

## Pytania i odpowiedzi 7

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków Nr Sprawy: STG-271-13/20**

W związku z zamiarem przystąpienia do organizowanego przez Państwa Szpital przetargu nieograniczonego na dostawę produktów leczniczych, zwracamy się z prośbą o odpowiedź na następujące pytania:

1. 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 zamieszczona 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**

**Zamawiający prosi o przeliczenie do dwóch miejsc po przecinku**

2. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę: zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki? zamiast tabletek powlekanych –tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki? zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych)-tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki? Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane? Zamiast: (tabletek , tabletek powlekanych lub kapsułek – twardych, elastycznych) - o dowolnym uwalnianiu –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu? Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.

### **ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

3. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę postaci form tabletek na tabletki powlekane i odwrotnie?

### **ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

4. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę postaci form iniekcyjnych: ampułek zamiast fiolek i odwrotnie? Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.

### **ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

5. Czy Zamawiający wyraża zgodę na umieszczenie adnotacji pod Pakietem dla pozycji, których występuje przerwa w produkcji lub okresowy brak dostępności w sprzedaży?

### **ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

6. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leków dopuszczonych na czasowe pozwolenie Ministra Zdrowia w przypadku leków, gdzie jest to jedyny dostępny odpowiednik ?

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

7. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 50. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu zarejestrowanego jako suplement diety?

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

8. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 110. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Budiair,200mcg/d, aer.,wziewny,200 dawek+ kom.inh.?

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

9. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 166. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego Simeticonum 0,04g opakowanie 100 kps., posiadające takie same właściwości i zastosowanie co Dimeticonum 0,05 x 100 tbl.?

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ**

10. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 195. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Etomidate-Lipuro,20 mg/10 ml,emuls.do wstrz.,10amp

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

11. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 220. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu zarejestrowanego jako suplement diety?

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

12. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 265. (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? (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**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

13. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 282. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu ProbioDr. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty/Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ**

14. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 298. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego o nazwie handlowej Lubragel, żel, sterylny, z lidokainą, 6 ml, 25 strzyk.

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

15. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 322. 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**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

16. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 329. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu: Methadoni hydrochloridum, 10 mg/ml, but. 1000 ml, koncentrat do sporządzania roztworu doustnego, którego stabilność po otwarciu w temp. poniżej 25 stopni C wynosi 90 dni, a po sporządzeniu roztworu 14 dni, ze wskazaniem do substytucyjnego podtrzymującego leczenia uzależnienia od opioidów u dorosłych w połączeniu z odpowiednią opieką medyczną, społeczną i psychospołeczną? W przypadku zgody, proszę o podanie ilości opakowań, jaką należy wycenić.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ**

17. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 339. 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 zaferowania produktu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, czy tym samym oczekuje zaferowania 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?

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

18. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 466. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps.twarde, 30 szt ?

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**

19. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 467. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie i wycenę opakowania a 400g?

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ**

20. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 92. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Węgiel Leczniczy Microfarm,200mg,kaps.twarde,20szt - 6 op. Tylko taki jest dostępny na rynku. Wymagany preparat - ZAKOŃCZONA PRODUKCJA

**ODPOWIEDŹ**

**Tak zamawiający wyraża zgodę**