



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 – pakiet nr 11
dla SPZOZ Krotoszyn**

Nr sprawy: RZP-V/1/34/15

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

Zapytania do Formularza cenowego:

1. Pytanie:

O wydzielenie z Pakietu nr 11 leków z pozycji nr 67, pozycji nr 68 (Dexamethazonum inj. 4mg/ml x 10 i Dexamethazonum inj. 8mg/2ml x 10) do oddzielnego pakietu, co umożliwi złożenie konkurencyjnych ofert na wyżej wymienione leki ?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Nie wydzielamy poz. 67 i poz. 68 z pakietu.

2. Pytanie:

Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie Nr 11 poz. 39 (Pulmicort zawiesina 0,25 mg/ml 2 ml a 20) posiadał zarejestrowane wskazanie u pacjentów z zespołem krup- ostrym zapaleniem krtani, tchawicy i oskrzeli-niezależnie od etiologii ?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga leku o wymienionych wskazaniach.

3. Pytanie :

Czy w pakiecie Nr 11 poz. 39 i 40 (Pulmicort zawiesina 0,25 i 0,5 mg/ml 2 ml a 20) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

4. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 11 poz. 39 i 40 (Pulmicort zawiesina 0,25 i 0,5 mg/ml 2 ml a 20) wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta ?

Odpowiedź

Zamawiający wymaga aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.



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”

5 Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie a nie za sztukę (zgodnie z Prawem Farmaceutycznym nie ma możliwości zakupu leku w innej formie niż dostępne na rynku opakowanie handlowe) w pozycjach gdzie w SIWZ występują sztuki lub g, mg itp. ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie.

6.Pytanie:

Pak.11 poz.5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu o poj.150 ml – 40 op.?

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający wyraża zgodę.

7.Pytanie:

Pak.11 poz.6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu o poj.150 ml – 48 op.?

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający wyraża zgodę

8.Pytanie:

Pak.11 poz.8

Czy Zamawiający ma na myśli Ambrohexal 7,5mg/ml 2ml x 5 amp- 60 op.?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający określił przedmiot zamówienia jako Ambrohexal inj. 7,5 mg/ml amp. 2 ml a 10 amp.*

Oferent może zaproponować inny preparat równoważny (zaznaczono znakiem*) z odpowiednim przeliczeniem ilości, gdy np. opakowanie jest a 5 amp. wtedy zamiast 30 op., zaoferuje 60 op.

9.Pytanie:

Pak.11 poz.25

Bardzo prosimy o wydzielenie w/w preparatu do osobnego pakietu ?

Mając na uwadze powyższe, prosimy o pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. Jesteśmy przekonani, że będzie to skutkowało złożeniem większej ilości ofert a co za tym idzie możliwością wyboru najkorzystniejszej oferty spośród najbardziej konkurencyjnych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. (Nie wydzielamy).

10.Pytanie:

Pak.11 poz.25

Czy Zamawiający ma na myśli Antytoksyna botulinowa ABE /zestaw/ o składzie (1amp A+1amp.B+1amp.E 10 ml) ?

Odpowiedź:



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:

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

Tak, Zamawiający ma na myśli Antytoksynę botulinę ABE (zestaw) o składzie: 1amp. A + 1amp. B + 1amp. E 10 ml.

11.Pytanie:

Pak.11 poz.28

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu o poj.1000 ml- 60 op.?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający **nie wyraża** zgody na wycenę preparatu o poj. 1000 ml - 60 op.

12.Pytanie:

Pak.11 poz.52

W związku z zakończoną produkcją preparatu Calcii glubionas inj. 10% a 10 ml a 10 amp.

czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Calcium Gluconate inj. 10% x 10 ml a 50 amp.(imp. docel .na jednorazowe zezwolenie MZ)- 24 op.?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

13.Pytanie:

Pak.11 poz.97

Czy Zamawiający ma na myśli Glycerinum lig. o stężeniu 85% dawniej (86%) ?

Producent zmienił procentowość.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę

14.Pytanie:

Pak.11 poz.105

W związku z zakończoną produkcją preparatu Gamma Anty HBS inj.200j.m - czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu immunoglobuliny antyHBS do podaży domięśniowej w dawce 180j.m./1ml w postaci liofilizatu i rozpuszczalnika do sporządzenia roztworu?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. (Nie wyrażamy zgody).

15.Pytanie:

Pak.11 poz.112

Bardzo prosimy o wydzielenie w/w preparatu do osobnego pakietu ? Mając na uwadze powyższe, prosimy o pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. Jesteśmy przekonani, że będzie to skutkowało złożeniem większej ilości ofert a co za tym idzie możliwością wyboru najkorzystniejszej oferty spośród najbardziej konkurencyjnych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. **Nie wydzielamy.**

(Jeśli wydzielimy, może nikt nie przystąpić do przetargu, ponieważ są kłopoty z tym preparatem).



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”

16.Pytanie:

Pak.11 poz.112

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu na jednorazowe zezwolenie MZ.?

Odpowiedź:

Wyrażamy zgodę.

17.Pytanie:

Pak.1 poz.130

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Maść ochronna z Vit. A a 30 g- 20 op.?

Odpowiedź:

Tak, wyrażamy zgodę.

18.Pytanie:

Pak.1 poz.131

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Maść borna 10 % a 20 g- 600 op.?

Odpowiedź:

Tak, wyrażamy zgodę

19.Pytanie:

Pak.1 poz.131

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Maść ichtiolowa a 20 g- 9 op.?

Odpowiedź:

Tak, wyrażamy zgodę. (Maść ichtiolowa jest w pozycji 132, a nie 131, jak oferent zawarł w pytaniu.

20.Pytanie:

Pak.11 poz.155

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu o poj.150 ml – 20 op.?

Odpowiedź:

Tak, wyrażamy zgodę.

21.Pytanie:

Pak.11 poz.187

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Sudolan 150 g- 320 op.?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. (Nie wyrażamy zgody, ponieważ mniejsze opakowanie może być droższe (150g) od Sudocrem o poj. 400 g).



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”

22.Pytanie:

Pak.11 poz.195

W związku z zakończoną produkcją preparatu Silol 350F aer.100 ml czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu Silol Unia 205,6 mg/ml r-r aer. 100 ml ?

Odpowiedź:

Wyrażamy zgodę.

23.Pytanie:

Pak.11 poz.209

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Neo Tormentil 20 g lub Tormentiale comp.Ung maść Ziaja 20 g ?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

24.Pytanie:

Pak.11 poz.214,215

Czy Zamawiający ma na myśli preparaty w postaci kaps. o przedłużonym uwalnianiu ?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający ma na myśli kaps o przedłużonym uwalnianiu.

25.Pytanie:

Pak.11 poz.25

Czy Zamawiający ma na myśli Antytoksyna botulinowa ABE /zestaw/ o składzie 1amp A+1amp.B+1amp.E 10 ml – czy zestaw o składzie 5amp. A + 5amp. B + 5amp.E
Bardzo proszę o określenie jaką ilość i którego zestawu należy wycenić ?

Odpowiedź:

Zamawiający miał na myśli Antytoksynę botulinową ABE /zestaw/ o składzie 1amp A+1amp.B+1amp.E 10 ml = 1 zestaw (1 opakowanie).

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

Grzegorz Ratajczyk
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 07.01.2016 r.