

**Do wszystkich,  
Którzy pobrali zapytanie**

Dotyczy: przetargu na dostawę leków dla SPZZOZ w Przasnyszu.

W odpowiedzi na zapytania, które wypłynęły do Zamawiającego udzielamy odpowiedzi:

**Pyt. 1**

**Czy w Pakiecie 23 poz. 51 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr, zawierającego 6 mld CFU bakterii *Lactobacillus rhamnosus* GG ATCC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Skład oferowanego produktu został potwierdzony w niezależnym badaniu wykonanym w Narodowym Instytucie Leków. Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).**

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ, rejestracja jako lek.*

**Pyt. 2**

**Czy w Pakiecie 23 poz. 83 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EnteroDr., również zawierającego 250 mg liofilizowanych drożdżaków *Saccharomyces boulardii* / kaps.? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia kapsulek na odpowiednią liczbę opakowań). Zawartość *Saccharomyces boulardii* w oferowanym produkcie została potwierdzona w niezależnym badaniu wykonanym w Narodowym Instytucie Leków. Produkt nie zawiera laktozy i może być podawany osobom z nietolerancją laktozy, zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy i niedoborem laktazy.**

*Odp. Zamawiający nie dopuszcza, rejetracja jako lek.*

**Pyt. 3**

**Zamawiający określa w Pakiecie 31 poz. 9 system do pomiaru stężenia glukozy we krwi podając nazwę własną glukometru będącą zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego producenta, co ogranicza konkurencję asortymentowo-cenową wyłącznie do pasków testowych konkretnego producenta (ze względu na chronione prawem patentowym zabezpieczenia konstrukcyjne sprawiające, że z glukometrem danego producenta kompatybilne są wyłącznie paski tego samego wytwórcy) tym samym narażając Zamawiającego na wysoką cenę. Jeżeli Zamawiający dopuści inne systemy dostępne na rynku, miałby możliwość obniżenia kosztów w budżecie przeznaczonym na zakup systemów pomiaru glukozy. W związku z tym pytamy, czy Zamawiający, postępując zgodnie z przepisami ustawy Pzp (art. 99, ust. 4-6) dopuści zaoferowanie**

konkurencyjnych pasków testowych innego producenta (wraz z przekazaniem nieodpłatnych, kompatybilnych z nimi glukometrów) charakteryzujące się parametrami: enzym oksydaza glukozy GOD, zakres pomiarowy 20-600mg/dl, hematokryt 10-70%, czas pomiaru 5 sekund, wielkość próbki krwi 0,5ul, wyrzutnik zużytego paska testowego, stabilność pasków testowych 12 miesięcy po otwarciu fiolki, parametry funkcjonalne zgodne z obowiązującą normą EN ISO 15197:2015?

**Pyt. 4**

Czy Zamawiający, postępując zgodnie z przepisami ustawy Pzp (art. 99, ust. 4-6) dopuści w Pakiecie 31 poz. 9 zaoferowanie konkurencyjnych pasków testowych innego producenta (wraz z przekazaniem nieodpłatnych kompatybilnych z nimi glukometrów) charakteryzujące się parametrami: enzym dehydrogenaza glukozy GDH-FAD, możliwość pomiaru we krwi kapilarnej i żyłnej, zakres pomiaru 20-600mg/dl, hematokryt 20-60%, czas pomiaru 5 sekund, wielkość próbki krwi 0,5ul, wyrzutnik zużytego paska testowego, parametry funkcjonalne zgodne z obowiązującą normą EN ISO 15197:2015?

**Odpowiedź na pytanie 3 i 4: Zamawiający nie dopuszcza.**

*W opisie Zamawiający nie wskazuje dostawcy przedmiotu zamówienia, a tym samym nie narusza art. 99 ust 4-6 ustawy Pzp. Podstawowym warunkiem jest jednak, aby dostarczone paski były kompatybilne z posiadanymi urządzeniami. Nie wskazuje przy tym producenta pasków ani ich nazwy handlowej. Wykonawca może przedmiot zamówienia zakupywać nie tylko od wytwórcy, ale u innych podmiotów, które dystrybuują paski. Zamawiający posiada sprzęt, który spełnia wszystkie wymogi, jest sprawdzony i używany we wszystkich komórkach szpitala. Zamawiający przyjmuje zasadę stosowania sprzętu ujednoliconego dla całego szpitala, gdyż to ułatwia obsługę przez personel. Zastosowanie nowego typu glukometrów wymagałoby wymiany obecnie posiadanych, ich utylizację co byłoby dodatkowym kosztem dla Zamawiającego.*

**Pyt. 5**

Czy w Pakiecie nr 35 poz. 32 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego 2 mld CFU bakterii Lactobacillus rhamnosus GG ATCC53103 i Lactobacillus helveticus w identycznym stosunku ilościowym jak w przypadku produktu opisanego w SIWZ? Zawartość oferowanego produktu został potwierdzony w niezależnym badaniu wykonanym w Narodowym Instytucie Leków.

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ, rejestracja jako lek.*

**Pyt. 6**

Czy w Pakiecie nr 35 poz. 35 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr, zawierającego 6 mld CFU bakterii Lactobacillus rhamnosus GG ATCC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Skład oferowanego produktu został potwierdzony w niezależnym badaniu wykonanym w Narodowym Instytucie Leków. Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

*Odp. Zamawiający nie dopuszcza.*

**Pyt. 7**

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 1. Czy Zamawiający wymaga preparatu zawierającego 10 fiolek cefuroxymu 50 mg i 10 jałowych igieł (18G x 1½", 1,2 mm x 40 mm) z filtrem 5 mikronów (membrana kopolimeru akrylowego na nietkanym poliamidzie), zalecanych do użycia w celu przygotowania leku do podania dokomorowego w chirurgii zaćmy.

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ.*

**Pyt. 8**

Dotyczy pakietu nr 5 poz. 5. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie powyższej pozycji do odrębnego Pakietu.*

**Pyt. 9**

Dotyczy pakietu nr 8 poz. 4,5,6, Bisoprolol tabl. – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki powlekanej ?

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 10**

Dotyczy pakietu nr 8 poz. 16. Czy Zamawiający dopuści wycenę 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.

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ.*

**Pyt. 11**

Dotyczy pakietu nr 8 poz. 17. 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.*

**Pyt. 12**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 4. (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? (2.) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ.*

**Pyt. 13**

Dotyczy pakietu nr 13 poz. 1. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml.

*Odp. Zamawiający nie dopuszcza, wymaga zgodnie z SWZ.*

**Pyt. 14**

**Dotyczy pakietu nr 13 poz. 3. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml.**

*Odp. Zamawiający nie dopuszcza, wymaga zgodnie z SWZ.*

**Pyt. 15**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 8. Czy Zamawiający dopuści wycene preparatu równoważnego Bupivacaine Grindeks, 5 mg/ml; 10ml,roztw.do wstrz.,5 amp?**

*Odp. Zamawiający dopuszcza.*

**Pyt. 16**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 10. Czy Zamawiający dopuści wycene preparatu równoważnego Bupivacaine Grindeks, 5 mg/ml; 10ml,roztw.do wstrz.,5 amp?**

*Odp. Zamawiający nie dopuszcza.*

**Pyt. 17**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 15. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.**

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie powyższej pozycji do odrębnego Pakietu.*

**Pyt. 18**

**Dotyczy pakietu 23 poz. 38 Fitomenadion tabl. - czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki drażowanej ?**

*Odp. Zamawiający dopuszcza.*

**Pyt. 19**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 48. Czy Zamawiający dopuści wycene preparatu równoważnego w postaci ampulek x 20 szt w opakowaniu?**

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ.*

**Pyt. 20**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 52. Czy Zamawiający wymaga, aby zaofertowany 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 zaofertowania preparatów od jednego producenta?**

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ.*

**Pyt. 21**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 53,72. – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki powlekanej ?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 22**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 57. Czy Zamawiający dopuści wycene preparatu równoważnego Lidocaine 2%,20mg/ml;20ml,rozt.d/wstrz., 5amp?**

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ*

**Pyt. 23**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 58. Czy Zamawiający dopuści wycene preparatu równoważnego Lidocaine 1% ,10mg/ml;20ml,rozt.d/wst., 5amp**

*Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ*

**Pyt. 24**

**Dotyczy pakietu nr 23 poz. 76. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.**

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie powyższej pozycji do odrębnego Pakietu.*

**Pyt. 25**

**Dotyczy pakietu nr 24 poz. 23,24,. – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci kapsułki?**

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgodę.*

**Pyt. 26**

**Dotyczy pakietu nr 24 poz. 34,47,56,57 – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki powlekannej ?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 27**

**Dotyczy pakietu nr 24 poz. 51,52– czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki ?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 28**

**Dotyczy pakietu nr 24 poz. 28. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal.,120 dawek**

*Odp. Zamawiający nie dopuszcza.*

**Pyt. 29**

**Dotyczy pakietu nr 27 poz. 2. (1.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaofferowany 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, zaofferowany 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.*

**Pyt. 30**

**Dotyczy pakietu nr 28 poz. 2,3 – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki powlekannej ?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 31**

**Dotyczy pakietu nr 32 poz. 72. W związku ze zmianą przez producenta postaci leku z ampulki na fiolkę, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 32**

**Dotyczy pakietu nr 35 poz. 17,18,41,70,93, – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki powlekanej ?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 33**

**Dotyczy pakietu nr 35 poz. 31 – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci kapsułki**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 34**

**Dotyczy pakietu nr 35 poz. 96 Sulfasalazin tabl. powlekane – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki dojelitowej?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 35**

**Dotyczy pakietu nr 35 poz. 116 – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki ?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 36**

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

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie powyższej pozycji do odrębnego Pakietu.*

**Pyt. 37**

**Dotyczy pakietu nr 35 poz. 97. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Fostex, (100 mcg+6mcg/dawkę), aer.inhal., 180 dawek?**

*Odp. Zamawiający nie dopuszcza.*

**Pyt. 38**

**Dotyczy pakietu nr 35 poz. 112. W związku z problemami z dostępnością prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji pakietu**

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie powyższej pozycji do odrębnego Pakietu.*

**Pyt. 39**

**Dotyczy pakietu nr 38 poz. 61,65,72,85 – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki powlekanej ?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 40**

**Dotyczy pakietu nr 38 poz. 64 Pentoksyfilina tabl.- czy Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu ?**

*Odp. Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu.*

**Pyt. 41**

**Dotyczy pakietu nr 38 poz. 77 Tramadol tabl.- czy Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu ?**

*Odp. Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu.*

**Pyt. 42**

**Dotyczy pakietu nr 41 poz. 14 – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki powlekanej?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 43**

**Prosimy o informację jak należy postąpić w przypadku zakończenia produkcji leku – czy wycenić podając ostatnią cenę zakupu z informacją pod pakietem czy nie wyceniać wcale ?**

Nazwa pakietu	Numer pozycji	Nazwa międzynarod. z dawką
0032	89	CALCITONINUM P 1-D 100 J.M.
0035	51	ARGENTII NITRAS OPH 1-D 10 MG/1 ML
0035	120	ZIPRASIDONUM O 1-D 0,04 G
0041	7	AMPICILLINUM+SULBACTAMUM P 1-D 1+0,5 G

*Odp. W przypadku zakończenia produkcji leku należy wycenić podając ostatnią cenę zakupu z informacją pod pakietem.*

**Pyt. 44**

**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 kapsulek (w tym twardych i elastycznych)-tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki?**

**Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane?**

**Zamiast: (tabletek , tabletek powlekanych lub kapsulek –twardych, elastycznych) - o dowolnym uwalnianiu –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalniani**

*Odp. Pytanie zbyt ogólne, nie dotyczy konkretnych pozycji leków w pakiecie i nie możemy ustosunkować się do odpowiedzi, Należy wycenić zgodnie z SWZ.*

**Pyt. 45**

**Z uwagi na fakt, iż Wykonawca może złożyć ofertę w zakresie pakietu nr 39 jedynie w przypadku, gdy termin obowiązywania przyszłej umowy będzie wynosił do 31/12/2022 r., uprzejmie proszę o zmianę dla pakietu nr 39 terminu wykonania zamówienia określonego w SWZ. Pozwoli to wykonawcy będącym przedstawicielem podmiotu odpowiedzialnego w Polsce i zarazem dystrybutorem przedmiotu zamówienia, złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.*

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
mgr Urszula Maćkowska

Sporządziła:  
Magdalena Krzykowska  
st. insp. ds. zamówień publicznych  
i eksploatacji sprzętu  
tel. 29 75 34 405