

**REGON: 910858394 NIP: 8921296985**

Nasz znak: SP ZOZ/ZP/PN - 1/2/2023

Nasza data: 16.10.2022 r.

Numer ogłoszenia : Dz.U./S S31 Nr 90359 – 2023 – PL z dnia 13/02/2023

Termin składania ofert: 24.02.2023 r. godzina 10.00

**Wykonawcy - Dostawcy**

**postępowania przetargowego**

 **ZP/PN- 1/2023**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie uprzejmie informuje, że w dniach 14.,15.02.2023 r. wpłynęło zapytanie dotyczące postępowania przetargowego, p**n. *„Dostaw leków z podziałem na 15 zadań”***

**Pytania**

Dotyczy: postępowania przetargowego nr sprawy: ZP/PN - 1/2023 (dalej „przedmiotowe postępowanie”)

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr 1 + 1A + 1B + 1C + 1D poz. 2.1, 2.2 i 2.3 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Zamawiający określa w Zadaniu nr 1 + 1A + 1B + 1C + 1D poz. 2.1, 2.2 i 2.3 system do pomiaru stężenia glukozy we krwi podając w każdej z w/w pozycji nazwę własną glukometru będącą zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego producenta, co ogranicza konkurencję asortymentowo-cenową w każdej pozycji 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%, możliwość wykonywania pomiarów we krwi osób dorosłych i noworodków, czas pomiaru 5 sekund, wielkość próbki krwi 0,5ul, wyrzutnik zużytego paska testowego, parametry funkcjonalne zgodne z obowiązującą normą EN ISO 15197:2015?

ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ

1. Czy Zamawiający, postępując zgodnie z przepisami ustawy Pzp (art. 99, ust. 4-6) dopuści w Zadaniu nr 1 + 1A + 1B + 1C + 1D poz. 2.1, 2.2 i 2.3 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 żylnej, 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; : Zgodnie z SWZ

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w ZADANIU NR 1 + 1A + 1B + 1C + 1D poz. 1.184 i 1.185 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy w ZADANIU NR 1 + 1A + 1B + 1C + 1D poz. 1.184 i 1.185 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EnteroDr., również zawierającego 250 mg drożdżaków *Saccharomyces boulardii* / kaps.?. 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. Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

ODPOWIEDŹ: : Zgodnie z SWZ

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w ZADANIU NR 1 + 1A + 1B + 1C + 1D poz. 1.307 i 1.310 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy w ZADANIU NR 1 + 1A + 1B + 1C + 1D poz. 1.307 i 1.310 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego 2 mld CFU bakterii Lactobacillus rhamnosus GG ATCC53103 i Lactobacillus helveticus/ kaps.? Zawartość oferowanego produktu został potwierdzony w niezależnym badaniu wykonanym w Narodowym Instytucie Leków. Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 60 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

ODPOWIEDŹ: : Zgodnie z SWZ

1. Czy w ZADANIU NR 1 + 1A + 1B + 1C + 1D poz. 1.307 i 1.310 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 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

ODPOWIEDŹ: : Zgodnie z SWZ

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę w pakiecie **2 poz. 10** na zaoferowanie produktu pakowanego w ampułkach?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę

1. Czy Zamawiający dopuści w pakiecie **3 poz. 16 i 17** produkt leczniczy Ciprofloxacin w postaci wodorosiarczanu, jako substancję tożsamą, zgodnie z definicją art. 15 punkt 9. Ustawy Prawo Farmaceutyczne, do wymaganej postaci monowodzianu, o tych samych właściwościach w odniesieniu do bezpieczeństwa i skuteczności jako odpowiedników referencyjnych produktu leczniczego?

ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ

1. Czy Zamawiający w pakiecie **7C poz. 4** dopuści lek w opakowaniu ampułka pakowany po 20 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę

1. **Dotyczy pakiet 7C poz.6** Czy Zamawiający miał na myśli Kabiven 2053 ml?

ODPOWIEDŹ: TAK, zamawiający miał na myśli Kabiven 2053

1. **Dotyczy pakiet 1 poz. 288** W związku wycofaniem produktu leczniczego Intralipid 20% zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaoferowanie produktu leczniczego Smoflipid w butelkach szklanych pakowanych po 10 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości z zaokrągleniem do pełnych opakować w górę?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę

1. Dotyczy **pakiet 1 poz. 546** Czy Zamawiający miał na myśli jednostkę miary butelka szklana/ mililitry ?

ODPOWIEDŹ: TAK, zamawiający miał na myśli opakowanie – butelkę szklaną

1. Dotyczy **pakiet 3 poz.48** Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu pakowanego we fiolki po 10 sztuk?

ODPOWIEDŹ: TAK, zamawiający wyraża zgodę

1. *Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci doustnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: kaps.-kaps.twarda, tabletki o przedłużonym uwalnianiu-tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, tabl.-tabl.dojel, kaps.-kaps.doj. i odwrotnie)?*

ODPOWIEDŹ; Zamawiający wyraża zgodę : kaps – kaps twarda, tabl – tabl dojelitowe, kaps – kaps doj. I odwrotnie, Zamawiajacy nie wyraża zgody tabletki o przedłużonym uwalnianiu – tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu

1. *Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci injekcyjnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.; fiol.-amp-strz , amp.-amp.strzyk., ampułki-pojemniki, flakony-butelki, i odwrotnie?*

ODPOWIEDŹ; Zamawiajacy wyraża zgodę

1. *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 go zastąpić czy należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku?*

ODPOWIEDŹ; Proszę o wycenę tego leku, Zamawiajacy prosi o informację o braku leku

1. *Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ.?*

ODPOWIEDŹ; Zamawiający dopuszcza i i prosi o informację, że lek jest dostępny na jednorazowe zezwolenie MZ

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz. 3, 4, czy Zamawiający dopuści wycenę dostępną postac amp.strzyk.?*

ODPOWIEDŹ; Zamawiajacy dopuszcza wycenę amp. Strzyk.

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz* 28, czy zamawiający miał na myśli wycenę Allertec, **( 5 mg/5 ml),** syrop, 100 ml ?

ODPOWIEDŹ; Tak, proszę o wycenę Altertec 5mg /5ml

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 31, czy zamawiający dopuści wycenę Ambrosol 15 mg/5 ml, syrop, 120 ml w ilości 3 op? Brak na rynku dostępnych opak. 150 ml.*

ODPOWIEDŹ; Tak, zamawiający, dopuszcza wycenę Ambrosol 15 mg – 120ml

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 46, czy zamawiający dopuści wycenę Woda do receptury aptecznej FP, 500 g w ilości 2 op?*

ODPOWIEDŹ; Tak, Zamawiajacy dopuszcza wycenę FP 500g x 2

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 50, czy Zamawiający dopuści wycenę Argenti nitras, subst, (Galfarm), 25 g w ilości 1 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK, Zamawiajacy dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz. 69, czy zamawiający dopuści wycene Bebilon Pepti Syneo 1, prosz., 400 g w ilości 1 op?*

ODPOWIEDŹ;TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 70, czy zamawiający dopuści wycene Bebilon Pepti Syneo 2, prosz., 400 g w ilości 1 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 95, 96, czy zamawiający dopuści wycene Bupivacaine WZF Spinal 0.5% Heavy,4ml, roztw.do wstrz.,5 amp w ilości 1 op? brak dostępnej na rynku Bupivacainy izobarycznej*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 98, , czy zamawiający dopuści wycene Calsiosol, 95,5 mg/ml; 10 ml,roztw.do wstrz,infuz., 5 amp w ilości 2 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 100, czy zamawiający dopuści wycene Calcium Teva, tabl.musuj.,12 szt + 2 szt w ilości 70 op? Brak dostępnych opak. x 16 tabl.mus.*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 102, czy zamawiający miał na myśli wycenę Calperos 1000, 400 mg jonów wapnia, kaps.twarde,100 szt w ilości 4 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK, prosimy o wycenę Calperos 1000 - ,x 100 4 op

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 131, czy zamawiający miał na myśli wycenę Amiokordin, 50 mg/ml; 3 ml, roztw.do wstrz., 5 amp w ilości 5 op?*

ODPOWIEDŹ; prosimy o wycenę Amiokordinu jw.

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz. 172, 173, 392, 393, czy zamawiający miał na myśli wycenę postać kaps.dojel.?*

ODPOWIEDŹ; TAK, proszę o wycenę kaps. Doj.

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 222, czy zamawiający dopuści wycene Gastrolit, prosz.do przyg.roztw., 4,15 g, 14 sasz. w ilości 1 op? Nowe opakowania Producenta.*

ODPOWIEDŹ; ; TAK, proszę o wycenę jw.

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 239, 293, 359, 397, 450, 495, 496, 533, czy Zamawiający dopuści wycenę postać tabl.o przedł.uwaln/zmod.uwaln.?*

ODPOWIEDŹ; Poz. 239 – prosimy o wycenę tabletek o zmodyfikowanym uwalnianiu. Poz. 293 – tabletki o przedłużonym uwalnianiu, poz. 359 – tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, poz. 397 – tabletki o przedłużonym uwalnianiu, poz. 450 – tab. O przedłużonym uwalnianiu, poz. 495, 496 – tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, poz. 533 – tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 241, czy Zamawiający dopuści wycenę postać GlucaGen 1mg HypoKit,prosz,rozp.d/sp.r.d/wstrz,1fiolka? Dostępna postać na rynku.*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 257, 258, 259, 260, 261, 262, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 289, 290, 314, czy zamawiający dopuści wycenę insulin w postaci wkładów? Dostepna postac na rynku.*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 269, czy zamawiający dopuści wycenę Hydroxyzinum , 10 mg/5 ml, syrop, 200 ml w ilości 150 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 272, czy zamawiający dopuści wycenę Etomidate-Lipuro, 2 mg/ml; 10 ml, emuls.do wstrz.,10 amp w ilości 1 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 277, czy zamawiający wykreśli pozycję z pakietu z powodu braku dostępności na rynku.*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ, prosimy o wycenę podając ostatnią cenę sprzedaży

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 277, czy zamawiający dopuści wycenę Ig Vena, 50 g/l; 50 ml,rozt.do infuz,1f+uch (poza progr.lek) w ilości 1 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 283, czy zamawiający dopuści wycenę Humulin R, 300 jm/3ml,roztw.do wstrz., 5 wkładów ?*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 300, 310, 346, 347, 377, 484, 544, czy zamawiający wykreśli pozycję z pakietu z powodu zakończenia produkcji.*

ODPOWIEDŹ; Prosimy o podanie ostatniej ceny sprzedaży

1. *Dotyczy zadania nr 1, 334, 336, czy zamawiający dopuści wycenę postać tabl.d/sp.zaw.doust.,100 szt? Brak na rynku postaci tabletki zwykłej w tych dawkach.*

ODPOWIEDŹ; Tak, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz. 344, czy zamawiający dopuści wycene Maść z vit. A, ochronna, 800 j.m./g, 25 g w ilości 150 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 355. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu który zgodnie z CHPL w swoim składzie zawiera:100 mg pirydoksyny chlorowodorku (witamina B6), 100 mg tiaminy chlorowodorku (witamina B1), 1 mg cyjanokobalaminy (witamina B12), 20 mg lidokainy chlorowodorku.*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 365, czy Zamawiający dopuści wycenę Mleko Nan Optipro Plus 1 HM-0, płyn, 90 ml, 32 but.? Nowa nazwa producenta*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 441, czy zamawiający dopuści wycenę Enema, roztw.doodbytn, 150 ml, 50 butelek w ilości 5 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 442, czy Zamawiający miał na myśli wycenę Resonium A, 1,42 g Na+/15 g, prosz., 454 g w ilości 1 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 469, czy zamawiający dopuści wycenę SkinScabin, płyn, 120 ml w ilości 1 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 504, czy Zamawiający miał na myśli wycenę Terlipressini acetas ,0,2mg/ml;10ml,rozt.d/wst, 5 fiolek w ilości 12 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 505, czy zamawiający dopuści wycenę Igantet 250, 250 j.m./ml, roztw.d/wstrz.,1 amp-strz. ?*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz 532, czy zamawiający dopuści wycenę Trimbow, aer.inhal., 60 dawek+1 inhalat. w ilości 15 op?*

ODPOWIEDŹ; TAK

1. *Dotyczy zadania nr 1, poz. 546, czy zamawiający miał na myśli wycenę Vaminolact, roztw.do infuz., 100 ml w ilości 10 op? /1 kg/*

ODPOWIEDŹ; TAK

1. *Dotyczy zadania nr 1 C, poz. 2, czy Zamawiający dopuści wycenę Argosulfan, 20 mg/g, krem, 100 g w ilości 480 op? Brak dostępnych opak. 400 g*

ODPOWIEDŹ; TAK, zamawiający dopuszcza

1. *Dotyczy zadania nr 8, poz. 25, czy zamawiający wykreśli pozycje z pakietu. Brak produkcji.*

ODPOWIEDŹ;

*Prosimy o wycenę podając ostatnią cenę sprzedaży*

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 211. (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?*

ODPOWIEDŹ; TAK, Zamawiajacy wymaga

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 411. Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny Parafiny zarejestrowanej jako produkt leczniczy czy jako surowiec farmaceutyczny?*

ODPOWIEDŹ;Zamawiajacy wymaga parafiny zarejestrowanej jako produkt leczniczy

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 40, 82, 196, W związku z problemami z dostępnością prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji pakietu*

ODPOWIEDŹ; Prosimy o wycene podając ostania cenę sprzedaży z informacja o problemach z dostepnością

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 121. Czy Zamawiający dopuści wycenę opakowań preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek, 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 dopuszcza

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 244. Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny Glukozy zarejestrowanej jako produkt leczniczy czy jako surowiec farmaceutyczny?*

ODPOWIEDŹ; prosimy o wycene produktu leczniczego

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 184. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej EnteroDr., kaps.twarde, 20 szt*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 185. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej EnteroDr., kaps.twarde, 20 szt*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 300. Na rynku farmaceutycznym  preparaty zawierające „Ketokonazol 200 mg” mają różne wskazania do stosowania. W związku z tym bardzo proszę o określenie, które wskazania wymaga Zamawiający:•          właściwości przeciwgrzybiczne ; działanie obejmuje dermatofity, drożdżaki; preparat  przeznaczony do stosowania ogólnoustrojowego  (obecnie nie dostępny w op.x10 lub x 20) czy też •          wskazania do stosowania w leczeniu endogennego zespołu Cushinga u dorosłych oraz młodzieży w wieku powyżej 12 lat. ( dostępny w op. \* 60 tab.)*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z zaznaczeniem kolorem czerwonym

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 277. Ze względu na problemy z dostępnością, proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ

1. *„Czy produkt leczniczy z pakietu 1 poz.277 będzie podawany pacjentom w ramach programu lekowego B17 lub B62 lub B67?”*

ODPOWIEDŹ; NIE

1. *Dotyczy pakietu nr 2 poz. 8, 9. 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. 25ºC i 8 godzin w temp. 2-8ºC, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylnej?*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ

1. *Dotyczy pakietu nr 2 poz. 6. (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 dożylnej? (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; Zgodnie z SWZ

1. *Dotyczy pakietu nr 8 poz. 8. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.*

ODPOWIEDŹ; Zgodnie z SWZ

 **Pakiet 9 pozycja 1:**

Czy Zamawiający w Pakiecie 9 pozycji 1 wymaga:

• Wapno sodowane w postaci białych granulek/pelletów identycznych kształtów i rozmiarów – w postaci półsfer o średnicy 4mm oraz wysokości 2mm

• Wysoka absorpcja: 178 litrów CO2/1 litr wapna

• Wysoka odporność na transport zapewniająca minimalną ilość pyłu w stosowanym wapnie

• Jednoznaczne rozpoznanie zużycia wapna – wapno zużyte zabarwia się na kolor błękitno-fioletowy

• Skład:

a. 78 - 84% Ca(OH)2

b. 2 - 4% NaOH

c. 14 - 18% H2O

d. Fiolet etylowy

• Długi okres trwałości produktu – 4 lata

• Zakres temperatur przechowywania: -20°C do 50°C

• Wygodne 5l kanistry (4,15kg)?

ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ

**Umowa**

**§6 ust. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności do 30 dni?

ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ

**§5**

Uprzejmie proszę o udzielenie wyjaśnień czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych do:

- ust. 1 pkt 2) do 0,2% ?

- ust. 3 do 10% ?

ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ