



Kup, dn. 4 kwietnia 2023 r.

Nr sprawy ZP/8/2023

### Do wiadomości

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **dostawa produktów farmaceutycznych.**

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Zwracamy się z zapytaniem dot. zestawu nr 1 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie poniższej pozycji i utworzy dla nich odrębny pakiet?

Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	169	GLICLAZIDE 0,03 G TABL. O PRZEDŁ. UWA. X 60 TABL.	0,03	tabl.o przedł.uwaln.	op	50	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	170	GLICLAZIDE 0,06 G TABL.O PRZEDŁ.UW. X 60 TABL.	0,06 G	tabl.o przedł.dział.	op	50	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	199	INDAPAMIDE 0,0015 G TABL. x30 TABL.	0,0015 G	TABL.	op	60	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	213	IVABRADINE 0,005 G TABL. POWL. x112 tabl	0,005 G	TABL. POWL.	op	5	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	214	IVABRADINE 0,0075 G TABL. POWL. x112 tabl	0,0075 G	TABL. POWL.	op	5	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	328	PERINDOPRIL 0,005 G TABL. POWL. x30 TABL.	0,005 G	TABL. POWL.	op	40	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	329	PERINDOPRIL 0,01 G TABL. POWL. x30 TABL.	0,01 G	TABL. POWL.	op	20	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	330	PERINDOPRIL ARGININ , AMLODIPIN 5MG+ 10 MG x 30 tabl	5 MG+ 10 MG	TABL.	op	5	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	331	PERINDOPRIL ARGININ, AMLODIPINE 10 MG+10 MG TABL. x 30 tabl.	10MG+10MG	TABL.	op	10	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	332	PERINDOPRIL ARGININ, AMLODIPINE 10MG+ 5MG TABL. x 30 TABL.	10 MG+ 5 MG	TABL.	op	5	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	333	PERINDOPRIL ARGININ, AMLODIPINE 5 MG+5 MG TABL. x30 TABL.	5MG+5MG	TABL.	op	15	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	425	TIANEPTINE TABL 0,0125 G X 90	0,0125 G	TABL.	op	10	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji
Zestaw nr 1 - LEKI PODSTAWOWE	472	446	TRIMETAZIDINE 0,035 G TABL. x90 TABL.	0,035 G	TABL.	op	15	Wymagania Zamawiającego w specyfikacji

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedstawienie oferty na w/w lek w innej niż przedstawiono w SIWZ wielkości opakowań, z zachowaniem odpowiedniego przeliczenia wycenianej ilości.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

3. Jak należałoby dokonać przeliczenia: pozostawiając 2 miejsca po przecinku czy też zaokrąglając w górę/dół do pełnego opakowania.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

4. Dotyczy zestawu nr 1, poz. 341 - 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. 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 polykaniu**, 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.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

5. Czy w zestawie 1 pozycja 266-269 Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty na lek pakowany po 4 ampulko-strzykawki? Jeśli tak to czy należy zaokrąglić ilość zaoferowanych opakowań w górę do pełnych opakowań czy zaoferować zgodnie z wyliczeniem matematycznym do dwóch miejsc po przecinku?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza. Ilość oferowanych opakowań zaokrąglić w górę do pełnych opakowań.**

6. Czy w zestawie 1 w pozycji:

- 266 Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty na lek Tullex 10 mg amp. strz. o poj. 0,267 ml x 4 sztuki

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

- 267 Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty na lek Tullex 15 mg amp. strz. o poj. 0,4 ml x 4 sztuki

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

-268 Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty na lek Tullex 20 mg amp. strz. o poj. 0,533 ml x 4 sztuki

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

- 269 Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty na lek Tullex 25 mg amp. strz. o poj. 0,667 ml x 4 sztuki.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

7. Dotyczy: zestaw nr 5 poz. 5 - W związku z brakiem na polskim rynku preparatu Omnipaque 350 w objętości 20ml czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu Omnipaque w stężeniu 300, który jest dostępny w objętości 20ml?

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

8. Pytanie dotyczy **ADALIMUMAB 0,04 G/0,8 ML INJ. x2 AMPUŁKOSTRZYKAWKI** – wg Formularza Cenowego **Zestaw nr 3 – leki reumatologiczne, L.p. 1** - Czy zamawiający wyraża zgodę na dostarczanie zamiennie Adalimumabu we wstrzykiwaczach, który jest równoważny z Adalimumabem w ampułko-strzykawkach – lek ma tą samą ilość substancji czynnej?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

9. Pytanie dotyczy **ETANERCEPT 0,05 G/1 ML INJ. x4 WSTRZYKIWACZE** – wg Formularza Cenowego **Zestaw nr 3 – leki reumatologiczne, L.p. 5** - Czy zamawiający wyraża zgodę na dostarczanie zamiennie Etanerceptu w ampułko-strzykawkach, który jest równoważny z Etanerceptem we wstrzykiwaczach – lek ma tą samą ilość substancji czynnej?

**Odp.: .: Zamawiający dopuszcza.**

10. Czy w Zestaw nr 1 poz. 102 i 103 Zamawiający wymaga, aby dexamethasone posiadał zarejestrowane i potwierdzone w karcie charakterystyki produktu leczniczego wskazania do profilaktyki nudności i wymiotów indukowanych chemio- lub radioterapią oraz innych działań niepożądanych i powikłań związanych z prowadzoną terapią przeciwnowotworową, a także wskazania do profilaktyki i leczenia powikłań zabiegów chirurgicznych, w tym głównie nudności i wymiotów, którym można zapobiec lub złagodzić poprzez podanie glikokortykosteroidów?

**Odp.: Zamawiający wymaga.**

PREZES ZARZĄDU  
Marek Probił

