

Znak: ZOZ.V.010/DZP/69/19

Sucha Beskidzka dnia 07.11.2019r.

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na dostawę leków oraz innych produktów dla Apteki Szpitalnej w ZOZ Sucha Beskidzka – znak sprawy ZOZ.V.010/DZP/69/19.

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej odpowiada na poniższe pytania:

1. Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych
  - czy podać pełne ilości opakowań **zaokrąglone w górę**
  - czy ilość opakowań przeliczyć do **dwóch miejsc po przecinku**?

**Odp. Należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę**

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.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

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

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

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

**Odp. 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?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

6. Czy Zamawiający wymaga dostaw do 12 godzin oraz 2 godziny dla dostaw w trybie „cito”?

**Odp. Tak. Po godzinie 15.00 dostawa na wskazany oddział szpitala.**

7. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 51 poz. 1** dopuści wycenę preparatu, który zawiera aktywne srebro i sól sodową kwasu hialuronowego oraz kaolin absorbujący wysięk.

Spray 125ml.?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

8. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 51 poz. 2** wyrazi zgodę na wycenę wyrobu medycznego Granudacyn żel 250 g w ilości 8 opakowań do odkażania i płukania ran ostrych i przewlekłych ( takich jak owrzodzenia, odleżyny, oparzenia, rany pooperacyjne, owrzodzenia nowotworowe ). Preparat zawierający wodny roztwór rodników ponadtlenkowych o szerokim spektrum skuteczności przeciwdrobnoustrojowej (bakterie, wirusy, zarodniki, grzyby)? Umożliwi to przystąpienie większej ilości oferentów celem zaoferowania oferty korzystnej cenowo.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

9. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę w pak. 51 poz. 5 , wyrobu medycznego Granudacyn - wodny roztwór ponadtlenkowy o pH 6,0-7,5 zawierający w swoim składzie 50 ppm kwasu podchlorawego i 50 ppm podchlorynu sodu w wielkości 1000 ml w ilości 50 op. Powyższa zmiana nie zmienia skuteczności preparatu.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

10. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 51 poz. 5** miała na myśli wycenę 10 opakowań po 500 ml?

**Odp. Tak**

11. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 5 poz. 10** (Cyclophoshamidum 200mg amp) oraz 15 (Mesna 0,4g amp) dopuści ofertę cenową wyższą od limitu finansowania, ale nie przekraczającą urzędowej ceny zbytu?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

12. Czy Zamawiający wykreśli z **pakietu nr 5poz. 16 ,17, 25** - zakończona produkcja, brak zamiennika.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

13. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę w **pakiecie nr 5 poz. 5** (Buprenorphinum) preparatu w postaci tabletek podjęzykowych, ponieważ taki jest dostępny?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

14. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 6 poz. od 24-29** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaoferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

15. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 6 poz. 26** (Morphini sulfas tabl. 10 mg x 60 tabl) wyrazi zgodę na wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu, ponieważ jest tylko taki dostępny? Preparat w postaci tabletek nie jest już produkowany.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

16. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę w **pakiecie nr 6 poz. 28-29** (Morphini sulfas 30mg, 60 mg) preparatów w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu? Obecnie dostępna jest tylko taka postać.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

17. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 6 poz. 30** (Oxycodonum 5 mg) wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu, ponieważ taki jest dostępny?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

18. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 6 poz. 32** (Oxycodonum + Naloxonum) wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu, ponieważ taki jest dostępny?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

19. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 7 poz.15** (Carbetocinum) miał na myśli wycenę preparatu Pabal, 100 mcg/ml; 1 ml, roztw.do wstrz., 5 fiolek?

**Odp. Tak**

20. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 7 poz. od 16-17** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

21. Czy Zamawiający ze względu na zakończoną produkcję wykreśli z **pakietu nr 7 poz. 46** (Phytomenadionum 2 mg x 20 kaps Twist off)?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

22. Czy Zamawiający ze względu na zakończoną produkcję wykreśli z **pakietu nr 7 poz. 48** (Phytomenadionum Pyridoxinum)?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

23. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 7 poz. 67** dopuści wycenę testu One Touch Select Plus – zakończona produkcja leku wymaganego w siwz

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

24. Czy Zamawiający w **pakiecie 7 pozycja 51** miał na myśli lek o nazwie międzynarodowej Prednisonum (Rectodelt, 100 mg, czopki), a nie Prednisolonum ( brak leku)?

**Odp. Tak**

25. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 8 poz. 5** (Cefuroxim axetil 250 mg /5 ml 100 ml) dopuści wycenę preparatu o wielkości opakowania 50 ml w ilości 50 opakowań?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

26. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 8 poz. 4-5** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaferowania tego samego producenta w tych pozycjach w przypadku zawiesin o pojemności 100ml.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

27. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 8 poz. 11-13** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

28. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 8 poz. 19** Nystatynum 2800000jm/28 – zmiana pojemności opakowania przez producenta

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

29. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę w **pakiecie nr 10 poz. 15, 16** (Carbamazepinum) preparatów w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

30. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę w **pakiecie nr 10 poz. 18, 19** (Carbamazepinum) preparatów w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu – tylko taka postać jest dostępna?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

31. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 10 poz. od 15-19** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaoferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

32. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 10 poz. 20** (Chlorpromazinum ) miał na myśli preparat w dawce 5 mg/ml; 5 ml, roztw. do wstrz., 5 amp ?

**Odp. Tak**

33. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 10 poz. 30** miał na myśli lek Esmocard 100 mg/10ml,(10mg/ml),roztw.d/wstrz, w opakowaniu **5 fioł** w ilości 5 op?

**Odp. Tak**

34. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 10 poz. od 37-41** dopuści różnych producentów w celu zaoferowanie oferty korzystniejszej cenowo?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

35. Czy Zamawiający wykreśli z **pakietu nr 10 poz. 51, 55** - zakończona produkcja, brak zamiennika.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

36. Czy Zamawiający ze względu na zakończoną produkcję wykreśli z pakietu nr 10 poz. 55 (Nicergolin amp)?

**Odp. Tak**

37. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 10 poz. 69** dopuści Siarczan protaminy 1%,10mg/ml;5ml,rozt.d/wst, w opakowania x 10amp w ilości 1 op. – tylko takie opakowanie jest dostępne w sprzedaży.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

38. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 13 poz. od 5-7** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaoferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

39. Czy Zamawiający ze względu na zakończoną produkcję wykreśli z pakietu nr 13 poz. 14 (Thiopentalum Natr)?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

40. W przypadku braku zgody na powyższe czy Zamawiający w **pakiecie nr 13 poz. 14** dopuści wycenę leku na czasowe dopuszczenie do obrotu Ministra Zdrowia?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

41. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 15 poz. 12** miał na myśli lek Lactid x 50 amp tj Lactobacillus rhamnosus?

**Odp. Tak**

42. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 15 poz. od 24-25** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaoferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

43. Czy Zamawiający dopuszcza w **pakiecie nr 15 poz. 17** wycenę 9 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.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

44. Czy zamawiający wymaga aby w **pakiecie nr 15 poz. 21** był preparat 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?

**Odp. Tak**

45. Czy zamawiający wymaga aby w **pakiecie nr 15 poz. 21** był preparat Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

**Odp. Tak**

46. Czy Zamawiający dopuszcza w **pakiecie nr 15 poz. 28** wycenę 21 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.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

47. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 15 poz. 23** (Mebeverinum) wycenę preparatu w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

48. Czy Zamawiający ze względu na zakończoną produkcję wykreśli z **pakietu nr 15 poz, 37** (Ornitinum amp)?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

49. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 16 poz. 24 oraz od 26-30** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaoferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

50. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 16 poz. 6** (Diclofenacum) wycenę preparatu w postaci tabl przedłużonym uwalnianiu?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

51. Czy Zamawiający dopuści w pakiecie nr 16 poz. 15 (Ketoprofen) wycenę preparatu o zmodyfikowanym uwalnianiu lub przedłużonym uwalnianiu, ponieważ tylko takie postacie są dostępne?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

52. Czy Zamawiający w pakiecie nr 17 poz. 7 miał na myśli lek

✓ Aescin żel; 1 g zawiera: 20 g escyny, 50 j.m. soli sodowej heparyny, 50 mg salicylanu dietyloaminy; 40 g  
czy

✓ Reparil gel N żel 40 g 1 g żelu zawiera 10 mg escyny i 50 mg kwasu dietyloaminosalicylowego.

**Odp. Zamawiający w pakiecie nr 17 poz. 7 miał na myśli lek Aescin żel; 1 g zawiera: 20 g escyny, 50 j.m. soli sodowej heparyny, 50 mg salicylanu dietyloaminy; 40 g**

53. Czy Zamawiający wykreśli/wydzieli z **pakietu nr 17 poz. 30** – lek na import docelowy.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

54. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17 poz. od 31-33** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaoferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

55. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17 poz. 31 oraz 33** miał na myśli leki w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu? Tylko taka postać jest dostępna w sprzedaży

**Odp. Tak**

56. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17 poz. od 42-47** dopuści różnych producentów? Nie ma możliwości zaoferowania tego samego producenta w tych pozycjach.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

57. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 17 poz. 42, 44 oraz 47** (Isosorbidum mononitratum) wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

58. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 17 poz. 50** (Kalium Chloratum 600) wycenę preparatu w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

59. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17 poz. 99** miał na myśli Tachyben, 50 mg/10 ml, roztw.d/wstrzyk., 5 amp.

**Odp. Tak**

60. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 21 poz. 2** miał na myśli Ambroxolum, 7,5mg/ml; 2ml?

**Odp. Tak**

61. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 21 poz. 31** miał na myśli Formaldehyd, 37%, płyn 1 kg?

**Odp. Tak**

62. Czy Zamawiający w pakiecie nr 21 poz. 8 miał na myśli wycenę preparatu Budesonidum+ formoterolum w dawce (320+9mcg)/daw,prosz.d/inh, 60daw?

**Odp. Tak**

63. Czy Zamawiający wymaga w **pakiecie nr 21 poz. 63** (Tropicamidum) wycenę preparatu o wielkości opakowania 2 x 5 ml w ilości 10 takich opakowań?

**Odp. Tak**

64. Czy Zamawiający w **pakiecie nr 22 pozycja 120 oraz 122** miał na myśli ten sam lek tj., Enfamil Premium 59 ml?

**Odp. Nie**

65. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 22 poz. 26** (Calcium lactogluconicum) wycenę preparatu Calcium Teva (Calcium Pliva), tabl. mus, 12 szt? Preparat w podanej przez Państwa dawce nie jest już produkowany.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

66. Czy Zamawiający wykreśli z **pakietu nr 23 poz. 15** (Prednisolonum neomycinum 10 g) z powodu zakończonej produkcji?

**Odp. Tak**

67. Dotyczy **pakietu nr 1 poz. 3**. Ze względu na problemy z dostępnością, proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

68. Dotyczy **pakietu nr 1 poz. 4**. Ze względu na problemy z dostępnością, proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

69. Dotyczy **pakietu nr 4 poz. 10**. 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. Tak**

70. Dotyczy **pakietu nr 6 poz. 19**. 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.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

71. Dotyczy **pakietu nr 7 poz. 36**. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Lioton 1000, 8,5 mg/g (1000 j.m.)/g, żel, 30 g, który ma to samo działanie. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

72. Dotyczy **pakietu nr 8 poz. 15**. 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, nie wymaga**

73. Dotyczy **pakietu nr 8 poz. 10**.

- 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?

**Odp. Tak**

- 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?

**Odp. Tak**

74. Dotyczy **pakietu nr 8 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?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, nie wymaga**

75. Dotyczy **pakietu nr 15 poz. 47**. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps.twarde, 30 szt ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

76. Dotyczy **pakietu nr 17 poz. 91**. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Terlipressini acetat EVER Phar,0,2mg/ml;5ml,inj,5f. Pozwoli to złożyc korzystniejszą ofertę.

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

77. Dotyczy **pakietu nr 26 poz. 35**. 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?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

78. Czy Zamawiający dopuści w **pakiecie nr 41 poz. 11** (Clarithromycin) wycenę preparatu o zmodyfikowanym uwalnianiu?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

79. Dotyczy **pakietu nr 46 poz. 22**. Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

Z poważaniem:

Z-ca DYREKTORA  
Zespołu Opieki Ratowniczej  
w Suchej Beskidzkiej  
mgr Janusz Buczyński

Kierownik Apteki Szpitalnej  
Zespół Opieki Ratowniczej  
w Suchej Beskidzkiej  
mgr farm. Tomasz Staszowski