



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 nr 2 DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn

Nr sprawy: RZP-V/1/30/15

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

Zapytania do Formularza cenowego:

1. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 16 poz. 1-3

Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktów równoważnych o pojemnościach kolejno dla:

Poz. 1- 6 ml.

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga.

Poz. 2 – 11 ml.

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga.

Poz. 3 – 6 ml.(7g)

Odpowiedź: Nie – Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Pytanie:

Czy Zamawiający odstąpi od warunku posiadania koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej dla pozycji 5 i pozycji 6 z pakietu 12?

Zgodnie z ustawą PZP(art.22ust.1.pkt.1) warunek szczegółowy – uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, t.j. prowadzenia hurtowni farmaceutycznej w zakresie dotyczącym oferty, na podstawie koncesji zezwolenia, licencji – dotyczy wykonawców o ile przepisy prawa nakładają taki obowiązek.

Formalina z pozycji 5 i pozycji 6 nie jest produktem leczniczym, lecz wyłącznie wyrobem medycznym podlegającym innym regulacjom niż produkty lecznicze (przepisy prawa nie nakładają w tym zakresie obowiązku posiadania uprawnień, t.j. koncesji czy licencji) wówczas nie ma obowiązku załączenia dokumentów, których prawo nie wymaga dla prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie dotyczącym Formaliny 10% i Formaliny 4%

Odpowiedź: Tak – Zamawiający w pakiecie nr 12 poz. 5 i 6 odstąpi od warunku posiadania koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.



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”

Zamawiający postanawia zmienić wcześniejsze odpowiedzi z wyjaśnień do SIWZ z dnia 03.11.2015 r.

gdzie było:

„68. Pytanie:

[Pak.9 poz.20](#)

Czy Zamawiający ma na myśli preparat Sufentanył 50mcg/ml 5 ml x 5 amp-10 szt.(2 op)

Odpowiedź: – Zamawiający miał na myśli preparat SUFENTANYL 5 mcg/ml 10 ml a 5 amp. – 10 szt. (2 op.)”

a powinno być:

68. Pytanie:

[Pak.9 poz.20](#)

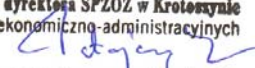
Czy Zamawiający ma na myśli preparat Sufentanył 50mcg/ml 5 ml x 5 amp-10 szt.(2 op)

Odpowiedź: – Zamawiający miał na myśli preparat SUFENTANYL 50 mcg/ml 5 ml a 5 amp. – 10 szt. (2 op.)

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

Jednocześnie Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 6 Pzp przedłuża termin składania ofert na dzień 13.11.2015 r. do godz. 14:00. Otwarcie ofert nastąpi 13.11.2015 r. o godz. 14:15.

Z poważaniem

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

mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 05.11.2015 r.