



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](mailto: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 płynów infuzyjnych,  
płynów do żywienia pozajelitowego i dojelitowego  
dla SPZOZ Krotoszyn**

Nr sprawy: RZP-V/1/07/15

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

### **Zapytania do Formularza cenowego:**

#### **1. Pytanie:**

1. Czy w pakiecie 1 w pozycjach 40,41 zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie identycznego pod względem wskazań do stosowania produktu wielowitaminowego, zawierającego zarówno witaminy rozpuszczalne w wodzie jak i rozpuszczalne w tłuszczach w jednej ampułce o nazwie Cernevit? Jednocześnie zwracamy się z prośbą o wyłączenie z zadania 1 produktów opisanych w poz. 40 i 41.

Proponujemy produkt o udowodnionym bezpieczeństwie stosowania, najwyższej jakości i konkurencyjnej cenie.

Dopuszczając takie rozwiązanie Zamawiający zagwarantuje sobie możliwość wyboru najkorzystniejszej oferty, a dodatkowo zyska możliwość stosowania witamin również u pacjentów, u których przeciwwskazane jest zastosowanie emulsji tłuszczowej, oraz u pacjentów otrzymujących leki przeciwzakrzepowe pochodne kumaryny.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.

#### **2. Pytanie:**

2. Czy w pakiecie 1 w poz. 19,20, 22,23 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu o udowodnionej skuteczności, identycznych wskazaniach do stosowania, podobnej zawartości aminokwasów, energii, zawierający również LCT, o pojemności odpowiednio 1000, 1500 lub 2000 ml?

Dopuszczając takie rozwiązanie Zamawiający zagwarantuje sobie możliwość wyboru najkorzystniejszej oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.

#### **3. Pytanie:**

3. Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 poz. 13,16 opakowania PE bez portów?

W przypadku odpowiedzi negatywnych prosimy o wydzielenie w/w pozycji do odrębnego pakietu.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.

#### **4. Pytanie:**

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1, pozycji 24,25 preparatu Mannitol o stężeniu 15% w opakowaniu typu worek Viaflo, o pojemności 100ml, 250ml, ponieważ:

- Mannitol 15 % i 20% mają wskazania do stosowania w tych samych jednostkach chorobowych a dawkowanie mieści się w rozpiętości zakresu terapeutycznego leku



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](mailto: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”*

• Roztwory Mannitolu 15% nie krystalizują podczas przechowywania w temperaturze pokojowej (w przeciwieństwie do mannitolu 20%), a zatem może być gotowy do użycia bez czasochłonnego rozpuszczania w gorącej kąpieli wodnej

• Nadruk informacji o leku na worku Viaflo zabezpiecza użytkownika przed odklejeniem etykiety oznakowania leku przez co zmniejsza możliwość wystąpienia pomyłki

Mannitol 15% w worku Viaflo eliminuje ryzyko stłuczenia opakowania oraz zapewnia łatwość zawieszenia przy pacjencie ze względu na wieszak stanowiący integralną część worka.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.

**5. Pytanie:**

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 poz. 35 nowoczesnego płynu wieloelektrolitowego Plasmalyte 500ml w opakowaniu worków Viaflo?

Uzasadnienie:

PlasmaLyte jest izotonicznym płynem wieloelektrolitowym o fizjologicznym składzie i fizjologicznym Ph oraz fizjologicznej osmolarności. Elektrolity wchodzące w skład Plasmalyte są tak dobrane, aby odpowiadały składowi osocza.

Posiada podwójny układ buforowy (octan/glukonian). Nie zawiera jonów wapnia, co zwiększa kompatybilność z krwią i lekami. PlasmaLyte posiada w składzie elektrolitowym (w mmol/l): Cl 98, Na 140, K 5.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ (proponowany preparat jest w pozycji 36).

**6. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 3**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie preparatu aminokwasów typu HEPA także o stężeniu 10%. Na polskim rynku w tej grupie aminokwasów specjalistycznych są preparaty 500ml, z którego każdy z roztworów zawiera:

1. 50g aminokwasów -aminokwasy Hepa 10%
2. 40g aminokwasów -aminokwasy Hepa 8%
3. 30g aminokwasów -aminokwasy Hepa 6%

zapis przedziału od 6-8% ogranicza możliwość składania oferty na ww pozycje.

Jednocześnie zwracamy uwagę, że uznanie preparatów Hepa za równoważne czyli zaoferowanie aminokwasów typu hepa a 500ml 10%, 8% lub 6% jest możliwe JEDYNNIE w przeliczeniu na ilość opakowań w stosunku do zawartości tych aminokwasów uzależnionej od procentowości preparatu.

Prosimy o określenie sposobu przeliczania ilości opakowań w przypadku oferowania preparatów o różnych stężeniach zawierających aminokwasy typu hepa. Czy Zamawiający wymaga dla możliwości porównania oferty o zaoferowanie?

Aminokwasów Hep 6% 800 szt., 8% 600 szt. a 10 % 480 szt.?

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.

**7. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 5**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ww. pozycji preparatu Nutriflex Special 1500 ml co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom i skłania do konkurencyjności oferty.

**Odpowiedź:** TAK - Zamawiający dopuszcza.

**8. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 17 i 18,**



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](mailto: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”*

Czy Zamawiający wymaga, aby skład elektrolitów oferowanego w ww pakiecie produktu hydroksyetyloskrobi był zgodny ze składem elektrolitowym osocza, tj. zawierał aniony: w postaci chlorków i metabolizowalnych do wodorowęglanów anionów organicznych oraz kationy: Na, K, Ca, Mg. Szczególnie istotna jest zawartość jonów wapnia, których brak w preparacie osoczozastępczym, zgodnie z europejskimi standardami [Management of bleeding following major trauma: an updated European guideline] i polskimi rekomendacjami [Zalecenia postępowania w masywnym krwotoku pourazowym lub okołooperacyjnym] może prowadzić do poważnych powikłań związanych z zaburzeniami krzepnięcia.?

**Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**9. Pytanie:**

**pakiet 1 poz. 19,**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ww pozycji preparatu w postaci worka 3 komorowego przeznaczonego do żywienia pozajelitowego pod nazwa handlowa Nutriflex Lipid PLUS 1250 ml co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom.

**Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.**

**10. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 20**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ww pozycji preparatu w postaci worka 3 komorowego przeznaczonego do żywienia pozajelitowego pod nazwa handlowa Nutriflex Lipid PLUS 1875 ml co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom.

**Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.**

**11. Pytanie:**

**pakiet 1 poz. 21,**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ww pozycji preparatu w postaci worka 3 komorowego przeznaczonego do żywienia pozajelitowego pod nazwa handlowa Nutriflex Lipid Special 625 ml co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom.

**Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.**

**12. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 22,**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ww pozycji preparatu w postaci worka 3 komorowego przeznaczonego do żywienia pozajelitowego pod nazwa handlowa Nutriflex Lipid Peri 1250 ml co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom i skłania do konkurencyjność oferty.

**Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.**

**13. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 23**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ww pozycji preparatu w postaci worka 3 komorowego przeznaczonego do żywienia pozajelitowego pod nazwa handlowa Nutriflex Lipid Peri 1875 ml co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom i skłania do konkurencyjność oferty.

**Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.**



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](mailto: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”*

**14. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 35**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ww pozycji preparatu płynu wieloelektrolitowego pod nazwa handlowa Sterofundin.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.

**15. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 36**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ww pozycji preparatu płynu wieloelektrolitowego izotonicznego i izojonowego pod nazwa handlowa Sterofundin ISO 500 ml .

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy jak w SIWZ.

**16. Pytanie:**

**Pakiet 1 poz. 1,2,3,5,7,8,9,11,13,17,18,19,20,21,22,23,27,28,30,31,34,35,36,39**

Zwracamy się z prośbą o wydzielenie ww pozycji i utworzenie pakietu 1A, co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom leków i skłania do konkurencyjność oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie.

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 06.03.2015 r.