



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, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy dla SPZOZ Krotoszyn

Nr sprawy: RZP-V/1/30/16

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

Zapytania do Formularza cenowego:

1. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 dopuści do udziału w postępowaniu paski, których zakres temperatury przechowywania wynosi 4-30°C?

Odpowiedź: Tak – Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

2. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 wymaga, aby do badania wykorzystywany był na paskach testowych enzym oksydaza glukozyowa?

Odpowiedź: Tak – Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

3. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 wymaga, aby paski miały możliwość kontroli na 3 zakresach płynów kontrolnych – prawidłowy, niski i wysoki?

Odpowiedź: Tak – Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

4. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 dopuści do udziału w postępowaniu paski, których stabilność po otwarciu opakowania wynosi 3 miesiące?

Odpowiedź: Tak – Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

5. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 dopuści do udziału w postępowaniu paski, które do badania wykorzystują próbkę krwi poniżej 0,6 µl?

Odpowiedź: Tak – Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

6. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 wymaga krótkiego czasu pomiaru wynoszącego 5 sekund?

Odpowiedź: Tak – Zamawiający dopuszcza nie wymaga.



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”

7. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 1 poz. 25 (Meropenemum inj. 1,0 g fiol.) wymaga, aby meropenem posiadał zarejestrowane wskazania: do leczenia pacjentów z bakteriami, która występuje w związku z którymkolwiek z zakażeń wymienionych w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub podejrzewana jest o taki związek tj. ciężkie zapalenie płuc, w tym szpitalne tzw. respiratorowe zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli i płuc w przebiegu mukowiscydozy, powikłane zakażenia układu moczowego i jamy brzusznej, zakażenia śródporodowe i poporodowe, powikłane zakażenia skóry i tkanek miękkich i ostre bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub podejrzewana jest o taki związek?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga powyżej przedstawione wskazania.

8. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 1 poz. 25 (Meropenemum inj. 1,0 g fiol.) wymaga, aby trwałość roztworu preparatu meropenemu po przygotowaniu wynosiła ponad 1 godzinę?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga trwałości roztworu preparatu po przygotowaniu ponad 1 godzinę.

9. Pytanie:

Czy w pakiecie Nr 11 poz. 34 i 35 (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 wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia.

10. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 11 poz. 34 i 35 (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.

11. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 4 poz. 39 i 40 (Betaloc ZOK 50 i 100 tabletki o przedłużonym uwalnianiu a 28) wymaga, aby preparat posiadał zarejestrowane wskazanie w leczeniu zaburzeń rytmu serca takich jak: tachykardie nadkomorowe, ekstrasystolie pochodzenia komorowego i migotanie przedsionków?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby preparat posiadał ww. wskazania.

12. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 13 poz. 9 (Bupivacaini h/chloridum /Spinal 0,5% Heavy/a 5 amp.) wymaga zaofierowania produktu pakowanego w jałowe blistry?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga zaofierowania produktu pakowanego w jałowe blistry.

13. Pytanie: Pakiet 13 pozycja 24

Czy Zamawiający dopuści produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml skuteczność potwierdzona wieloma badaniami klinicznymi w porównaniu do Heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego o działaniu przeciwzakrzepowym oraz przeciwbakteryjnym.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści produkt pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zgodnie z 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
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:

W nawiązaniu do w/w postępowania przetargowego, niniejszym zwracamy się z prośbą o wydzielenie z pakietu nr 5 pozycji nr 1 (Nadroparinum Calcium 2850 j.m/0,3 ml), co umożliwi przystąpienie do pakietu nr 5 dystrybutorowi producenta leków Aspen Notre Dame de Bondeville.

Jednocześnie informujemy, iż istnieje możliwość pozyskania dawki Fraxiparine 2850 j.m/0,3 ml z postaci wielodawkowej Fraxiparine Multi inj 9500jm/ml x10 fiolek a 5ml.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

15. Pytanie:

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 7 poz. 88 i 89 w przedmiotowym postępowaniu:

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w tej pozycji zamiennika w postaci preparatu o nazwie handlowej Lacto 30 Dr. będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, zawierającego najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103* (działanie potwierdzone w kilkuset opublikowanych badaniach klinicznych) w stężeniu 3 mld CFU/kapsułkę, konfekcjonowanego w postaci kapsułek w opakowaniach x 10 lub x 30 kapsułek – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią ilość opakowań. Oferowane kapsułki mogą być łatwo otwierane a ich zawartość rozpuszczana w niewielkiej ilości różnych płynów i podawana w formie płynnej.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

16. Pytanie:

Kolejne pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 7 poz. 29 w przedmiotowym postępowaniu:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie odpowiadającego opisowi zawartemu w SIWZ preparatu probiotycznego o nazwie ProbioDr., będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego przeznaczonym do stosowania u niemowląt, dzieci i osób dorosłych, zawierającym najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* (działanie potwierdzone w kilkuset opublikowanych badaniach klinicznych) i *Lactobacillus helveticus*, w łącznym stężeniu 2 mld CFU/kapsułkę, w opakowaniach x 20 lub x 60 kapsułek – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

17. Pytanie: Pakiet 19 pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunków **Woundclot™** oparty na technologii siatki hemostatycznej otrzymanej w wyniku nieutleniającej reakcji chemicznej wykorzystującej celulozę do budowania zaawansowanych grup funkcyjnych stosowany na **obfite krwawienia**, który zapobiega dysocjacji w kontakcie z krwią, co wpływa na stabilność skrzepu nie wymagający mocnego ucisku i chroniący przed Stenozą.

Zdolność do absorpcji płynów w kontakcie z krwią wynosi 2500% jego własnej wagi. Pełna bio-przyswajalność w czasie nie dłuższym niż 7 dni.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

18. Pytanie: pakiet nr 19 pozycja 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na produkt pakowany w kartonie, który zawiera 20 saszetek (saszetka zawiera 2 opatrunki o wymiarach 5 cm x 5 cm) z przeliczeniem zamawianej ilości?

Link do filmu instruktażowego poniżej: <https://www.youtube.com/watch?v=N8qqokL9bW4>

Prezentacja: <https://www.youtube.com/watch?v=k6WKkpBTioI>

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

19. Pytanie:



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”

Pakiet 13 Leków, ilość pozycji 58, pozycja 24

Czy zamawiający dopuści produkt Citra-Flow™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci ampułko-strzykawki x 5ml (objętość 5ml) stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego o najwyższej czystości chemicznej brak działań niepożądanych do przepłukiwania dostępu naczyniowego zapewnia skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne potwierdzone klinicznie. Nr kat.: 3854E1. Opakowanie zawiera pojedynczo pakowane ampułko-strzykawki w ilości 120 sztuk z przeliczeniem zamawianej ilości.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

20. Pytanie:

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 24 z pakietu 13 i stworzy osobny pakiet.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

21. Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie 10 w pozycji 12 wymaga sewofluranu, który należy podawać za pomocą systemu napełniania z kluczem drager fill i przy użyciu parownika specjalnie wykalibrowanego dla sewofluranu?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający w pakiecie 10 w pozycji 12 wymaga sewofluranu, który należy podawać za pomocą systemu napełniania z kluczem drager fill i przy użyciu parownika specjalnie wykalibrowanego dla sewofluranu.

22. Pytanie:

Czy Zamawiający w Pakiecie nr 2 pozycja 4 dopuszcza preparat Cefazolin z możliwością przechowywaniem poniżej 25°C?

Odpowiedź: Tak – Zamawiający dopuszcza preparat Cefazolin z możliwością przechowywaniem poniżej 25°C.

23. Pytanie: Pakiet 1 poz. 24

„Czy Zamawiający - mając na względzie bezpieczeństwo pacjentów – wymaga, aby oferowany produkt (zawierający antybiotyk) posiadał rejestrację jako produkt leczniczy (lek)?”

Odpowiedź: Tak – Zamawiający wymaga aby oferowany produkt posiadał rejestrację jako lek.

24. Pytanie: Pakiet 1 poz. 24

„Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany produkt posiadał zarejestrowane wskazania w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich?”

Uzasadnienie: W praktyce oddziałów chirurgicznych szpitala gąbka kolagenowa z gentamycyną jest stosowana wyłącznie w w/w wskazaniach.

Jeżeli ogólnie dostępne są produkty lecznicze posiadające rejestrację we wskazaniach, w których mają zostać użyte, niedopuszczalna jest zamiana na inne produkty lecznicze lub wyroby medyczne, które nie posiadają rejestracji w danym wskazaniu. Działanie tego rodzaju należy identyfikować z eksperymentem leczniczym w rozumieniu Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z 5.12.1996 roku; ze zmianami w Dz. Ustaw z 2011 r. Nr 277 poz. 1634

Odpowiedź: Tak – Zamawiający wymaga ww. zarejestrowania.

25. Pytanie:

Zwracam się z uprzejmym zapytaniem czy Zamawiający w postępowaniu przetargowym RZP-V/1/30/16, w pakiecie (zadaniu) Pakiet 7 Leków, w pozycjach 29, 88 oraz 89 dotyczących „Lactobacillus rhamnosus + Lactobacillus helveticus kaps. A 60/Lactobacillus rhamnosus minimum 2mld CFU proszek a 10 fiolek/Lactobacillus rhamnosus 10mld CFU proszek a 10 fiolek” dopuszcza możliwość zaferowania preparatu o nazwie handlowej Floractin x 20 kapsułek lub Floractin Box x 300 (20 blisterów x 15 kapsułek – z przeliczeniem na takiej wielkości opakowania) producenta Novascon Pharmaceuticals? W załączniku specyfikacja preparatu i jego najważniejsze cechy.



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”

Preparat	Floractin/Floractin Box
Postać	Kapsułki
Status rejestracyjny	Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego
Dawkowanie	Dzieci w wieku poniżej 12 lat – 1 kapsułka dziennie. Dzieci w wieku powyżej 12 lat oraz dorośli – 2 kapsułki dziennie.
Ilość w opakowaniu	20 kapsułek/300 kapsułek (20 blistrów x 15 kapsułek)
Długość kuracji	Dzieci w wieku poniżej 12 lat – 20 dni Dzieci w wieku powyżej 12 lat oraz dorośli – 10 dni
Substancje czynne w 1 porcji	1 kapsułka
Lactobacillus rhamnosus GG (ATCC 53103)	6 x 10 ⁹ żywych kultur bakterii Lactobacillus rhamnosus GG

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania preparatu o nazwie handlowej Floractin x 20 kapsułek – **dotyczy poz. 88.** Natomiast poz. 29 i 89 zgodnie z SIWZ.

26. Pytanie: Dot. Części 16, pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści równoważny żel w ampułkostrzykawce posiadającej skalę o pojemności 12ml?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza żel o pojemności 12ml.

27. Pytanie: Dot. Części 16, pozycja 3

Czy Zamawiający dopuści równoważny żel w ampułkostrzykawce posiadającej skalę o pojemności 12ml (12,36grama)?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

28. Pytanie: Pakiet 19 Leki – Hemostatyk, ilość pozycji 1, pozycja 1

Czy zamawiający dopuści opatrunek hemostatyczny Argon V+ Pad o właściwościach hydrofilowych do tamowania lokalnych, krwawiących ran w miejscach wkluc naczyńiowych, cewników i przetok tętniczo żylnych.

Zmniejsza czas tamponady oraz powstrzymuje obfite krwawienia powodując szybką hemostazę dzięki budowie trójwarstwowej o kompozycji siatki wzbogaconej D-glukozaminą. **Może być przycinany dowolnie do łatwego umieszczenia wokół miejsc dostępu naczyniowego.** Wymiar 4cm x 4cm. Opakowanie zawiera 10 sztuk.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

29. Pytanie: Pakiet 18, ilość pozycji 2, pozycja 1

Czy zamawiający dopuści opatrunek hemostatyczny Argon V+ Pad o właściwościach hydrofilowych do tamowania lokalnych, krwawiących ran w miejscach wkluc naczyńiowych, cewników i przetok tętniczo żylnych.



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”

Zmniejsza czas tamponady oraz powstrzymuje obfite krwawienia powodując szybką hemostazę dzięki budowie trójwarstwowej o kompozycji siatki wzbogaconej D-glukozaminą. **Może być przycinany dowolnie do łatwego umieszczenia wokół miejsc dostępu naczyniowego.** Wymiar 4cm x 4cm. Opakowanie zawiera 10 sztuk.

Odpowiedź: . Zgodnie z SIWZ.

30. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 1 z Pakiet 18 i stworzy osobny pakiet?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

31. Pytanie: Pakiet 16 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści jako produkt równoważny żel znieczulający do cewnikowania w sterylnych ampułkostrzykawkach o pojemności 6ml, sterylizowane radiacyjnie. W skład żelu wchodzi : Lidocaine Hydrochloride 2 %, Chlorhexidine Gluconate 0.05%, Hydroxyethyl Cellulose, Methyl Hydroxybenzoate, Propyl Hydroxybenzoate, Purified Water, Propylen Glycol.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

32. Pytanie: Pakiet 16 poz. 2

Czy Zamawiający dopuści jako produkt równoważny żel znieczulający do cewnikowania w sterylnych ampułkostrzykawkach o pojemności 11ml, sterylizowane radiacyjnie. W skład żelu wchodzi : Lidocaine Hydrochloride 2 %, Chlorhexidine Gluconate 0.05%, Hydroxyethyl Cellulose, Methyl Hydroxybenzoate, Propyl Hydroxybenzoate, Purified Water, Propylen Glycol.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

33. Pytanie: Pakiet 16 poz. 3

Czy Zamawiający dopuści jako produkt równoważny żel znieczulający do cewnikowania w sterylnych ampułkostrzykawkach o pojemności wyrażonej w mililitrach, a nie w gramach tj 6ml (tj.~ 8,5g produktu), sterylizowane radiacyjnie. W skład żelu wchodzi : Lidocaine Hydrochloride 2 %, Chlorhexidine Gluconate 0.05%, Hydroxyethyl Cellulose, Methyl Hydroxybenzoate, Propyl Hydroxybenzoate, Purified Water, Propylen Glycol.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

34. Pytanie: Pakiet 17

Czy Zamawiający dopuszcza nowoczesne paski testowe do glukometrów o następującej charakterystyce: Auto-coding (bez kodowania), enzym oksydaza glukozy, zakres wyników pomiaru 20-600 mg/dl, szeroki zakres hematokrytu 10-70% (umożliwiający pomiar również w standardowym zakresie 20-60%), paski testowe przeznaczone do pomiaru glikemii u osób dorosłych i noworodków, przycisk wyrzutu zużytego testu paskowego umożliwiający bezkontaktowe usunięcie paska, stabilność testów paskowych i płynów kontrolnych wynosząca 6 miesięcy po pierwszym otwarciu fiolki, temperatura działania testów paskowych w zakresie 5°C-45°C, detekcja zbyt małej ilości krwi wprowadzonej do paska wraz z wyświetleniem odpowiedniego komunikatu informującego o niecałkowitym wypełnieniu paska na ekranie glukometru?

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga.

35. Pytanie: Pakiet 17

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania pasków testowych do glukometrów z funkcją wyrzutu zużytego paska za pomocą przycisku – taka funkcja istotnie obniża możliwość kontaktu personelu z materiałem biologicznym pacjenta?

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga.

36. Pytanie: Pakiet 17



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”

Czy Zamawiający wymaga aby zgodnie z instrukcjami maksymalny błąd pomiarowy pasków testowych nie przekraczał $\pm 15\text{mg/dl}$ dla stężeń glukozy $< 100\text{mg/dl}$ i $\pm 15\%$ dla stężeń glukozy $\geq 100\text{mg/dl}$, tj. zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego?

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga

37. Pytanie: Pakiet 17

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania pasków testowych do glukometru z sygnalizacją pobrania zbyt małej próbki krwi za pomocą specjalnego komunikatu na wyświetlaczu?

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga.

38. Pytanie: Pakiet 17

W związku z pytaniem nr 4, czy Zamawiający dopuści takie paski testowe, w których zgodnie z instrukcjami brak całkowitego wypełnienia okienka kontrolnego krwią może spowodować niedokładne wyniki pomiaru (tj. nie ma sygnalizacji pobrania zbyt małej próbki krwi w takiej sytuacji)?

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga.

39. Pytanie: Pakiet 17

Czy Zamawiający dopuści takie paski testowe, gdzie zgodnie z instrukcją zaaplikowanie krwi na pasek po zbyt długim czasie może spowodować niedokładne wyniki pomiaru?

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga

40. Pytanie: Pakiet 17

Czy Zamawiający dopuści paski testowe z możliwością podawania wyników liczbowych pomiaru w wąskim zakresie 20-500mg/dl lub pasków podających wyniki w zakresie 20-525mg/dl – ze względu na swój błąd pomiarowy takie paski mogą nie wskazać żadnego wyniku już przy stężeniu glukozy od 450 mg/dl w górę?

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga

41. Pytanie: Pakiet 17

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania pasków testowych z zakresem hematokrytu wynoszącym przynajmniej 20-60%, standardowym dla nowszych rodzajów pasków? Informujemy, że węższy zakres hematokrytu, taki jak 35-60%, może spowodować otrzymanie nieprawidłowych wyników pomiaru glukozy u kobiet w ciąży, niemowląt i małych dzieci, gdyż fizjologiczne wartości hematokrytu w tych grupach pacjentów mogą być niższe niż 35%.

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga

42. Pytanie: Pakiet 17

Czy Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w postaci wysokiej jakości pasków testowych do glukometrów charakteryzujących się opisanymi poniżej parametrami: a) Funkcja Auto-coding eliminująca konieczność kodowania; b) Automatyczne wykrywanie zbyt małej ilości krwi wprowadzonej do paska wraz z wyświetleniem odpowiedniego komunikatu informującego o niecałkowitym wypełnieniu paska na wyświetlaczu glukometru; c) Enzym dehydrogenaza glukozy GDH-FAD; d) Dobrze oznaczone kontrastowym wskaźnikiem miejsce zasysania krwi w przedniej części paska nieco poniżej szczytowej, znajdującej się poza obrębem glukometru; g) Paski wymagające sporadycznej kontroli za pomocą płynów kontrolnych; h) Możliwość wykorzystania jednostkowego opakowania pasków testowych w ciągu 8 miesięcy (opakowanie jednostkowe zawiera 2 fiolki x 25 pasków); i) zakres hematokrytu 20-60% i zakres wyników liczbowych pomiaru 10-900mg/dl przy dokładności wyników zgodnej z wytycznymi normy ISO15197:2013 (atest tej normy, obowiązującej zgodnie z wytycznymi CEN do lipca 2017 roku) i najnowszymi zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego w pełnym zakresie; j) zalecana temperatura przechowywania pasków w zakresie 1-32°C.

Odpowiedź: – Zamawiający dopuszcza a nie wymaga

43. Pytanie:



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”

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie, a nie za sztukę w pozycjach gdzie w SIWZ występują sztuki - np. w Pakiecie nr 9 czy Pakiecie nr 16 (zgodnie z Prawem Farmaceutycznym nie ma możliwości zakupu leku w innej formie niż dostępne na rynku opakowanie handlowe), a więc czy Zamawiający zgodzi się na podanie ceny za dostępne opakowanie handlowe?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

44. Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie, a nie za gram w pozycjach gdzie w SIWZ występują gramy jako j.m. - np. w Pakiecie nr 11 poz. 15 (zgodnie z Prawem Farmaceutycznym nie ma możliwości zakupu leku w innej formie niż dostępne na rynku opakowanie handlowe) Jeśli nie, to czy Zamawiający zgodzi się na podanie cen jednostkowych za sztukę netto i brutto z dokładnością do 4 miejsc po przecinku?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

45. Pytanie:

Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę postaci leku w obrębie tej samej drogi podania także tabletki o przedłużonym uwalnianiu zamiennie z tabletkami o zmodyfikowanym uwalnianiu? Umożliwi to złożenie oferty korzystniejszej ekonomicznie.

Odpowiedź: Wyrażamy zgodę.

46. Pytanie:

Czy Zamawiający zezwala również na wycenę leków w opakowaniu o innej pojemności i gramaturze (dotyczy np.: maści, kremów, płynów, syropów, kropli) niż podana przez Zamawiającego, a liczbę opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby sumaryczna pojemność/gramatura była zgodna z SIWZ?

Odpowiedź: Wyrażamy zgodę.

47. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 24. Gentamicini sulfas gąbka.

Prosimy o podanie rozmiaru gąbki jakiej wymaga Zamawiający.

Odpowiedź: 2mg/cm 2, o wymiarze 10x10x0,5 cm

48. Pytanie: Pakiet 7 poz. 19.

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę odpowiednika: **41,67** opakowań preparatu Makrogol (Fortrans) 74 g x 48 saszetek, który jest jedynym preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii, którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

49. Pytanie:

Pakiet 7 poz. 25 (Moviprep)

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę odpowiednika: **10** opakowań preparatu Makrogol (Fortrans) 74 g x 48 saszetek, który jest jedynym preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii, którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

50. Pytanie: Pakiet 7 poz. 28. Magnesi hydroaspartas 70mg Mg2+.

Czy Zamawiający zezwala na wycenę preparatu Laktomag, tabl, 50 tabl.?

Odpowiedź: Zgodnie z 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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl>

Misja zakładu:

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

51. Pytanie: Pakiet 7 poz. 31 Nutramigen 1 oraz poz. 38. Nutramigen 2.

Z uwagi na niedostępność preparatów czy Zamawiający zgodzi się na zaproponowanie preparatów w poz. 37 Nutramigen 1 LGG 400g oraz w poz. 38 Nutramigen 2 LGG 400g z odpowiednim przeliczeniem liczby opakowań?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

52. Pytanie: Pakiet 7 poz. 45. Ornithinum 150 mg tab.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o składzie L-asparaginin L-ornityny 100 mg + Cholina 35 mg?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

53. Pytanie: Pakiet 7 poz. 45. Ornithinum 150 mg tab.

Czy biorąc pod uwagę korzystną wycenę Zamawiający zezwoli na zaproponowanie preparatu Hepatanol Forte LGO o składzie: L-asparaginin L-ornityny (aminokwas) 150 mg, ekstrakt z liści karczocha zwyczajnego (Cynara scolymus) 50 mg.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

54. Pytanie: Pakiet 7 poz. 63. Konakion.

Preparat dostępny jest wyłącznie na jednorazowe zezwolenie Ministra Zdrowia, w związku z czym czas oczekiwania na dostawę wynosi ok 4 tygodnie. Czy z uwagi na te niedogodności Zamawiający zgodzi się wydzielić preparat do osobnego Pakietu?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

55. Pytanie: Pakiet 7 poz. 66.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Vit. B compositum hec, tab?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

56. Pytanie: Pakiet 7 poz. 82.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Abasaglar 100jmg/ml; 3 ml; 10wkład. z odpowiednim przeliczeniem liczby opakowań?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

57. Pytanie: Pakiet 11 poz. 24 Benzinum apteczna.

Czy Zamawiający zezwoli na wycenę 60 opak. o poj. 1000ml i podanie ceny za opakowanie handlowe?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

58. Pytanie: Pakiet 11 poz. 34 i 35.

Czy Zamawiający zezwala na wycenę preparatów Nebbud w dawkach zgodnych z wymaganiami Zamawiającego?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

59. Pytanie: Pakiet 11 poz. 43.

Czy należy wycenić lek o nazwie międzynarodowej Calcium Gluconate (są to leki dopuszczone na jednorazowe dopuszczenie Ministra Zdrowia) czy Calcium Glubionate (aktualnie produkcja i sprzedaż jest zakończona)?

Odpowiedź: Wycena leku dostępnego na rynku.

60. Pytanie: Pakiet 11 poz. 93.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Uman Big 180j.m.,fiol?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

61. Pytanie: Pakiet 13 poz. 27.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający miał na myśli preparat Kalii chloridum 15% o poj. 10ml w opak. x50 amp czy o poj. 20 ml w opak. x10fiol?

Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli preparat Kalium chloridum 15% inj o poj. **20 ml** w opakowaniu a' 10 fiol.



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”

62. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie poz. 12, 15, 25 i 32 z pakietu 1 do osobnego pakietu, co pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości oferentów i uzyskanie korzystniejszej ceny ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

63. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie poz. 7, 8, 9, 10 i 11 z pakietu 2 do osobnego pakietu, co pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości oferentów i uzyskanie korzystniejszej ceny ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. (jest informacja o składaniu ofert na poszczególne pozycje pakietu)

64. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie poz. 6 i 7 z pakietu 3 do osobnego pakietu, co pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości oferentów i uzyskanie korzystniejszej ceny ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

65. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie poz. 7 pakiecie 5 sterylne przyrządu Ekstra Spike Plus KabiPac do wielokrotnego pobierania lub wstrzykiwania płynów do / z fiolek i butelek, posiadający ostry kolec wprowadzony do fiolki lub butelki zabezpieczony sterylną osłonką końcówką Luer Lock osłoniętej komorą otwieraną i zamykaną jednoręcznie w formie zatrzaskowej, zintegrowany filtr przeciwbakteryjny o dużej powierzchni, bez zastawki zwrotnej, który jest kompatybilny ze wszystkimi opakowaniami stojącymi dostępnymi na rynku polskim? Jeśli tak, zwracamy się z prośbą o wyłączenie produktu do osobnego pakietu co pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości oferentów i uzyskanie korzystniejszej ceny.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

66. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie poz. 44 z pakietu 7 do osobnego pakietu, co pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości oferentów i uzyskanie korzystniejszej ceny ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

67. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie poz. 17 i 18 z pakietu 10 do osobnego pakietu, co pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości oferentów i uzyskanie korzystniejszej ceny ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

68. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie poz. 2, 11, 12 i 14 z pakietu 12 do osobnego pakietu, co pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości oferentów i uzyskanie korzystniejszej ceny ?

Odpowiedź: Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu.

69. Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie poz. 23, 27 i 36 z pakietu 13 do osobnego pakietu, co pozwoli na przystąpienie do przetargu większej ilości oferentów i uzyskanie korzystniejszej ceny ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

70. Pytanie:



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”

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie 13 pozycji 27 (KCI 15 %) w ampułkach z luerlock umożliwiające pracę w systemie bezigłowym jak i za pomocą igły, pakowane po 20 szt, z odpowiednim przeliczeniem ilości?

Odpowiedź: Wyrażamy zgodę (ale nie wyłączamy, patrz pytanie 69).

71. Pytanie: Pakiet 16 poz. 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie jałowego, rozpuszczalnego w wodzie, bezbarwnego i przezroczystego żelu, przeznaczonego do podawania docewkowego, o działaniu znieczulającym i bakteriobójczym (Lidocaine hydrochloride 2%, Chlorhexidine didydrochloride 0,05%), z możliwością zastosowania podczas cewnikowania pęcherza moczowego, wymiany cewników, endoskopii pęcherza moczowego, rektoskopii, kolonoskopii, w aplikatorze harmonijkowym o pojemności 8,5g, z datą ważności i składem chemicznym na indywidualnym opakowaniu papier-folia, w opakowaniach zbiorczych po 25 aplikatorów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

72. Pytanie: Pakiet 16 poz. 2

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie jałowego, rozpuszczalnego w wodzie, bezbarwnego i przezroczystego żelu, przeznaczonego do podawania docewkowego, o działaniu znieczulającym i bakteriobójczym (Lidocaine hydrochloride 2%, Chlorhexidine didydrochloride 0,05%), z możliwością zastosowania podczas cewnikowania pęcherza moczowego, wymiany cewników, endoskopii pęcherza moczowego, rektoskopii kolonoskopii, w aplikatorze harmonijkowym o pojemności 12,5g, z datą ważności i składem chemicznym na indywidualnym opakowaniu papier-folia, w opakowaniach zbiorczych po 25 aplikatorów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

73. Pytanie: Pakiet 16 poz. 1-3

Czy Zamawiający dopuszcza sterylne żele znieczulające zawierające substancje konserwujące i parabeny?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

74. Pytanie: Pakiet 16 poz. 1-3

Czy zamawiający oczekuje aby w przypadku stosowania oferowanego żelu do wprowadzania cystoskopu, żel zachowywał pełną przejrzystość i nie utrudniał widoczności?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje aby żel zachował pełną przejrzystość i nie utrudniał widoczności.

75. Pytanie:

Czy w pakiecie nr 10 pozycja 12 (Sevofluranum 250 ml – 60 but.) Zamawiający wymaga produktu Sewoflurane ze szczelnym bezpośrednim systemem napełniania parownika tj. każda butelka produktu wyposażona jest w fabrycznie zamontowany adapter, który umożliwi napełnienie parownika bez użycia dodatkowych nakręcanych nie zawsze sterylnych adapterów łączących butelkę z parownikiem, które są obecnie używane na bloku operacyjnym?

Fabrycznie zamontowany na butelce adapter nie wymaga dezynfekcji, gdyż po zużyciu zawartości butelki, zostaje on wyrzucony wraz z pustą butelką. System napełniania parownika przy użyciu fabrycznie zamontowanego adaptera nie wymaga nakręcania go na butelkę przez personel medyczny, co daje gwarancję szczelności, eliminuje niewłaściwe nakręcenie adaptera na butelkę, wyklucza możliwość niekontrolowanego wylania się anestetyku oraz nie naraża personelu bloku operacyjnego na wdychanie oparów sevofluranu w niekontrolowanym stężeniu, co ma miejsce przy manualnym nakręcaniu wielorazowego adaptera.

Zobowiązujemy się również do bezpłatnego użyczenia odpowiednich parowników, kompatybilnych z zaferowanym produktem wraz z serwisem oraz przeglądem technicznym w ciągu trwania umowy przetargowej.

Odpowiedź: TAK – Zamawiający wymaga produktu Sewoflurane ze szczelnym bezpośrednim systemem napełniania parownika tj. każda butelka produktu wyposażona jest w fabrycznie zamontowany adapter, który umożliwia napełnienie parownika bez użycia dodatkowych nakręcanych nie zawsze sterylnych adapterów łączących butelkę z parownikiem, które są obecnie używane na bloku operacyjnym.



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”

76. Pytanie:

Czy zamawiający wymaga w Pakiecie 17 poz. 1, aby glukometr wykonywał pomiar w czasie nie dłuższym niż 5 sekund i wymagał użycia próbki krwi $\leq 0,6 \mu\text{l}$?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

77. Pytanie:

Czy zamawiający wymaga w Pakiecie 17 poz. 1, aby zakres mierzalności hematokrytu wynosił co najmniej 10-65%?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

78. Pytanie:

Czy zamawiający wymaga w Pakiecie 17 poz. 1, aby stabilność testu paskowego po pierwszym otwarciu fiolki wynosiła do daty ważności podanej na opakowaniu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

79. Pytanie: Pakiet 16 pozycja 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie sterylnego żelu, nawilżającego, znieczulającego powierzchniowo w opakowaniu a' 15 g?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie sterylnego żelu, nawilżającego, znieczulającego powierzchniowo w opakowaniu a' 15 g z odpowiednim przeliczeniem zgodnym z SIWZ.

II. Pytania dotyczące SIWZ:

80 Pytanie:

Do SIWZ (punkty : V.1.2.a. oraz VI.5.j)

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku składania oferty na produkty będące wyrobami medycznymi, Zamawiający nie będzie wymagał od wykonawcy zezwolenia GIF.

W przypadku odpowiedzi odmownej, prosimy o podanie informacji, jakie przepisy według Zamawiającego, nakazują wykonawcy posiadania uprawnień do obrotu lekami, w przypadku sprzedaży wyrobów medycznych.

Odpowiedź: Zamawiający nie będzie wymagał od Wykonawcy zezwolenia GIF.

81 Pytanie:

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego w odniesieniu do wykonawców, u których na prowadzoną działalność gospodarczą nie jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów koncesja lub inne zezwolenie

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza że nie będzie wymagał zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego w odniesieniu do wykonawców, u których na prowadzoną działalność gospodarczą nie jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów koncesja lub inne zezwolenie

82 Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 14 i 21

Dotyczy pkt. III.11 SIWZ

Zamawiający w pkt III.11 SIWZ „zastrzega sobie możliwość żądania próbek w celu sprawdzenia zgodności zaferowanego towaru z opisem przedmiotu zamówienia”. Prosimy o potwierdzenie, iż ww. zapis nie dotyczy produktów zawartych w pakiecie nr 14 i 21.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że nie będzie wymagał próbek w pakiecie 14 i 21.



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”

III. Zapytania dotyczące Projektu umowy :

83 Pytanie:

Czy Zamawiający w par. 2.2. sprecyzuje termin dostawy poprzez następujące sformułowanie zdania pierwszego tego paragrafu: „Dostawy będą realizowane codziennie, tj. dnia następnego po uprzednim zgłoszeniu przez Zamawiającego żądanej ilości, uzależnionej od bieżącego zapotrzebowania.”

Odpowiedź: Zamawiający postanawia zmienić zapis umowy w par.2.2 na „Dostawy będą realizowane codziennie, tj. dnia następnego po uprzednim zgłoszeniu przez Zamawiającego żądanej ilości, uzależnionej od bieżącego zapotrzebowania”

84 Pytanie:

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. Zamówienie jest złożone dopiero od chwili potwierdzenia go faksem.**

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapis § 3 ust. 1 projektu umowy bez zmian. Zamawiający postanawia zmienić zapis w § 3 ust. 2, otrzymuje brzmienie „Zamawiający na żądanie Wykonawcy potwierdzi zamówienie składane telefonicznie faksem lub w formie dokumentu elektronicznego.”

85 Pytanie:

Czy Zamawiający dopisze w par. 6.2.2. na końcu frazę: „Zmiana cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach Umowy towar oferowany jest po cenie niższej”?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

86 Pytanie:

Czy Zamawiający wykreśli zapis par. 10.1.b? wskazany tam ‘nakaz zajęcia majątku’ jest terminem nieostрым, niezdefiniowanym w przepisach. Gdyby chodzić miało o zajęcie ruchomości w toku egzekucji komorniczej, to z uwagi na rozmiar przedsiębiorstwa Wykonawcy sytuacja taka nie rodzi żadnych ryzyk u Zamawiającego. Nie sposób wykluczyć, że w toku normalnej działalności może zostać wszczęta egzekucja i zajęte ruchomości Wykonawcy, ale dlaczego sytuacja taka miałaby być podstawą do zakończenia umowy – trudno Wykonawcy zrozumieć.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

87 Pytanie:

Czy Zamawiający zmieni wartość kar umownych określonych w par. 12.2. *tiret 1* z 10% do wartości max 2%? Obecna kara umowna jest rażąco wygórowana.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

88 Pytanie:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian ilościowych przedmiotu umowy, ale nie określił ich warunków, m.in. nie wskazał w jakich okolicznościach zmiana mogłaby mieć miejsce, nie wskazał w żaden sposób granic zmian ilościowych odnośnie poszczególnych pozycji itp. Zgodnie z art. 144 ust.2, w związku z art. 144 ust.1 /in fine/ Ustawy PZP, brak określenia warunków zmiany umowy będzie przesądzać o nieważności zapisów z §1 ust.4 umowy. Czy z związku z tym, Zamawiający odstąpi od tych zapisów w umowie?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

89 Pytanie:



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”

Do treści §4 ust.2 projektu umowy prosimy o dodanie słów "... z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu."

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

90 Pytanie:

Prosimy o dopisanie do §7 ust.4 projektu umowy: "...zgodnie z art.4 pkt 3 Ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych".

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

91 Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy w §12 ust.2 myślnik pierwszy poprzez zapis o ewentualnej karze za odstąpienie od umowy w wysokości 10% wartości netto NIEZREALIZOWANEJ części przedmiotu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

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

Z poważaniem


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
mgr inż. Krzysztof Kurowski

Krotoszyn, dnia 15.11.2016 r.