



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Sejnach

ul. Edwarda Rittlera 2  
16-500 Sejny



tel. (87) 517-23-14  
fax (87) 517-23-35  
www.szpital.sejny.pl  
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785  
REGON: 790317340

Nr rachunku bankowego: 95 9359 002 0023 3310 2000 0002

Sejny, dnia 10.07.2019 r.

Nr postępowania: 04/ZP/2019

Dotyczy: sukcesywny zakup i dostawy przez okres 12 miesięcy leków, końcówek do noża harmonicznego, siatek, staplerów na potrzeby SP ZOZ w Sejnach

## WYJAŚNIENIA

### DOTYCZĄCE ZGŁOSZONYCH W POSTĘPOWANIU ZAPYTAŃ I WĄTPLIWOŚCI

Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień publicznych (t.j. z 2018 r. Dz. U. poz. 1986 ze zm.), przedstawia niniejszym wyjaśnienia dotyczące zgłoszonych w postępowaniu zapytań i wątpliwości Wykonawców.

1. Zadanie nr 1 poz. 341, 342, 34. Czy zamawiający dopuści w Nebbud (0,5 mg/ml);2ml, zaw.do inh. z neb, 20poj., Nebbud (0,25 mg/ml);2ml, zaw.do inh. z neb, 20poj, Nebbud (0,125 mg/ml);2ml, zaw.do inh. z neb, 20poj., aby był w postaci ampułek, co pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź. Poz. 34 dotyczy innego leku – nie wyrażamy zgody, zgodnie z SIWZ.**

2. Zadanie nr 1 poz. 341, 342, 343. Czy zamawiający dopuści Nebbud (0,5 mg/ml);2ml,zaw.do inh. z neb, 20poj., Nebbud (0,25 mg/ml);2ml,zaw.do inh. z neb, 20poj, Nebbud (0,125 mg/ml); 2ml,zaw.do inh. z neb, 20poj., co pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę .**

3. Zadanie nr 1. Pozycja 138. Czy Zamawiający zaakceptuje preparat typu Rectanal 150 ml wlewka doodbytnicza ? sodu diwodorofosforan jednowodny (*Natrii dihydrophosphas monohydricus*) 14 g; disodu fosforan dwunastowodny (*Dinatrii phosphas dodecahydricus*) 5 g / 100 ml Opakowania zbiorcze – karton x 20 butelek LZ – w przeliczeniu na opakowania jednostkowe.

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę w Zadaniu 1 poz. 148 na zaoferowanie leku Espumisan 40mg x 100 kaps? Pozwoli to na uzyskanie zdecydowanie niższej ceny na ten preparat.

**Odpowiedź. Tak, dopuszczamy.**

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę w Zadaniu nr 1 poz. 222, 223 na zaproponowanie odpowiednio leku Pangrol 10000\*50 i Pangrol 25000\*20 kaps i przeliczenie zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego? Pozwoli to na uzyskanie zdecydowanie niższej ceny na ten preparat ..

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

6. Prosimy Zamawiającego o wyodrębnienie :

Numer pakietu	L.P. w pakiecie	Nazwa produktu
---------------	-----------------	----------------

Zadanie 4. Leki	188	Toramide 10 mg x 30 tabl.
Zadanie 4. Leki	189	Toramide 5 mg x 30 tabl.
Zadanie 6. Leki	28	Diclofenac amp. 75 mg/3ml x 10
Zadanie 6. Leki	29	Diclofenac 50 czopki 100 mg x 10
Zadanie 6. Leki	30	Diclofenac 100 czopki 100 mg x 10

aby mogło przystąpić więcej wykonawców. Pozwoli to na uzyskanie niższej ceny.

**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgody na wydzielenie.**

7. **Zadanie 4.** Czy w trosce o zachowanie uczciwej konkurencji Zamawiający wydzieli z Pakietu 4 pozycje 10-15 i umożliwi składanie ofert wyłącznie na ten asortyment? W przypadku negatywnej odpowiedzi zwracamy się z prośbą o zgodę na złożenie oferty na poszczególne pozycje w obrębie tego zadania, gdyż utworzenie pakietu który składa się **wyłącznie z produktów jednego producenta** wyklucza zachowanie uczciwej konkurencji w przetargu i wskazuje zwycięzcę jeszcze przed złożeniem ofert

**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgody na wydzielenie.**

8. Czy w związku z obowiązkiem zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców nałożonym na Zamawiającego poprzez art. 7 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Zamawiający dopuszcza produkty zarejestrowane i dopuszczone do obrotu na obszarze UE zgodnie z wymaganiami dla leków biologicznych po 1 stycznia 2011 roku? Konsekwencją niedopuszczenia w w/w postępowaniu przetargowym wszystkich nowych leków, leków biologicznych i biopodobnych dopuszczonych do obrotu po 1 stycznia 2011 roku, pomimo, że zostały dopuszczone do obrotu na terenie UE będzie naruszeniem art. 29.1.2 PZP, gdyż utrudnia uczciwą konkurencję.

**Odpowiedź. Wyrażamy zgodę.**

9. Czy Zamawiający dopuści produkt Citra-Lock<sup>TM</sup> (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5 ml z systemem Luer Slip, Luer Lock skuteczność potwierdzona wieloma badaniami klinicznymi w porównaniu do heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego ograniczając krwawienia (pacjenci z HIT), stosowany jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne?

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

10. Czy Zamawiający dopuści produkt o pojemności 5 ml pakowany po 20 szt. W kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

11. 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 pozycji itp. Zgodnie z art. 144 ust.2, w związku z art. 144 ust. 1-1b, 1d, 1e Ustawy PZP, brak określenia warunków zmiany umowy będzie przesądzać o nieważności zapisów z §1 ust. 2 umowy. Czy z związku z tym, Zamawiający odstąpi od tych zapisów w umowie?

**Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.**

12. Do treści §4 ust.1 projektu umowy. Skoro Zamawiający przewiduje dostawy sukcesywne, zgodne z bieżącym zapotrzebowaniem, czyli nie przewiduje konieczności dłuższego

przechowywania zamówionych produktów w magazynie apteki szpitalnej, to dlaczego wyznacza warunek 12-miesięcznego okresu ważności zamówionych towarów? Wskazujemy przy tym, że zgodnie z Prawem farmaceutycznym produkty lecznicze do ostatniego dnia terminu ważności są pełnowartościowe i dopuszczone do obrotu. W związku z powyższym prosimy o dopisanie do §4 ust.1 projektu umowy następującej treści: "..., dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego."

**Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.**

13. Do §6 ust.3 projektu umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu dotyczącego kar umownych za niedostarczenie w terminie zamówionej partii towaru poprzez wprowadzenie zapisu o karze w wysokości 0,1% dziennie liczonej od wartości nie dostarczonego w terminie zamówienia, a nie od całości zamówienia? Nadmieniamy, że opóźnienie może dotyczyć niewielkiej części zamówienia i nieuzasadnionym jest karanie wykonawcy za część zamówienia dostarczoną terminowo.

**Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.**

14. Do §6 ust.4 projektu umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu dotyczącego kar umownych za niedostarczenie w terminie zamówionej partii towaru podlegającego reklamacji poprzez wprowadzenie zapisu o karze w wysokości 0,1% dziennie liczonej od wartości nie dostarczonego w terminie zamówienia podlegającego reklamacji, a nie od całości zamówienia?

**Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.**

15. Do treści §6 ust. 9 projektu umowy prosimy o dodanie słów zgodnych z przesłanką wynikającą z treści art. 552 k.c.: "... z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu."

**Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.**

16. Czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie przetargowej (bo np. będzie to groziło rażąco startą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę (dotyczy zapisu §9 ust.3 akapit drugi - projektu umowy)?

**Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.**

17. 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 pozycji itp. Zgodnie z art. 144 ust.2, w związku z art. 144 ust. 1-1b, 1d, 1e Ustawy PZP, brak określenia warunków zmiany umowy będzie przesądzać o nieważności zapisów z §1 ust.2 i §9 ust.3 akapit trzeci umowy. Czy z związku z tym, Zamawiający odstąpi od tych zapisów w umowie?

**Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.**

18. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie 2 w pozycjach 11,12,13 opakowań stojących z dwoma różnej wielkości portami?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

19. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 2 pozycja 24 produktu leczniczego Voluven 6% - 6% Hydroxyetyloskrobia m.cz.130/0,38-0,45 zawieszzonego w NaCl 0,9% 500ml?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

20. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 2 poz. 33 - Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny w butelce stojącej z polietylenu?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

21. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 3 poz. 164,165 produkt leczniczy Paracetamol w opakowaniu typu fiolka?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

22. Czy zamawiający dopuści w pakiecie nr 1 poz. 364 (sewofluran) produkt leczniczy SOJOURN Firmy PIRAMAL, który spełnia standardy najwyższej jakości (posiada certyfikaty FDA, MHRA), i którego zarówno produkcja jak i rozlewanie odbywa się w jednym zakładzie produkcyjnym w USA, w Stanie Pensylwania- jako jedyny ma 5 lat ważności i zawiera 100 % sewofluran płyn wziewny? Na okres trwania umowy, Firma zapewnia również parowniki kompatybilne z ww produktem w ilości ustalonej przez Zamawiającego.

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

23. Czy zamawiający dopuści w pak. Nr 3 poz.182 (sewofluran) produkt leczniczy SOJOURN Firmy PIRAMAL, którego dystrybutorem w Polsce jest BIOTON, produkt jest w bezpiecznej odpornej na uszkodzenia mechaniczne butelce wykonanej z najwyższej jakości szkła oranżowego (niezależna próba spadowa do wglądu na życzenie Zamawiającego). W ramach trwania umowy, Firma zapewnia również parowniki kompatybilne z ww produktem w ilości ustalonej przez Zamawiającego.

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

24. 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?

**Odpowiedź. Tak.**

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

**Odpowiedź. Wykonawca zgodnie z zasadami matematyki powinien podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.**

26. 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 należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku czy nie wyceniać go wcale?

**Odpowiedź. Wykonawca w takim przypadku powinien podać ostatnią cenę sprzedaży oraz informację o jego braku pod pakietem.**

27. Czy można wycenić lek równoważny pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania np. wymagana w SIWZ tabletki a równoważnik ma postać drażetki, kapsułki, tabletki powlekanej, tabletki

dojelitowej, oraz ampułkę za fiolkę, fiolkę za ampułko-strzykawkę i odwrotnie?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

28. Czy Zamawiający zgodzi się na podanie cen jednostkowych netto i brutto z dokładnością do 4 miejsc po przecinku w pozycjach, gdzie jednostką miary są sztuki, fiolki, mg, ml etc?

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

29. W ofercie występują duplikaty w obrębie jednego pakietu. Czy Zamawiający wymaga wyceny preparatów zgodnie z SIWZ, czy wymaga wyceny zamienników, czy jest to omyłka? Jak należy postępować w przypadku, gdy duplikaty występują w różnych pakietach? Jakie ilości należy wycenić? Poniżej tabelka z duplikatami:

	Nazwa handlowa	Nazwa międzynarod. z dawką	Ilość op.
1_29	Amlozek, 5 mg, tabl., 30 szt	AMLODIPINUM O 1-D 0,005 G	35
6_2	Amlozek, 5 mg, tabl., 30 szt	AMLODIPINUM O 1-D 0,005 G	35
1_30	Amlozek, 10 mg, tabl., 30 szt	AMLODIPINUM O 1-D 0,01 G	20
6_3	Amlozek, 10 mg, tabl., 30 szt	AMLODIPINUM O 1-D 0,01 G	20
1_46	Areplex, 75 mg, tabl.powl., 28 szt,bl(2x14)	CLOPIDOGRELUM O 1-D 0,075 G	2
1_93	Areplex, 75 mg, tabl.powl., 28 szt,bl(2x14)	CLOPIDOGRELUM O 1-D 0,075 G	2
1_481	Areplex, 75 mg, tabl.powl., 28 szt,bl(2x14)	CLOPIDOGRELUM O 1-D 0,075 G	2
3_22	Biotaksym, 1 g,prosz.d/sp.roztw.d/wstrz.,1 fiol	CEFOTAXIMUM P 1-D 1 G	2000
1_466	Biotaksym, 1 g,prosz.d/sp.roztw.d/wstrz.,1 fiol	CEFOTAXIMUM P 1-D 1 G	1000
1_63	Biseptol 480, 400 mg + 80 mg, tabl., 20 szt	SULFAMETHOXAZOLUM+TRIMETHOPRIMUM O 1-D 0,4+0,08 G	35
1_478	Biseptol 480, 400 mg + 80 mg, tabl., 20 szt	SULFAMETHOXAZOLUM+TRIMETHOPRIMUM O 1-D 0,4+0,08 G	35
1_68	Bromocorn, 2,5 mg, tabl., 30 szt	BROMOCRIPTINUM O 1-D 0,0025 G	2
6_12	Bromocorn, 2,5 mg, tabl., 30 szt	BROMOCRIPTINUM O 1-D 0,0025 G	2
1_87	CitraFleet, prosz.d/sp.roztw.doustn., 50 sasz.	ACIDUM CITRICUM+MAGNESII OXYDUM+NATRII PICOSULFAS O 1-D 10,97+3,5+0,01 G	12
1_439	CitraFleet, prosz.d/sp.roztw.doustn., 50 sasz.	ACIDUM CITRICUM+MAGNESII OXYDUM+NATRII PICOSULFAS O 1-D 10,97+3,5+0,01 G	20
1_102	ColistinTZF,1000000IU,liof.d/s.r.d/wst,inf,inh,20f	COLISTINUM P 1-D 1 MLN J.M.	5
1_470	ColistinTZF,1000000IU,liof.d/s.r.d/wst,inf,inh,20f	COLISTINUM P 1-D 1 MLN J.M.	100
1_257	Deprexolet, 10 mg, tabl.powl.,30	MIANSERINUM O 1-D 0,01 G	5

	szt,blist.		
1_490	Deprexolet, 10 mg, tabl.powl.,30 szt,blist.	MIANSERINUM O 1-D 0,01 G	5
1_258	Deprexolet, 30 mg, tabl.powl.,30 szt,blist.	MIANSERINUM O 1-D 0,03 G	5
1_491	Deprexolet, 30 mg, tabl.powl.,30 szt,blist.	MIANSERINUM O 1-D 0,03 G	10
1_126	Dobutamin Sandoz(Hexal),250mg,pr.d/sp.r.inf,1fiol	DOBUTAMINUM P 1-D 0,25 G	400
6_13	Dobutamin Sandoz(Hexal),250mg,pr.d/sp.r.inf,1fiol	DOBUTAMINUM P 1-D 0,25 G	400
1_141	Encorton,10 mg, tabl., 20 szt, blist.	PREDNISONUM O 1-D 0,01 G	10
1_484	Encorton,10 mg, tabl., 20 szt, blist.	PREDNISONUM O 1-D 0,01 G	10
1_140	Encorton,20 mg, tabl., 20 szt, blist.	PREDNISONUM O 1-D 0,02 G	10
1_483	Encorton,20 mg, tabl., 20 szt, blist.	PREDNISONUM O 1-D 0,02 G	10
1_159	Ferrum Lek, 100 mg Fe 3+/2 ml,roztw.d/wstrz,50 amp	FERRUM P 1-D 0,1 G ŻELAZA	3
6_39	Ferrum Lek, 100 mg Fe 3+/2 ml,roztw.d/wstrz,50 amp	FERRUM P 1-D 0,1 G ŻELAZA	50
3_38	Furaginum Adamed, 50 mg, tabl., 30 szt	FURAZIDINUM(FURAGINUM) O 1-D 0,05 G	100
1_505	Furaginum Adamed, 50 mg, tabl., 30 szt	FURAZIDINUM(FURAGINUM) O 1-D 0,05 G	100
3_140	Gentamicin B.Braun,1mg/ml; 80ml,rozt.d/inf,10but	GENTAMICINUM P 1-D 0,08 G	20
3_104	Gentamicin B.Braun,1mg/ml; 80ml,rozt.d/inf,10but	GENTAMICINUM P 1-D 0,08 G	50
3_141	Gentamicin B.Braun,3mg/ml;120ml,rozt.d/inf,10butel	GENTAMICINUM P 1-D 0,36 G	10
3_106	Gentamicin B.Braun,3mg/ml;120ml,rozt.d/inf,10butel	GENTAMICINUM P 1-D 0,36 G	50
1_214	Ketonal,50mg/ml; 2 ml, roztw.do wstrz., 10 amp	KETOPROFENUM P 1-D 0,1 G	50
6_14	Ketonal,50mg/ml; 2 ml, roztw.do wstrz., 10 amp	KETOPROFENUM P 1-D 0,1 G	1200
1_284	Nebilet, 5 mg, tabl., 28 szt,bl(2x14)	NEBIVOLOLUM O 1-D 0,005 G	10
1_493	Nebilet, 5 mg, tabl., 28 szt,bl(2x14)	NEBIVOLOLUM O 1-D 0,005 G	20
1_352	Nironovo SR, 4 mg, tabl.o	ROPINIROLUM O 1-D 0,004 G RT	2

	przedł.uwaln., 28 szt		
1_445	Nironovo SR, 4 mg, tabl.o przedł.uwaln., 28 szt	ROPINIROLUM O 1-D 0,004 G RT	2
1_383	Omsal, 0,4 mg, kaps.o przedł.uwaln,tw., 30 szt,bl	TAMSULOSINUM O 1-D 0,4 MG RT	2
1_438	Omsal, 0,4 mg, kaps.o przedł.uwaln,tw., 30 szt,bl	TAMSULOSINUM O 1-D 0,4 MG RT	5
1_121	Pabi Dexamethason, 1 mg, tabl., 20 szt	DEXAMETHASONUM O 1-D 0,001 G	5
1_482	Pabi Dexamethason, 1 mg, tabl., 20 szt	DEXAMETHASONUM O 1-D 0,001 G	10
3_173	Plofed 1%, 10 mg/ml; 20 ml,emuls.d/wstrz,inf,5fiol	PROPOFOLUM P 1-D 0,2 G	300
3_77	Plofed 1%, 10 mg/ml; 20 ml,emuls.d/wstrz,inf,5fiol	PROPOFOLUM P 1-D 0,2 G	70
3_84	Polpril, 2,5 mg, tabl., 28 szt	RAMIPRILUM O 1-D 0,0025 G	50
1_511	Polpril, 2,5 mg, tabl., 28 szt	RAMIPRILUM O 1-D 0,0025 G	5
3_83	Polpril, 10 mg, tabl., 28 szt	RAMIPRILUM O 1-D 0,01 G	90
1_513	Polpril, 10 mg, tabl., 28 szt	RAMIPRILUM O 1-D 0,01 G	5
3_149	Refastin, 100 mg, tabl.powl., 30 szt,bl(3x10)	KETOPROFENUM O 1-D 0,1 G	115
6_16	Refastin, 100 mg, tabl.powl., 30 szt,bl(3x10)	KETOPROFENUM O 1-D 0,1 G	50
1_350	Rolicyn, 50 mg, tabl.powl., 10 szt	ROXITHROMYCINUM O 1-D 0,05 G	4
1_464	Rolicyn, 50 mg, tabl.powl., 10 szt	ROXITHROMYCINUM O 1-D 0,05 G	10
1_351	Rolicyn,100 mg, tabl.powl., 10 szt	ROXITHROMYCINUM O 1-D 0,1 G	2
1_463	Rolicyn,100 mg, tabl.powl., 10 szt	ROXITHROMYCINUM O 1-D 0,1 G	10
1_230	Sedam 3, 3 mg, tabl., 30 szt, blistry	BROMAZEPAMUM O 1-D 0,003 G	2
1_362	Sedam 3, 3 mg, tabl., 30 szt, blistry	BROMAZEPAMUM O 1-D 0,003 G	2
1_344	Solvertyl, 25 mg/ml; 2 ml, roztw.do wstrz., 5 amp	RANITIDINUM P 1-D 0,05 G	20
6_22	Solvertyl, 25 mg/ml; 2 ml, roztw.do wstrz., 5 amp	RANITIDINUM P 1-D 0,05 G	200
1_31	Taromentin, 500 mg+125 mg, tabl.powl., 14 szt	ACIDUM CLAVULANICUM+AMOXICILLINU M O 1-D 0,125+0,5 G	5
6_4	Taromentin, 500 mg+125 mg, tabl.powl., 14 szt	ACIDUM CLAVULANICUM+AMOXICILLINU M O 1-D 0,125+0,5 G	5
1_33	Taromentin,(400mg+57mg)/5ml,pr.d/ sp.zaw.dou,35ml	ACIDUM CLAVULANICUM+AMOXICILLINU M O W-D 0,057+0,4 G/5 ML	5

6_6	Taromentin,(400mg+57mg)/5ml,pr.d/ sp.zaw.dou,35ml	ACIDUM CLAVULANICUM+AMOXICILLINU M O W-D 0,057+0,4 G/5 ML	5
1_34	Taromentin,(400mg+57mg)/5ml,pr.d/ sp.zaw.dou.,70ml	ACIDUM CLAVULANICUM+AMOXICILLINU M O W-D 0,057+0,4 G/5 ML	15
6_7	Taromentin,(400mg+57mg)/5ml,pr.d/ sp.zaw.dou.,70ml	ACIDUM CLAVULANICUM+AMOXICILLINU M O W-D 0,057+0,4 G/5 ML	15
1_387	Test pask. Accu-Chek Active, 50 pasków		10
1_441	Test pask. Accu-Chek Active, 50 pasków		10
1_389	Test pask. Diagomat Strip, 50 pasków		2
1_442	Test pask. Diagomat Strip, 50 pasków		2
1_330	Test pask. One Touch Select, 50 pasków		2
1_440	Test pask. One Touch Select, 50 pasków		4
6_41	Venofer, 20mg Fe 3+/ml; 5ml, roz.d/wstrz,inf, 5amp	FERRUM P 1-D 0,1 G ŻELAZA	1
6_40	Venofer, 20mg Fe 3+/ml; 5ml, roz.d/wstrz,inf, 5amp	FERRUM P 1-D 0,1 G ŻELAZA	1
1_241	Xartan, 50 mg, tabl.powl., 30 szt	LOSARTANUM O 1-D 0,05 G	1
1_487	Xartan, 50 mg, tabl.powl., 30 szt	LOSARTANUM O 1-D 0,05 G	15

**Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.**

30. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 9, 31, 41, 46, 47, 65, 66, 67, 93, 114, 128, 133, 135, 136, 144, 161, 178, 218, 228, 229, 232, 241, 289, 290, 296, 392, 395, 398, 420, 429, 430, 435, 436, 437, 446, 451, 453, 454, 455, 456, 462, 463, 464, 487, pakietu nr.3 poz.10, 11, 29, 53, 55, 59, 60, 61, 78, 79, 85, 86, 88, 98, 120, 174, 179, pakietu nr 6 poz. 4, 5, 8, 9, 10, 11, 16, 26, 27, 45. Czy Zamawiający dopuści wycenę w postaci tabletek powlekanych?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

31. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 9 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 15 opakowań po 10 sztuk, zamiast 5 opakowań po 30 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

32. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 25. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Budiair 200mcg/d, aer.,wziwny, 200 dawek+ kom.inh.?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

33. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 35. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgodę na wydzielenie.**

34. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 38. Czy Zamawiający miał na myśli preparat: Argosulfan, 20 mg/g,



krem 40 g, tuba?

**Odpowiedź. Tak.**

35. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 39 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Argosulfan 20 mg/g, krem, 400 g, pojemn.?

**Odpowiedź. Tak.**

36. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 47. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 10 opakowań po 12 sztuk, zamiast 40 opakowań po 3 sztuki?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

37. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 50. W związku ze zmianą przez producenta wielkości opakowania, proszę o dopuszczenie wyceny leku Barium sulfuricum Medana, 1g/ml, zaw. 200ml, but. 240ml. prosimy o podanie ilości op. do wyceny.

**Odpowiedź. 10 butelek.**

38. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 56. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Metocard 1 mg/ml; 5 ml, roztw. do wstrz. 5 amp?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

39. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 58. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 1 opakowanie po 60 sztuk, zamiast 2 opakowania po 30 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

40. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 69. Czy Zamawiający miał na myśli preparat: Buderhin, 50 mcg/dawkę, aer. do nosa, 200 dawek, 10 ml?

**Odpowiedź. Tak.**

41. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 75. Czy Zamawiający dopuści preparat na jednorazowym pozwoleniu Ministerstwa Zdrowia?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

42. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 75, 341, 342, 343, 459, pakietu nr 3 poz.4, 5. Czy Zamawiający dopuści wycenę w postaci ampułek?

**Odpowiedź. Tak wyrażamy zgodę.**

43. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 80. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Carbo Medicinalis Microfarm, 200 mg, kaps. twarde, 20 szt.? Dawka 300 mg nie jest już dostępna na rynku.

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

44. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 87. Czy Zamawiający dopuści wycenę 13 opakowań preparatu Makrogol 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? Z góry dziękujemy za pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o dołączenie uzasadnienia merytorycznego.

**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgody.**

45. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 96, 97 Cloranxen tabl. – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci kapsułki ?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

46. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 100. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie lub wydzielenie do odrębnego pakietu.

**Odpowiedź. Wykonawca w takim przypadku powinien podać ostatnią cenę sprzedaży oraz informację o jego braku pod pakietem.**

47. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 103, 135, 136, 165, 228, 229, 339, 358, 430, pakietu nr 3 poz.111, 200, pakietu nr 6 poz. 36. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie? Czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku?

**Odpowiedź. Wykonawca powinien zgodnie z zasadami matematyki podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.**

48. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 126. Ze względu na brak na rynku preparatu w postaci koncentratu do przygotowania wlewów, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Dobutamin Sandoz (Hexal),250mg, pr.d/sp.roz.d/inf, 1fiol (liof)?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

49. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 131, 179, 180, 308, 382, 458. Czy Zamawiający dopuści wycenę w postaci kapsułek?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

50. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 138. Ze względu na brak na rynku preparatu o pojemności 100 ml, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Enema, roztw. Doodbytn., 150 ml, opakowanie zbiorcze 50 butelek?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

51. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 145, 146, 312. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek dojelitowych twardych?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

52. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 147. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 20 opakowań po 10 sztuk, zamiast 200 opakowań po 1 sztuce?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

53. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 148. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Espumisan, 40 mg, kaps., 100 szt, bl(4x25)?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

54. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 151. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 4 opakowania po 50 sztuk zamiast 2 opakowania po 100 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

55. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 152. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 6 opakowań po 50 sztuk zamiast 3 opakowania po 100 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

56. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 153. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj.10 opakowań po 50 sztuk zamiast 5 opakowań po 100 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

57. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 154. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 2 opakowania po 50 sztuk zamiast 1 opakowanie po 100 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

58. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 167. Czy Zamawiający dopuści wycenę w postaci tabletek dopochwowych?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

59. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 170. Ze względu na brak na rynku Formaliny 40%, czy Zamawiający dopuści preparat: Formaldehyd 37%?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

60. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 171.

- 1) 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?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

- 2) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

61. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 172. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Uman Big, 180 j.m./ml, 1 ml, roztw.d/wstrzyk, 1 fiolek?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

62. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 181. Ze względu na brak na rynku Gliceryny 86%, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Glycerolum 85% ?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

63. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 182, 449. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

64. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 186. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Groprinosin, 50 mg/ml, syrop, 150 ml?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

65. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 188, 209, 266, 267, 352, 353, 406, 444, 445, pakietu nr 3 poz.43, 65, 66, 67, 80, 90, pakietu nr 6 poz. 31, 32, 33. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

66. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 192. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: HepaDr., tabl powł, 40 szt?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

67. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 197. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Hydroxyzinum Polfarmex, 2 mg/ml, syrop, 200 ml? brak na rynku leku w wymaganej dawce.

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

68. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 203. Czy Zamawiający miał na myśli preparat: Iprixon Neb, (0,5 mg+2,5 mg)/2,5 ml, roztw.d/nebul, 20 amp ?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

69. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 204, 205, 206. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 1 opakowanie po 10 wkładów, zamiast 2 opakowania po 5 wkładów?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

70. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 213. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 4 opakowania po 10 sztuk, zamiast 2 opakowania po 20 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

71. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 215. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 3 opakowania po 20 sztuk, zamiast 2 opakowania po 30 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

72. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 222.

1) Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

2) Czy Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie, tj. 100 opakowań po 20 sztuk, zamiast 40 opakowań po 50 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

73. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 223. Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

74. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 252. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 150 opakowań po 10 ampulek, zamiast 300 opakowań po 5 ampulek?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

75. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 256 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Mg magnez + witamina B6 Hasco, tabl, 60 szt?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

76. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 263, 264, 265. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

77. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 273.

1) Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Trilac, kaps. Twarde, 20 szt?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

2) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 25 opakowań po 20 sztuk, zamiast 50 opakowań po 10 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

78. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 278. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Nasivin 0.01% (0,1 mg/ml), krople do nosa, 5 ml?

**Odpowiedź. Nie, powinien być Nasivin Baby Soft.**

79. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 279, 280. Ze względu na brak na rynku preparatu w postaci kropli, czy Zamawiający dopuści wycenę w postaci aerozolu do nosa?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

80. Dotyczy pak.1 poz. 299, 300 Ze względu na brak na rynku preparatu o pojemności 425g, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o pojemności 400 g?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

81. Dotyczy pak.1 poz. 302. W związku ze zmianą wielkości opakowania na 28ml, proszę o dopuszczenie wyceny leku Nystatyna Teva, 2800000 jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but. Proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić.

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę. Ilość opakowań: 25**

82. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 303, 318, 319, pakietu nr 3 poz.2, 3, pakietu nr 6 poz. 19, 20. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek dojelitowych?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
83. Dotyczy pakietu nr 1 poz.306 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
84. Dotyczy pakietu nr 1 poz.307 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 4 opakowania po 28 sztuk, zamiast 2 opakowania po 56 sztuk?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
85. Dotyczy pakietu nr 1 poz.311 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 4 opakowania po 14 sztuk, zamiast 2 opakowania po 28 sztuk?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
86. Dotyczy pakietu nr 1 poz.312 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 4 opakowania po 28 sztuk, zamiast 2 opakowania po 56 sztuk?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
87. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 312 Omeprazol kaps – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki lub kapsułki dojelitowej ?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
88. Dotyczy pakietu nr 1 poz.318. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 80 opakowań po 28 sztuk, zamiast 40 opakowań po 56 sztuk?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
89. Dotyczy pakietu nr 1 poz.319. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 160 opakowań po 28 sztuk, zamiast 80 opakowań po 56 sztuk?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
90. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 318,319 Pantoprazol tabl – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki dojelitowej ?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
91. Dotyczy pakietu nr 1 poz.325 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w ilości 50 opakowań po 10 sztuk?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
92. Dotyczy pakietu nr 1 poz.328 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 5 opakowań po 1 kg, zamiast jedno opakowanie po 5 kg?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
93. Dotyczy pakietu nr 1 poz.338 Czy Zamawiający miał na myśli preparat o pojemności 100 ml/85 g czy 125 ml/ 100g?  
**Odpowiedź. Błąd pytania.**
94. Dotyczy pakietu nr 1 poz.378, 379. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej ZinoDr, krem, barier-ochron., o działaniu piel-reg o pojemności odpowiednio 125g i 250g?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
95. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 382. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps. twarde, 30 szt ?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

96. Dotyczy pakietu nr 1 poz.383, 438. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek o przedł. uwalnianiu?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
97. Dotyczy pakietu nr 1 poz.385. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 5 opakowań po 10 sztuk, zamiast 50 opakowań po jednej sztuce?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
98. Dotyczy pakietu nr 1 poz.418, pakietu nr 3 poz.198. Czy Zamawiający dopuści wycenę w postaci tabletek drażowanych?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
99. Dotyczy pakietu nr 1 poz.436, 437. Prosimy o podanie dawki preparatu.  
**Odpowiedź. Amantix w dawce 100 mg.**
100. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 439. Czy Zamawiający dopuści wycenę 21 opakowań preparatu Makrogol 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? Z góry dziękujemy za pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o dołączenie uzasadnienia merytorycznego.  
**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgody.**
101. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 447. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Diafer, 50 mg Fe(III)/ml; 2 ml, roztw.do wstrz., 25 amp.  
**Odpowiedź. Wyrażamy zgodę po przeliczeniu sztuk.**
102. Dotyczy pakietu nr 1 poz.450. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Gold-Vit C1000, tabl. Musuj., sm. Pomar., 20 sztuk?  
**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgody.**
103. Dotyczy pakietu nr 1 poz.465. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu na jednorazowe zezwolenie Ministerstwa Zdrowia, tj. Streptomisin, 1g, pr.rozp.d/sp.r.d/wst, 1f(s.s)+rozp.?  
**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**
104. Dotyczy pakietu nr 1 poz.472 Prosimy o podanie dawki preparatu.  
**Odpowiedź. 3 g ( 1 fio. zawiera: 2 g ampicyliny, 1 g sulbaktamu).**
105. Dotyczy pakietu nr 3 poz.50 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci worka?  
**Odpowiedź. Tak wyrażamy zgodę.**
106. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 51 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 10 opakowań po 60 sztuk, zamiast 20 opakowań po 30 sztuk?  
**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgody.**
107. Dotyczy pakietu nr 3 poz.56 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 75 opakowań po 20 sztuk, zamiast 250 opakowań po 6 sztuk?  
**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgody.**
108. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 76, 97, 123, 124, 125, 126, 127. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie tych pozycji do osobnych pakietów?  
**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgody na wydzielenie.**
109. Dotyczy pakietu nr 3 poz.97. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o pojemności 250 ml?

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ**

110. Dotyczy pakietu nr 3 poz.101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 138, 140, 141. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w opakowaniach handlowych po 10 butelek?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

111. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 114. W związku ze zmianą gramatury przez producenta z 450g na 400g, proszę o dopuszczenie nowego opakowania 400g oraz informację, jaką ilość należy wycenić.

**Odpowiedź. Tak, 17 opakowań.**

112. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 115. W związku ze zmianą gramatury przez producenta z 450g na 400g, proszę o dopuszczenie nowego opakowania 400g oraz informację, jaką ilość należy wycenić.

**Odpowiedź. Tak, 12 opakowań.**

113. Dotyczy pakietu nr 3 poz.121 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu w postaci kropli do oczu i uszu?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

114. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 148. 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? (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?

**Odpowiedź. Dopuszczamy, ale nie wymagamy.**

115. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 152. 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?

**Odpowiedź. Dopuszczamy, ale nie wymagamy.**

116. Dotyczy pakietu nr 3 poz.173. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Plofed 1%, 10 mg/ml; 20 ml, emulsj.d/strz, inf, 5 fiole?

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

117. Dotyczy pakietu nr 3 poz.185 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w opakowaniu zbiorczym po 100 sztuk?

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

118. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 191. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Etomidate-Lipuro,20 mg/10 ml,emuls.do wstrz.,10amp.

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

119. Dotyczy pakietu nr 6 poz.15 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 3 opakowania po 20 sztuk, zamiast 2 opakowania po 30 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

120. Dotyczy pakietu nr 6 poz.19. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 40

opakowań po 28 sztuk, zamiast 20 opakowań po 56 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

121. Dotyczy pakietu nr 6 poz.20. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 160 opakowań po 28 sztuk, zamiast 80 opakowań po 56 sztuk?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

122. Dotyczy pakietu nr 6 poz.29. Czy Zamawiający miał na myśli preparat Dicloberl 50, 50 mg, czop., 10 szt?

**Odpowiedź. Tak.**

123. Dotyczy pakietu nr 6 poz.37, 38. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci 1 fiolki z substancją stałą i 1 ampułki z rozpuszczalnikiem?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

124. Dotyczy pakietu nr 6 poz.51 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie, tj. 10 opakowań po 10 pojemników, zamiast 20 opakowań po 5 pojemników?

**Odpowiedź. Tak, wyrażamy zgodę.**

125. Czy zamawiający wymaga aby, Midazolam w pakiecie 1 pozycja 259 i 260 posiadał w swoim składzie edetynian sodu, który zapobiega powstawaniu niewielkich ilości osadów spowodowanych wytrącaniem się produktów interakcji szkła z płynem ampułkowym, co wpływa na stabilność i jakość Midazolamu?

**Odpowiedź. Tak, wymagamy.**

126. Czy zamawiający, w pakiecie 1 pozycja 260 wymaga aby Midazolamy zgodnie z ChPl miały możliwość mieszania w jednej strzykawce z morfiną i wykazywały stabilności przez 24h w temp. 25°C?

**Odpowiedź. Tak, wymagamy.**

127. Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie 3 pozycja 14, Bupivacaine Spinal HEAVY była roztworem hiperbarycznym ?

**Odpowiedź. Tak, wymagamy.**

128. Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie nr 3, pozycja 15, roztwór Bupivacainum hydrochloricum 0,5% można było mieszać w jednej strzykawce z opioidami (siarczanem morfiny, fentanylem, sufentanylem) ?

**Odpowiedź. Tak, wymagamy.**

129. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z ChPl produktu, Poltram w pakiecie 3 pozycja 92 można było mieszać w jednej strzykawce z produktem Pyralgina inj., przed podaniem pacjentowi?

**Odpowiedź. Tak, wymagamy.**

130. Czy zamawiający wymaga w pakiecie nr 1 pozycji nr 157 i 158 aby zaoferowany Fentanyl mógł być podawany domięśniowo, dożylnie, podskórnice, zewnątrzoponowo i podpajęczynówkowo ?

**Odpowiedź. Tak, wymagamy.**

131. Czy zamawiający wymaga w pakiecie nr 3 pozycji nr 47, 48, 49 ,50 aby zaoferowany produkt lidokainy posiadał wskazanie w dożylnym leczeniu bólu w okresie okołoperacyjnym jako składnik analgezji prewencyjnej i multimodalnej ?

**Odpowiedź. Tak, wymagamy.**



132. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie, fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawkę i odwrotnie? Zapytanie o zmianę postaci nie dotyczy pozycji uwzględniających konkretne wymiary tabletek.

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

133. 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)?

**Odpowiedź. Należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.**

134. 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?

**Odpowiedź. Należy podać ostatnią cenę w formularzu cenowym i taką informację pod pakietem.**

135. 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.).

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

136. Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu oraz najwyższej jakości produktów *Zamawiający w zadaniu 2 w pozycji 4,5,7,8,9,10,11,12,13,36,37*, wyrazi zgodę na zaoferowanie produktów w opakowaniu typu worki Viaflo, które w przeciwieństwie do butelek zmniejszają ryzyko wystąpienia zakażeń odcewnikowych o ponad 60%, gdyż dzięki swojej konstrukcji umożliwiają podawanie wlewu kroplowego w systemie zamkniętym? Co więcej koszt utylizacji opróżnionych worków jest o 50% niższy niż w przypadku butelek.

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

137. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w **zadaniu 2 poz. 18, 19 i 32** nowoczesnego płynu wieloelektrolitowego Plasmalyte 500 ml i 1000ml w opakowaniu worków Viaflo? PlasmaLyte jest izotonicznym płynem wieloelektrolitowym o fizjologicznym składzie i fizjologicznym Ph oraz fizjologicznej osmolarności. Posiada podwójny układ buforowy (octan/glukonian), co zabezpiecza przed ryzykiem wywołania kwasicy spowodowanej niedokrwieniem. Nie zawiera jonów wapnia, co zwiększa kompatybilność z krwią i lekami. PlasmaLyte ma skład najbardziej zbliżony do osocza.

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

138. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w zadaniu 2 pozycja 16 preparatu: Natrium Chloratum 0,9% do irygacji – przepłukiwania 500 i 1000ml typu pour bottle, jałowa, w butelce odkręcanej kwadratowej z zabezpieczeniem, aby kropla wylewanego płynu nie mogła potoczyć się po zewnętrznej stronie butelki. Butelka kwadratowa eliminuje możliwość pomyłki z płynami do zastosowania dożylnego?

**Odpowiedź. Nie, zgodnie z SIWZ.**

139. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w Pak. 4 poz. 8,9 ?

**Odpowiedź. Nie wyrażamy zgodę na wydzielenie. Prosimy o wycenę na podstawie ostatniej ceny pod pakietem.**

139. Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie jednostki oraz ilości wymaganych opakowań w Pak. 4 poz. 38.

**Odpowiedź. Nastąpiła modyfikacja pakietu. Błąd pytania, brak pozycji 38 w pakiecie 4.**

140. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pak. 4 poz. 35,36 laku w postaci kapsułek ?

**Odpowiedź. Nastąpiła modyfikacja pakietu. Błąd pytania, brak pozycji 35 i 36 w pakiecie 4.**

141. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie, fiołki na ampułki lub ampułkostrzykawkę i odwrotnie? Zapytanie o zmianę postaci nie dotyczy pozycji uwzględniających konkretne wymiary tabletek.

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ**

142. 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)?

**Odpowiedź. Należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę**

144. 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?

**Odpowiedź. Należy podać ostatnią cenę w formularzu cenowym i taką informację pod pakietem.**

145. 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.).

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

146. Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 poz. 273 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy z uwagi na podanie w SIWZ nazwy własnej suplementu diety będącej zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego wytwórcy, Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 i *Lactobacillus helveticus* w łącznym stężeniu 2mld CFU/ kaps, a także prebiotyk – inulinę w stężeniu 100mg/kapsułkę? Produkt jest konfekcjonowany w opakowaniach x 60 kapsułek, z możliwością otwierania kapsułek i rozpuszczania ich

zawartości w celu sporządzenia zawiesiny (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

2. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 w stężeniu 6 mld CFU/kaps? Produkt jest przeznaczony do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych; konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

3. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania produktu zawierającego żywe kultury bakterii probiotycznych w postaci liofilizowanej?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

4. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania produktu niewymagającego przechowywania w lodówce i podawania częściej niż 2 razy na dobę?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

147. Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 poz. 386, 387, 388, 389, 390, 440, 441 i 442 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy w celu ujednoczenia oferty Zamawiający dopuści paski Multisure GK również w w/w pozycjach Zadania 1?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga jak w SIWZ.**

148. Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie zbiorczym (Tabela A) poz. 147 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu HepaDr. w którego skład wchodzi: 100 mg L-asparaginy L-ornityny oraz 35 mg. choliny?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

2. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu HepaDr. A w którego skład wchodzi 150 mg L-asparaginy L-ornityny?

**Odpowiedź. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

149. Dot. zadania nr 5

- 1) Jaką wielkość opakowania miał Zamawiający na myśli w poz. 6, 7. Wydaje się nam, że chodzi o opakowania x 90 tabl.

**Odpowiedź. Opakowania po 90 tabl.**

- 2) Prosimy określić jak należy przeliczyć zamawiane ilości jeżeli oferujemy inne wielkości opakowań i otrzymujemy liczby ułamkowe; zaokrąglić do pełnych opakowań czy zachować dwa miejsca po przecinku.

**Odpowiedź. Zachować dwa miejsca po przecinku.**

150. Pytania odnośnie projektu umowy.

- 1) Czy Zamawiający w par. 3.1 oraz 3.2 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 doręczonego środkami komunikacji

elektronicznej. Nie ma możliwości składania zamówień w formie telefonicznej.

**Odpowiedź. Zamawiający usuwa możliwość składania zamówień w formie telefonicznej.**

- 2) Czy Zamawiający w par. 6.3 zmieni zasady naliczania kar umownych w ten sposób, że naliczać je będzie od wartości dostawy, a nie wartości całej umowy? Obecny zapis grozi Wykonawcy rażącą stratą.

**Odpowiedź. Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.**

- 3) Czy Zamawiający w par. 6.4 zmieni zasady naliczania kar umownych w ten sposób, że naliczać je będzie od wartości dostawy, a nie wartości całej umowy? Obecny zapis grozi Wykonawcy rażącą stratą.

**Odpowiedź. Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.**