

Wołów, 11.07.2022 r.

10/PCM/2022/ZP/A

WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ - 11

Dotyczy: postępowania nr 10/PCM/2022/ZP/A **Sukcesywna dostawa produktów leczniczych przez okres 12 miesięcy.**

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia Zamawiający, zgodnie z art. 284 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), przekazuje treść zapytań wraz z udzielonymi odpowiedziami:

Pytanie 1

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 21. Czy Zamawiający dopuści wycene preparatu równoważnego Lidocaine 2%, 20mg/ml; 20ml, rozt.d/wstrz., 5amp?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza, zgodnie z SWZ.

Pytanie 2

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

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza, zgodnie z SWZ.

Pytanie 3

Dotyczy pakietu nr 3 poz. 6. (1.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaferowany 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, zaferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał możliwość przygotowania roztworu do infuzji z wykorzystaniem 0,9% roztworu chlorku sodu oraz/i z wykorzystaniem 5% roztworu glukozy?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 4

Dotyczy pakietu nr 3 poz. 14. 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: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 5

Dotyczy pakietu nr 6 poz. 100. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Lidocaine 2%, 20mg/ml; 20ml, rozt.d/wstrz., 5amp?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza, zgodnie z SWZ.

Pytanie 6

Dotyczy pakietu 7 poz. 20 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Trilac kaps x 20?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę, preparat przechowywany tylko w temperaturze pokojowej.

Pytanie 7

Dotyczy pakietu nr 7 poz. 28. 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?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga.

Pytanie 8

Dotyczy pakietu nr 10 poz. 14. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ.

Pytanie 9

Dotyczy pakietu nr 11 poz. 25. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ.

Pytanie 10

Dotyczy pakietu nr 16 poz. 1. Czy Zamawiający dopuści wycenę 20 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: Zamawiający nie dopuszcza, zgodnie z SWZ.

Pytanie 11

Dotyczy pakietu nr 24 poz. 1. W związku ze zmianą opakowania przez producenta, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci butelki?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 12

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę postaci form iniekcyjnych: ampulek zamiast fiolek i odwrotnie?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę pod warunkiem wskazania pozycji, której to dotyczy.

Pytanie 13

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

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 14

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 powolnym uwalnianiu –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem udzielonych przez Zamawiającego odpowiedzi.

W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający informuje, iż nie przedłuża terminu składania ofert. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

Agnieszka Poprawska-Cierpiał

Prokurent

Sporządził: Weronika Konik, Tel: 71/ 38 05 807, e-mail: weronikakonik@pcm-wolow.pl