2 poz. 194 – Czy Zamawiający dopuszcza preparat Meprelon 1000 mg, fiole ?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza ww. preparat.

Ponadto Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych postanawia zmodyfikować siwz.

W rozdziale III pkt 16 SIWZ jest:

„16. **Termin płatności:**

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin płatności: minimalnie 14 dni, maksymalnie 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego. Zaoferowany termin płatności należy wskazać w Formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ.”


Powinno być:

„16. **Termin płatności:**

*Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin płatności: **minimalnie 45 dni, maksymalnie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.** Zaoferowany termin płatności należy wskazać w Formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ.”*

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie
ds. ekonomiczno-administracyjnych

mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 16.12.2014 r.