



Zduńska Wola, dnia 05.12.2022r.

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. Królewska 29
98-220 Zduńska Wola
Tel. 43 824 4147
email sekretariat@szpital-zdwola.info

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na "Dostawa produktów farmaceutycznych, środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych dla Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o." – znak sprawy ZSP.ZP.261.32.2022.

Zamawiający, **Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o., ul. Królewska 29, 98-220 Zduńska Wola**, działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), przedstawia poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ"):

1. Zwracamy się z prośbą o określenie w jaki sposób postąpić w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny i informacji pod pakietem?

Odp.: Jeśli nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić, należy wycenić ten lek, podając ostatnią cenę sprzedaży, aby zapewnić porównywalność ofert oraz podać informację o jego braku/zaprzestaniu produkcji pod pakietem.

2. Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań ? Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza taką zmianę, ale pod warunkiem, iż wielkość zaproponowanego opakowania nie będzie większa, niż dwukrotna wielkość opakowania wskazana w formularzu asortymentowo – cenowym.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

W przypadku, gdy ilość opakowań przeliczona w odniesieniu do zamawianej ilości jednostek miar nie jest liczbą całkowitą – należy podać to przeliczenie w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku (informacja zawarta w załączniku do SWZ pod pakietami).

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zamianę takich postaci leku jak: tabletki na tabletki powlekane, kapsułki lub drażetki .

W przypadku zamiany postaci leku z tabletek powl. na tabletki nie sprecyzowano jakiej konkretnie pozycji to dotyczy. Zamawiający wyraża na taką zamianę zgodę wyłącznie w przypadku ,jeśli jest to jedyna dopuszczona do obrotu na terenie RP postać danego leku.

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawki i odwrotnie?

Odp.: Zamawiający, bez sprecyzowania o jaką konkretnie pozycję chodzi, dopuszcza jedynie zamianę: ampułki na fiołki; fiołki na ampułkostrzykawki; ampułki na ampułkostrzykawki – nie odwrotnie.

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań płynów, syropów, maści, kremów itp. celem zaproponowania oferty korzystniejszej cenowo (przeliczenie ilości opakowań miałyby miejsce w oparciu o mg, ml itp.)

Odp.: Zamawiający wyraża na taką zamianę zgodę bez podania konkretnej pozycji wyłącznie w przypadku, jeśli jest to jedyna dopuszczona do obrotu i aktualnie dostępna na terenie RP postać danego produktu.

6. Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, kilogramów itp.), niż umieszczone w SIWZ; a także w przypadku, gdy wycena innych opakowań leków spełniających właściwości terapeutyczne jest korzystniejsza pod względem ekonomicznym (czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

Odp.: Należy ilość opakowań przeliczyć do drugiego miejsca po przecinku, uwzględniając także odpowiedź udzieloną na pytanie w pkt. 2.

7. Czy Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ ? W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie produkty są dostępne na rynku.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

8. Dotyczy informacji o przedmiotowych środkach dowodowych:
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający - w przypadku niezłożenia przez Wykonawcę przedmiotowych środków dowodowych lub gdy złożone przedmiotowe środki dowodowe okażą się niekompletne - wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający nie określił jednoznacznie w SWZ i ogłoszeniu czy przewiduje możliwość uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych”.
- Odp.: Zamawiający potwierdza.**
9. „W nawiązaniu do ww. Postępowania prosimy o udzielenie jednoznacznych, precyzyjnych, rzetelnych, wyjaśnień i odpowiedzi na zadane pytania. Zgodnie z wyrokiem KIO z dnia 4 czerwca 2020 r. (sygn. akt KIO 505/20) Zamawiający nie może pozostawiać pytań Wykonawcy bez merytorycznej odpowiedzi, tj. udzielać odpowiedzi: „Zgodnie z SIWZ (SWZ)”, ponieważ SWZ nie rozwiewa wątpliwości Wykonawcy i może prowadzić do złożenia nieważnej oferty. Zamawiający w każdym przypadku oświadczając "Zgodnie z SWZ", nie udzielił odpowiedzi na pytania, nie wyjaśnił treści SWZ, a jedynie odsyłał do niejednoznacznych zapisów SWZ. Obowiązkiem wykonawcy jest współdziałanie z zamawiającym polegające na zadawaniu pytań wyjaśniających treść SIWZ (SWZ) (wyrok SN z 5 czerwca 2014 r. sygn. akt CSK 626/13), analogicznym obowiązkiem zamawiającego jest udzielanie rzetelnych i precyzyjnych wyjaśnień.”
- Odp.: Zamawiający informuje, że udziela jednoznacznych, precyzyjnych, rzetelnych, wyjaśnień i odpowiedzi na zadane pytania.**
10. Prosimy o jednoznaczne potwierdzenie czy Zamawiający wymaga czy dopuszcza możliwości przesyłania do Zamawiającego ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania. W przypadku wymogu przesyłania faktur poprzez PEF prosimy o dopuszczenie innych formatów plików do importu faktur, tj. np. DATAFARM, KSBLOZ, OSOZ-EDI, WF-MAG.
- Odp.: Zamawiający akceptuje oraz dopuszcza faktury w wersji papierowej, jak i w wersji elektronicznej przesyłane na adres e-mail: księgowosc@szpital-zdwola.info**
11. Zadanie 4 pozycja 66: Czy Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty na potas w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu 315 mg jonów potasu (600 mg chlorku potasu) x 100 kapsułek?
Lek Kaldyum ma postać kapsułek o przedłużonym uwalnianiu.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

Kapsułka zawiera mieszaninę jasnoniebieskich i białych lub prawie białych peletek zapewniających przedłużone uwalnianie chlorku potasu.

Po rozpadzie kapsułki, peletki ulegają rozproszeniu w treści pokarmowej i stopniowo uwalniają substancję czynną w trakcie przechodzenia przez przewód pokarmowy.

Chroni to przed osiągnięciem nadmiernie wysokiego miejscowego stężenia chlorku potasu i zmniejsza niepożądane działania na przewód pokarmowy.

Lek Kaldyum może być podany pacjentom karmionym przez zgłębnik ponieważ zgodnie z ChPL kapsułkę można otworzyć i wymieszać peletki z pokarmem lub płynem podawanym przez zgłębnik żołądkowy lub jelitowy.

Lek Kaldyum może być podany pacjentom z trudnościami w połykaniu, ponieważ zgodnie z ChPL kapsułkę można otworzyć i wymieszać peletki z pokarmem lub płynem [...].

Lek Kaldyum nie zawiera laktozy, a więc przy jego stosowaniu zmniejszone jest ryzyko działań niepożądanych u pacjentów z nietolerancją laktozy.

Odp.: Zgodnie z SWZ.

12. **Dotyczy pakiet 14 poz. 14** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego Aminosteril N-Hepa 8% 500ml – roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby?

Odp.: Zgodnie z SWZ.

13. **Dotyczy pakiet 14 poz. 20, 22-28, 35, 42** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktów leczniczych w opakowaniu stojącym stojącym z dwoma jałowymi portami różnej wielkości ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

14. **Dotyczy pakiet 14 poz. 33** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego Geloplasma – roztwór zmodyfikowanej żelatyny 3% w opakowaniu worek 500ml ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

15. **Dotyczy pakiet 14 poz. 41** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w płynu wieloelektrolitowego Optilyte, spełniającego najnowsze Polskie Wytyczne Okołooperacyjnego Leczenia Płynami opracowane w ramach prac Sekcji Płynoterapii i Hemostazy Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii, według których należy: stosować zbilansowane krystaloidy zawierające w swoim składzie



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

wszystkie jony w stosunku zbliżonym do zawartości w osoczu (zawartość jonu chloru poniżej 110mEq/l) oraz osmolarności w granicach 280-295mosm/l?

Odp.: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

16. **Dotyczy pakiet 14 poz. 43 i 44** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego w opakowaniu typu fiolka ?

Odp.: Tak.

17. **Dotyczy pakiet 14 poz. 51** - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania produktu leczniczego zawierającego zbilansowany zestaw pierwiastków śladowych dla pacjentów o wadze równej lub wyższej niż 15 kg, charakteryzującego się zmodyfikowaną ilością selenu, manganu i miedzi oraz zawartością cynku w ilości 5mg/dz zgodnie z rekomendacjami ASPEN oraz ESPEN?

Odp.: Zgodnie z SWZ.

18. Do §1 ust. 5 wzoru umowy: Prosimy o modyfikację treści §1 ust. 5, poprzez skonkretyzowanie granicznych wartości dla poszczególnych pozycji asortymentowych, jakie Zamawiający zamierza zrealizować, np. poprzez podanie, że zmiany ilości produktów określonych w formularzu asortymentowo – cenowym mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w granicach +/- 20%, przy czym przez takie sformułowanie Zamawiający będzie rozumiał możliwość zamówienia o 20% mniejszych lub o 20% większych ilości, każdego z zamówionych asortymentów. Aktualna treść §1 ust. 5 wzoru umowy jest na tyle ogólna i nieprecyzyjna, że na jej podstawie wykonawcy nie są w stanie określić faktycznej wielkości przedmiotu zamówienia w zakresie jego poszczególnych pozycji asortymentowych, a tym samym nie są w stanie dokonać prawidłowej kalkulacji cen na potrzeby składanej oferty. Po pierwsze, wyjaśnić należy, że na podstawie art. 433 pkt 4 w zw. art. 99 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (PZP) powyższy zapis należy uznać jako postanowienie abuzywne, w sposób rażąco naruszające równowagę stron i dając Zamawiającemu uprawnienie do jednostronnego kształtowania zasad realizacji zamówienia, w szczególności poprzez każdorazowe dowolne ograniczenia wielkości zamówienia w zakresie poszczególnych pozycji asortymentowych. Skoro bowiem, treść przywołanego art. 433 pkt 4 mówi wprost, że „projektowane postanowienia umowy nie mogą przewidywać możliwości ograniczenia zakresu zamówienia przez Zamawiającego bez wskazania minimalnej wartości lub wielkości świadczenia stron”, to Zamawiający jest zobowiązany do określenia tych minimalnych wartości w sporządzonym przez siebie opisie przedmiotu zamówienia. Po drugie, zamawiający przyznając sobie uprawnienie do zamawiania ilości większych niż określone w opisie przedmiotu zamówienia, a następnie w umowie przetargowej, bez względu na



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

zastosowane nazewnictwo, zastrzega sobie de facto prawo opcji. Zgodnie z regulacją art. 441 ust. 1 oraz ust. 2 PZP, aby skutecznie zastrzec prawo opcji, Zamawiający bezwzględnie zobowiązany jest opisać je w postaci zrozumiałych, precyzyjnych i jednoznacznych postanowień, a tym samym spełnić łącznie trzy wskazane przez ustawodawcę przesłanki: określić rodzaj i maksymalną wielkość opcji oraz określić okoliczności skorzystania z niej, a przy tym nie może za pomocą opcji doprowadzić do modyfikacji ogólnego charakteru umowy. Spośród wyżej wymienionych warunków, Zamawiający szczególnie zaniedbał obowiązek ustalenia górnej granicy wprowadzonego prawa opcji, pozostawiając w tym zakresie sobie (i tylko sobie) zupełną dowolność. Biorąc więc pod uwagę dosadne brzmienie ust. 2 (art. 441 PZP), nawet jeśli Zamawiający, w trakcie realizacji umowy przetargowej, podejmie próbę skorzystania z tak dalece niedookreślonego i nieprawidłowo skonstruowanego prawa opcji, to taka czynność, jako dokonana z naruszeniem art. 441 ust. 1 podlegała będzie unieważnieniu, a Wykonawca nie będzie miał żadnego obowiązku zrealizowania jej.

Odp.: Zamawiający dokonuje zmian § 1 ust. 5 wzorów umowy, który otrzymuje następujące brzmienie:

„Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonywania przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w ramach poszczególnych pakietów bez zmiany wartości umowy ogółem, przy niezmienionej cenie jednostkowej asortymentu, w zależności od potrzeb, z zastrzeżeniem, że zmiana przesunięć pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi nie będzie przekraczała 20%. Przez zmianę przesunięć pomiędzy poszczególnymi pozycjami Zamawiający rozumie zarówno możliwość zmniejszenia, jak i zwiększenia ilości danej pozycji asortymentu o 20%.”

19. Do §7 ust. 15 pkt 5) wzoru umowy prosimy o dodanie słów: „przy czym zgodę na przedłużenie okresu obowiązywania umowy musi wyrazić Wykonawca.”.

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany §7 ust. 15 pkt 5 wzoru umowy, który utrzymuje następujące brzmienie:

„przedłużenia terminu obowiązywania umowy ponad czas określony w § 12 ust.1, w przypadku niezrealizowania dostaw asortymentu określonego w załączniku nr 1 do umowy, w terminie określonym w § 12, limicie cenowym wynikającym z § 6 ust. 3 umowy. Okres ten zostanie wydłużony maksymalnie do czasu osiągnięcia wartości objętych umową, jednak nie dłużej niż do 48 miesięcy od dnia podpisania umowy, z zastrzeżeniem, że zgodę na przedłużenie terminu obowiązywania umowy musi wyrazić Wykonawca.”



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

20. Czy w stosunku do Zamawiającego na chwilę obecną aktualizują się przesłanki „niewypłacalności” oraz „zagrożenia niewypłacalnością” w rozumieniu art. 6 ustawy z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) oraz art. 10 ustawy z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.)? Czy według wiedzy Zamawiającego w/w przesłanki staną się aktualne w okresie od chwili obecnej do zakończenia umowy zawartej na skutek niniejszego postępowania?

Odp.: Zamawiający oświadcza, że wobec Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością nie zaistniały przesłanki „niewypłacalności” oraz „zagrożenia niewypłacalnością” w rozumieniu art. 6 ustawy z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne oraz art. 10 ustawy z dn. 28.02.2003 r. – Prawo upadłościowe. Jednocześnie przy zachowaniu należytej staranności oraz wiedzy Zamawiającego, przedmiotowe przesłanki nie aktualizują się od chwili zawarcia umowy do jej zakończenia.

21. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na ustanowienie ze swojej strony zabezpieczeń cywilnoprawnych prawidłowego wykonania umowy przetargowej, w jednej z następujących postaci: - oświadczenia o poddaniu się egzekucji wprost w trybie art. 777 §1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego - cesji na zabezpieczenie w Narodowym Funduszu Zdrowia; Celem wyjaśnienia powyższego zapytania zwracamy uwagę na ogromne ryzyko Wykonawcy związane z potencjalnym ogłoszeniem postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego wobec Zamawiającego, polegające m.in. na niemożności odzyskania (w całości lub w części) należności objętych masą sanacyjną. W razie odmownej odpowiedzi, prosimy o jej uzasadnienie i wskazanie, czy w toku trwania umowy przetargowej Zamawiający zamierza korzystać z narzędzi przewidzianych w ustawie z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) i ustawie z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.).

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na ustanowienie zabezpieczeń cywilnoprawnych. Należy zastrzec, że według wiedzy Zamawiającego nie ma zagrożenia ogłoszenia postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego, a stanowisko Wykonawcy o ogromnym ryzyku jest nieuzasadnione. Przy zachowaniu należytej staranności oraz wiedzy Zamawiającego, Zamawiający nie zamierza korzystać z narzędzi przewidzianych w ustawie z dnia 1 stycznia 2016 r. – Prawo restrukturyzacyjne i ustawie z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe.

22. Czy Zamawiający w zadaniu nr 15 pozycji 9 dopuści preparat typu Velox Spray, gotowy do użycia środek na bazie alkoholu, przeznaczony do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni? Skład: etanol, 2-propanol. Łączna zawartość alkoholu do 70%.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

Bez zawartości dodatkowych substancji (aminy, QAV, aldehydu, fenolu). Polecany do dezynfekcji małych powierzchni: łóżek, foteli, aparatury medycznej, szafek, blatów oraz innych trudnodostępnych powierzchni. Zalecany do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością oraz końcówek stomatologicznych, wycisków silikonowych. Produkt posiadający pozytywną opinię producenta sprzętu medycznego Famed w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obciowe. Posiadający pozytywną opinię CZD. Spektrum bójcze potwierdzone badaniami z obszaru medycznego: B (MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae), wirusy otoczkowe (HIV, HBV, HCV, HSV, Vaccinia, SARS-Cov-2, wirus grypy, Ebola), Rota, Noro w czasie od 30 sekund do 1 minuty. Dostępny w dwóch wersjach zapachowych: neutral i teatonic. Produkt o podwójnej rejestracji: wyrób medyczny oraz produkt biobójczy. Op. 11 ze skyskiwaczem.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

23. Czy Zamawiający w pakiecie nr 15 pozycji nr 9 wymaga zaoferowania preparatu o podwójnej rejestracji – wyrób medyczny oraz produkt biobójczy, dzięki czemu produkt będzie bezpieczny do użycia na powierzchniach mających kontakt z żywnością?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

24. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 1 dopuści preparat typu Viruton Extra, koncentrat do mycia i dezynfekcji narzędzi przeznaczony do jednoczesnego mycia i dezynfekcji manualnej oraz w myjkach ultradźwiękowych? Do dezynfekcji instrumentów chirurgicznych i rotacyjnych. Aktywność roztworu roboczego 14 dni. Skład: amina, czwartorzędowe związki amonowe, enzym - proteaza, inhibitor korozji. Spektrum i czas działania: B, F, V (HBV, HIV, HCV, Vaccinia, BVDV, SARS-Cov-2, Herpes simplex, wirus grypy A, B, C, Ebola, Adeno), Tbc - 0,5% w 15 min., Polio 0,5% w 30 min. Op. 11 z dozownikiem.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

25. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 2 dopuści preparat typu Viruton Extra, koncentrat do mycia i dezynfekcji narzędzi przeznaczony do jednoczesnego mycia i dezynfekcji manualnej oraz w myjkach ultradźwiękowych? Do dezynfekcji instrumentów chirurgicznych i rotacyjnych. Aktywność roztworu roboczego 14 dni. Skład: amina, czwartorzędowe związki amonowe, enzym - proteaza, inhibitor korozji. Spektrum i czas działania: B, F, V (HBV, HIV, HCV, Vaccinia, BVDV, SARS-Cov-2, Herpes simplex, wirus grypy A, B, C, Ebola, Adeno), Tbc - 0,5% w 15 min., Polio 0,5% w 30 min. Op. 51.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.



26. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 7 dopuści preparat typu Velox Spray, gotowy do użycia środek na bazie alkoholu, przeznaczony do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni? Skład: etanol, 2-propanol. Łączna zawartość alkoholu do 70%. Bez zawartości dodatkowych substancji (aminy, QAV, aldehydu, fenolu). Polecany do dezynfekcji małych powierzchni: łóżek, foteli, aparatury medycznej, szafek, blatów oraz innych trudnodostępnych powierzchni. Zalecany do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością oraz końcówek stomatologicznych, wycisków silikonowych. Produkt posiadający pozytywną opinię producenta sprzętu medycznego Famed w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obiciowe. Posiadający pozytywną opinię CZD. Spektrum bójcze potwierdzone badaniami z obszaru medycznego: B (MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae), wirusy otoczkowe (HIV, HBV, HCV, HSV, Vaccinia, SARS-Cov-2, wirus grypy, Ebola), Rota, Noro w czasie od 30 sekund do 1 minuty. Dostępny w dwóch wersjach zapachowych: neutral i teatonic. Produkt o podwójnej rejestracji: wyrób medyczny oraz produkt biobójczy. Op. 11 ze spryskiwaczem.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

27. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 8 dopuści preparat typu Velox Spray, gotowy do użycia środek na bazie alkoholu, przeznaczony do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni? Skład: etanol, 2-propanol. Łączna zawartość alkoholu do 70%. Bez zawartości dodatkowych substancji (aminy, QAV, aldehydu, fenolu). Polecany do dezynfekcji małych powierzchni: łóżek, foteli, aparatury medycznej, szafek, blatów oraz innych trudnodostępnych powierzchni. Zalecany do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością oraz końcówek stomatologicznych, wycisków silikonowych. Produkt posiadający pozytywną opinię producenta sprzętu medycznego Famed w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obiciowe. Posiadający pozytywną opinię CZD. Spektrum bójcze potwierdzone badaniami z obszaru medycznego: B (MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae), wirusy otoczkowe (HIV, HBV, HCV, HSV, Vaccinia, SARS-Cov-2, wirus grypy, Ebola), Rota, Noro w czasie od 30 sekund do 1 minuty. Dostępny w dwóch wersjach zapachowych: neutral i teatonic. Produkt o podwójnej rejestracji: wyrób medyczny oraz produkt biobójczy. Op. 51.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

28. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 10 dopuści preparat typu Velox Foam Extra, gotową do użycia pianką do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni wrażliwych na działanie alkoholi? Do stosowania na powierzchniach sprzętu medycznego ze szkła, porcelany, metalu, gumy, tworzyw sztucznych oraz szkła akrylowego a także do powierzchni mającej kontakt z żywnością. Skład: N-(3-



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

aminopropylo)-N-dodecylopropano-1,3–diamina, poli(oksy-1,2-etanodilo),.alfa.-[2-(didecylmetyloamino)etylo]-.omega.-hydroksy-,propanian(sól). Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, BVDV, SARS-Cov-2, Vaccinia, Herpes simplex, Ebola) w 5 min. Op. 1l ze spryskiwaczem. Wykonawca zobowiązuje się do przeliczenia odpowiedniej ilości opakowań, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

29. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 14 dopuści preparat typu Velodes Silk, płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk zawierający w 100 g: 63,7 g etanolu i 6,3 g propan-2-olu? Zawierający glicerynę. Spektrum bójcze: B (w tym MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae), V (Vaccinia, HIV, HBV, HCV, SARS-Cov-2, BVDV, rota noro) - do 60 sekund. Dezynfekcja higieniczna wg. EN 1500: 2x1,5ml w czasie 2x15 sekund. Dezynfekcja chirurgiczna wg EN 12791: 2 x 3 ml przez 2 x 90 sekund. Produkt zarejestrowany jako produkt biobójczy oraz wyrób medyczny. Może być stosowany także do dezynfekcji powierzchni, w tym powierzchni wyrobów medycznych. Opakowanie 500 ml pasujące do dozowników łokciowych Dermados.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

30. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 15 dopuści preparat typu Velodes Silk, płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk zawierający w 100 g: 63,7 g etanolu i 6,3 g propan-2-olu? Zawierający glicerynę. Spektrum bójcze: B (w tym MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae), V (Vaccinia, HIV, HBV, HCV, SARS-Cov-2, BVDV, rota noro) - do 60 sekund. Dezynfekcja higieniczna wg. EN 1500: 2x1,5ml w czasie 2x15 sekund. Dezynfekcja chirurgiczna wg EN 12791: 2 x 3 ml przez 2 x 90 sekund. Produkt zarejestrowany jako produkt biobójczy oraz wyrób medyczny. Może być stosowany także do dezynfekcji powierzchni, w tym powierzchni wyrobów medycznych. Opakowanie 5000 ml.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

31. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 21 dopuści preparat typu Velox Wipes NA, gotowe do użycia chusteczki do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni wrażliwych na działanie alkoholi? Do dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego z tworzyw sztucznych, szkła akrylowego, stali szlachetnej, metalu, aluminium, gumy, porcelany. Do dezynfekcji aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego, foteli zabiegowych, inkubatorów, głowic USG i lamp. Skład: N-(3-aminopropylo)-N-dodecylopropano-1,3-diamina, poli(oksy-1,2-etanodilo),.alfa.-[2-(didecylmetyloamino) etylo]-omega.-hydroksy-,propanian(sól). Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, BVDV, SARS-Cov-2, wirus grypy,



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

Vaccinia, Herpes simplex, Ebola) do 5 min. Rozmiar min. 13 x 20 cm. Chusteczki przebadane zgodnie z normą EN 16615. Opakowanie 100 szt. pojemnik, posiadające możliwość wymiany wkładów.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

32. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 22 dopuści preparat typu Velox Duo Wipes, chusteczki do mycia i dezynfekcji małych powierzchni i sprzętu medycznego, przeznaczone także do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością? Skład: etanol, propan-2-ol, bez zawartości dodatkowych substancji aktywnych. Zalecane do dezynfekcji sprzętu medycznego: łóżek, foteli zabiegowych, aparatury medycznej i operacyjnej oraz wszelkich powierzchni niewrażliwych na działanie alkoholu. Spektrum działania zgodnie z EN 14885: B, MRSA, F (C.albicans), Tbc, V (HIV, HBV, HCV, HSV, SARS-Cov-2, Rota, Noro, BVDV) w czasie do 60 sekund przy wysokim obciążeniu organicznym. Wymagane badania zgodnie z EN 16615. Chusteczki o wymiarach 13x20 cm, gramatura 23g/cm². Produkt posiada badania dermatologiczne. Wymagana podwójna rejestracja: wyrób medyczny oraz produkt biobójczy. Opakowanie: wiaderko 100 szt, posiadające możliwość wymiany wkładów.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

33. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 pozycji nr 22 dopuści preparat typu Velox Duo Wipes, chusteczki do mycia i dezynfekcji małych powierzchni i sprzętu medycznego, przeznaczone także do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością?. Skład: etanol, propan-2-ol, bez zawartości dodatkowych substancji aktywnych. Zalecane do dezynfekcji sprzętu medycznego: łóżek, foteli zabiegowych, aparatury medycznej i operacyjnej oraz wszelkich powierzchni niewrażliwych na działanie alkoholu. Spektrum działania zgodnie z EN 14885: B, MRSA, F (C.albicans), Tbc, V (HIV, HBV, HCV, HSV, SARS-Cov-2, Rota, Noro, BVDV) w czasie do 60 sekund przy wysokim obciążeniu organicznym. Wymagane badania zgodnie z EN 16615. Chusteczki o wymiarach 13x20 cm, gramatura 23g/cm². Produkt posiada badania dermatologiczne. Wymagana podwójna rejestracja: wyrób medyczny oraz produkt biobójczy. Opakowanie: flowpack 50 szt., Wykonawca zobowiązuje się do przeliczenia odpowiedniej ilości opakowań, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale po spełnieniu wymogów określonych w SWZ.

34. Dotyczy opisu przedmiotów zamówienia w pakiecie 1, poz. 8 w przedmiotowym postępowaniu: Czy Zamawiający dopuści zaferowanie zasympki ZinoDr. konfekcjonowanej 100g/op., oraz przeliczenie na odpowiednią ilość opakowań?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

35. Czy w przypadku, jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany lub jest tymczasowy brak produkcji a nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić czy należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku?

Odp.: Jeśli nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić, należy wycenić ten lek, podając ostatnią cenę sprzedaży, aby zapewnić porównywalność ofert oraz podać uwagę o jego braku pod pakietem.

36. Czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza taką zmianę, ale pod warunkiem, iż wielkość zaproponowanego opakowania nie będzie większa niż maksymalnie do dwóch razy.

Ilość opakowań należy odpowiednio przeliczyć, aby liczba sztuk była zgodna z SWZ.

37. Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, kilogramów itp.), niż umieszczone w SIWZ (czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

Odp.: W przypadku ,gdy ilość opakowań przeliczona w odniesieniu do zamawianej ilości jednostek miar nie jest liczbą całkowitą – należy podać to przeliczenie w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku (informacja zawarta w załączniku do SWZ pod pakietami).

38. Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci doustnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: tabl. powl.-tabl.; tabl.-kaps. tabl.-drażetki, tabletki o przedłużonym uwalnianiu-tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie)?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zamianę takich postaci leku jak: tabletki na tabletki powlekane, kapsułki lub drażetki oraz tabletki o przedłużonym uwalnianiu na tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

W przypadku zamiany postaci leku z tabletek powl. na tabletki nie sprecyzowano jakiej konkretnie pozycji to dotyczy. Zamawiający wyraża na taką zamianę



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

zgodę wyłącznie w przypadku, jeśli jest to jedyna dopuszczona do obrotu i aktualnie dostępna na terenie RP postać danego leku.

39. Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci iniekcyjnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: amp.-fiol.; fiol.-amp-strz ampułki-pojemniki, flakony-butelki, pojemniki-Kabipac(Kabiclear) i odwrotnie?

Odp.: Zamawiający, bez sprecyzowania o jaką konkretnie pozycję chodzi, dopuszcza jedynie zamianę: ampułki na fiołki; fiołki na ampułkostrzykawkę; ampułki na ampułkostrzykawkę (nie odwrotnie) oraz ampułki na pojemniki (i odwrotnie), flakony na butelki - w przypadku płynów infuzyjnych wymagane jest zgodnie z SWZ opakowanie stojące z dwoma jednakowymi płaskimi portami . Zamawiający wyraża na taką zamianę zgodę wyłącznie w przypadku, jeśli jest to jedyna dopuszczona do obrotu i aktualnie dostępna na terenie RP postać danego leku.

40. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 70. Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek (PEG 4 litry - Fortrans) zgodny z SIWZ, który jest rekomendowany przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii. którego oferta cenowa jest korzystna dla zamawiającego?,

Odp.: Tak.

41. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 70. Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

Odp.: Tak.

42. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 89. Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny Parafiny zarejestrowanej jako produkt leczniczy czy jako surowiec farmaceutyczny?

Odp.: Zamawiający wymaga Parafiny zarejestrowanej jako produkt leczniczy.

43. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 109. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Terlipressini acetat EVER Phar, 0,2mg/ml; 5ml, inj, 5f. Pozwoli to złożyć korzystniejszą ofertę.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

44. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 108. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps.twarde, 36 szt ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

45. Dotyczy pakietu nr 2 poz. 13.

(1.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał stabilność po rozpuszczeniu do 2 godzin, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

Odp.: Tak.

(2.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał możliwość przygotowania roztworu do infuzji z wykorzystaniem 0,9% roztworu chlorku sodu oraz/i z wykorzystaniem 5% roztworu glukozy?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

46. Dotyczy pakietu nr 2 poz. 14. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml.

Odp.: Zgodnie z SWZ.

47. Dotyczy pakietu nr 2 poz. 5 i 6. Czy Zamawiający wymaga, aby leki w poz. 5 i 6 pochodziły od jednego producenta?

Odp.: Tak.

48. Dotyczy pakietu nr 4 poz. 63. Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt był przechowywany w temperaturze pokojowej w związku z tym, że na rynku polskim zarejestrowane i dostępne są produkty, które mogą być przechowywane poza lodówką? Czy zamawiający wymaga zaoferowania preparatów od jednego producenta?

Odp.: Tak.

49. Dotyczy pakietu nr 4 poz. 55. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal.,120 dawek w ilości 2 opakowań?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem, że jest to obecnie jedyna dopuszczona do obrotu na terenie RP i aktualnie dostępna ilość dawek preparatu opisanego w SWZ w jednym opakowaniu.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

50. Dotyczy pakietu nr 4 poz. 45. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Jest to preparat sprowadzany w ramach jednorazowego pozwolenia MZ i są problemy z jego dostępnością.

Odp.: Zgodnie z SWZ. Zamawiający ma tego świadomość.

51. Dotyczy pakietu nr 7 poz. 65. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Metronidazol 0.5% ,roztw.do infuz.,100 ml w opakowaniu x 40 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?/W związku z tym, że Zamawiający wymaga zaoferowania produktu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, czy tym samym oczekuje zaoferowania produktu leczniczego w postaci farmaceutycznej „roztwór do infuzji”, do podania w postaci powolnej infuzji dożylniej, które jest jedynym bezpiecznym sposobem podania metronidazolu dożylnego zarówno u dorosłych i dzieci zgodnie z wytycznymi podawania tego antybiotyku, oraz która jako jedyna jest zgodna z innymi zarejestrowanymi w procedurach unijnych postaciami farmaceutycznymi metronidazolu do podania dożylnego?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

52. Dotyczy pakietu nr 7 poz. 25. Czy Zamawiający ze względu na zmianę opakowania dopuści wycenę preparatu 100 g z odpowiednim przeliczeniem?

Odp.: Pod tą pozycją znajduje się preparat w postaci iniekcji, a więc takie przeliczenie nie może odnosić się do tej pozycji.

Zamawiający w pkt 2 odpowiedział natomiast, iż dopuszcza zmianę wielkości opakowania, ale pod warunkiem, iż wielkość zaproponowanego opakowania nie będzie większa, niż dwukrotna wielkość opakowania wskazana w formularzu asortymentowo – cenowym.

Ilość opakowań i wycenę należy odpowiednio przeliczyć - zgodnie z SWZ.

53. Dotyczy pakietu nr 7 poz. 70, 71. Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt był przechowywany w temperaturze pokojowej w związku z tym, że na rynku polskim zarejestrowane i dostępne są produkty, które mogą być przechowywane poza lodówką? Czy zamawiający wymaga zaoferowania preparatów od jednego producenta?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga (1). Zamawiający natomiast wymaga, aby obydwa preparaty pochodziły od tego samego producenta (2).

54. Dotyczy pakietu nr 7 poz. 50. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Lidocaine 1% ,10mg/ml;20ml,rozt.d/wst., 5amp?

Odp.: Zgodnie z SWZ.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

55. Dotyczy pakietu nr 7 poz. 51. Czy Zamawiający dopuści wycene preparatu równoważnego Lidocaine 2%,20mg/ml;20ml,rozt.d/wstrz., 5amp?

Odp.: Zgodnie z SWZ.

56. Dotyczy pakietu nr 10 poz. 19. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał stabilność gotowego roztworu do infuzji rozpuszczonego w NaCl 0,9%: 3 godziny w temperaturze 15-25°C i 24 godziny w temperaturze 2-8°C, a w przypadku rozpuszczenia produktu w glukozie 5%: 1 godz w temp. 25°C i 8 godzin w temp. 2-8°C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

57. Dotyczy pakietu nr 10 poz. 20. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał stabilność gotowego roztworu do infuzji rozpuszczonego w NaCl 0,9%: 3 godziny w temperaturze 15-25°C i 24 godziny w temperaturze 2-8°C, a w przypadku rozpuszczenia produktu w glukozie 5%: 1 godz w temp. 25°C i 8 godzin w temp. 2-8°C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

58. Czy w pakiecie 11 w poz.45 można wycenić Test Hepy Urease, do wykryw.Helicobacter pylori, 100 szt?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

59. Dotyczy pakietu nr 11 poz. 44. W związku z problemami z dostępnością prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji pakietu.

Odp.: Zgodnie z SWZ.

60. Czy w pakiecie 1 w poz.13 można wycenić lek w postaci proszku?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

61. Czy w pakiecie 1 w poz.23 można wycenic lek w postaci fiolek, ponieważ taki jest dostępny na rynku?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

62. Czy w pakiecie 1 w poz.64 można wycenic LactoDr, kapsułki?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

63. Czy w pakiecie 1 w poz.108 można wycenić Sylimarol 70 mg, 70 mg, tabl.draż., 30 szt?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

64. Czy w pakiecie 1 w poz.119 można wycenić Maść pięciornikowa złożona, (Ziaja), 20g?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

65. Czy w pakiecie 1 w poz.123 można wycenić Wapno sodowane,absorbent CO₂,7600064-5, 5 kg?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

66. Czy w pakiecie 3 w poz.5 można wycenić Propofol 1% MCT/LCT Fresenius, 50ml,emuls.do wstrz,inf.,1fiol?

Odp.: Zgodnie z SWZ.

67. Czy można wyceniać leki dopuszczone na jednorazowe pozwolenie Ministra Zdrowia?

Odp.: Zamawiający dopuszcza taką możliwość, w przypadku braku preparatów równoważnych zarejestrowanych w RP.

68. Czy w pakiecie 4 w poz.12 można wycenić lek w postaci amp., ponieważ taki jest dostępny w sprzedaży?

Odp.: Tak.

69. Czy w pakiecie 4 w poz.66 można wycenić Potazek, kaps.o zmod.uwaln., 100 szt?

Odp.: Zgodnie z SWZ. Można wycenić, ale np. Potazek Max , kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, co będzie zgodne z opisem w SWZ.

70. Czy w pakiecie 7 w poz.75 można wycenić lek w postaci emulsji - Kanavit, 10 mg/ml; 1 ml, emuls.do wstrz., 5 amp,(Zg.MZ)?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga..

71. Czy w pakiecie 9 w poz.14 można wycenić Matrifen, 25 mcg/h, plast.,syst.transderm., 5 szt?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

72. Czy w pakiecie 9 w poz.15 można wycenić Matrifen, 50 mcg/h, plast.,syst.transderm., 5 szt?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

73. Czy w pakiecie 9 w poz.16 można wycenić Matrifen, 75 mcg/h, plast.,syst.transderm., 5 szt?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

74. Czy w pakiecie 9 w poz.17 można wycenić Matrifen, 100 mcg/h, plast.,syst.transderm., 5 szt?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

75. Czy w pakiecie 10 w poz.22 można wycenić Pangrol 10 000, 10 000 j., kaps., 50 szt?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

76. Czy w pakiecie 10 w poz.28 można wycenić lek w postaci tabletek?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

77. Czy w pakiecie 11 w poz.15 ze względu na brak produkcji, można wycenić Hydroxyzinum, 10 mg/5ml, syrop, 250 g?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

78. Proszę o podanie ilości sztuk w opakowaniu dla poz.44 z pakietu 4 oraz dla poz.34 i 37 z pakietu 11.

Odp.: Pakiet 4 poz. 44 – 50 sztuk w opakowaniu.

Pakiet 11 poz. 34 – 5 sztuk w opakowaniu, poz. 37 – 10 sztuk w opakowaniu.

79. Czy Zamawiający oczekuje aby w pakiecie 14 pozycjach nr 43 i 44 lek Paracetamol został zaofertowany jako lek gotowy do podania w opakowaniach plastikowych wykonanych z PP lub PE? Leki konfekcjonowane w tego typu opakowaniach umożliwiają podaż za pomocą przyrządu IS bez konieczności jego odpowietrzania ?

Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

80. Zwracamy się z prośbą o określenie w jaki sposób postąpić w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny i informacji pod pakietem ?

Odp. Jeśli nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić, należy wycenić ten lek, podając ostatnią cenę sprzedaży, aby zapewnić porównywalność ofert oraz podać uwagę o jego braku pod pakietem.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

81. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane, tabletki dojelitowe, kapsułki, drażetki i odwrotnie ?
Odp. Zamawiający wyraża zgodę na zamianę takich postaci leku jak: tabletki na tabletki powlekane lub dojelitowe (nie odwrotnie), kapsułki lub drażetki i odwrotnie. W przypadku zamiany postaci leku z tabletek powl. lub dojelitowych na tabletki nie sprecyzowano jakiej konkretnie pozycji to dotyczy. Zamawiający wyraża na taką zamianę zgodę wyłącznie w przypadku, jeśli jest to jedyna dopuszczona do obrotu i aktualnie dostępna na terenie RP postać danego leku.
82. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – fiołki na ampułki i odwrotnie ?
Odp. Zamawiający, bez sprecyzowania o jaką konkretnie pozycję chodzi, dopuszcza jedynie zamianę: ampułki na fiołki – nie odwrotnie. Zamawiający wyraża na taką zamianę zgodę wyłącznie w przypadku, jeśli jest to jedyna dopuszczona do obrotu i aktualnie dostępna na terenie RP postać danego leku.
83. Czy Zamawiający w pakiecie 6 dopuści zaoferowanie leku w opakowaniu typu butelka?
Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
84. Czy Zamawiający wymaga w pakiecie nr 7 w pozycjach 56 i 57 leku Pyralgin który można łączyć w jednej strzykawce z pozycją 92 ?
Odp. Zgodnie z SWZ.
85. Czy Zamawiający w pakiecie nr 7 w pozycji 95 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku STAVERAN 40 mg 20 tabl. powlekane ?
Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
86. Czy Zamawiający w pakiecie nr 7 w pozycji 48 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku IBUFEN BABY 125 mg 5 szt. Czopki doodbytnicze ?
Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
87. Czy Zamawiający w pakiecie nr 14 w pozycji 1 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku AMIKACIN 10 mg/ml butelka 100ml roztwór do infuzji ?
Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

88. Proszę o doprecyzowanie jak Wykonawca powinien przeliczyć ilość amp., fiol., tabl., itd. na opakowania handlowe, do dwóch miejsc po przecinku czy do pełnych opakowań w górę ?

Odp. W przypadku, gdy ilość opakowań przeliczona w odniesieniu do zamawianej ilości jednostek miar nie jest liczbą całkowitą – należy podać to przeliczenie w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku (informacja zawarta w załączniku do SWZ pod pakietami).

Informujemy, że stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SWZ i jest wiążące dla wszystkich uczestników postępowania.

Zamawiający

PREZES ZARZĄDU.

Małgorzata Majer

Zduńskowolski Szpital Powiatowy
Sp. z o.o.
98-220 Zduńska Wola, ul. Królewska 29
tel. (43) 824 41 47, fax (43) 823 20 71
NIP 8291736832, REGON 000312515
KRS 0000445866