



**SZPITAL POWIATOWY**

w Limanowej

**Imienia Miłosierdzia Bożego**

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa  
www.szpitallimanowa.pl  
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

**Sekcja Zamówień Publicznych**

**faks: 18 3372 710**

**e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl**

**Pismo: NZ/60/D/N/AC/L/2016/172/2016**

Limanova dnia: 2016-11-29

**Wszyscy zainteresowani !!!**

**ODPOWIEDŹ**  
**na zapytania w sprawie SIWZ nr 1**

Informujemy, iż w dniu 2016-11-17 do 28-11-2016 wpłynęły prośby o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 38 ust. 2 przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (T.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) w trybie **przetarg nieograniczony**, na:

**Dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych, zaopatrzenia materiałowego ujętych w 37 zadaniach asortymentowych,**

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pasków kompatybilnych z glukometrem, które charakteryzują się: rodzaj próbki krwi do badania: świeża próbka pełnej krwi kapilarnej uzyskanej z opuszki palca lub krew żylna; paski zawierające enzym GDH-FAD, który nie interferuje z tlenem zawartym w krwi pacjenta; duży ekran z podświetlanymi cyframi (czytelność wyniku, ułatwia pracę personelu o zmroku); podświetlana szczelina (ułatwia umieszczenie paska testowego); możliwość prezentacji wyniku w jednostkach mmol/l, zamiennie mg/dl; objętość próbki krwi konieczna do wykonania badania: 0,5ul; czas pomiaru: 5 sekund; automatyczne kodowane glukometru (bez kluczy, chipów i ręcznego ustawiania kodów)- łatwość w obsłudze bez dodatkowych czynności sprawdzających; część paska testowego na zewnątrz z automatycznym wyrzutem po pomiarze (funkcja daje dodatkowe podniesienia bezpieczeństwa i higieny pracy- po badaniu pracownik nie ma styczności z materiałem biologicznym pacjenta); zakres pomiaru: dolna granica zakresu -  $\leq 20\text{mg/L}$ ; górna granica zakresu -  $\leq 600\text{ mg/dL}$ ; zakres hematokrytu 35-60%; płyn kontrolny o 2 różnych zakresach (dostarczany bezpłatnie), ważny po otwarciu 6 miesięcy; kapilara zasysająca znajduje się na szczycie paska testowego (wygoda pomiaru kropli krwi); termin przydatności pasków testowych po otwarciu fiolki a la 50 szt. wynosił minimum 6 miesięcy; bezpłatny płyn kontrolny w zestawie z glukometrem (możliwość kontroli glukometru przed pierwszym użyciem); zaoferowane paski testowe do glukometrów to wyrób medyczny refundowany; posiadamy certyfikat z weryfikacji ISO 15197:2015 (przeprowadzony i zatwierdzony przez notyfikowaną jednostkę TÜV Rheinland Polska Sp. o.o.)- parametry z normy ISO 15197:2015 są zalecane przez wytyczne PTD 2016; glukometr z dożywotnią gwarancją

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

2. Czy Zamawiający wymaga autokodowania (brak kodu) przez co rozumiemy:
  - brak klucza kodującego lub czipa
  - brak przycisku kodującego
  - brak autokodu na wyświetlaczu (nawet jeśli autokod na wyświetlaczu będzie odpowiadać autokodowi nadrukowanemu na folce pasków testowych)?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

3. Informujemy że glukometr i paski testowe powinien spełniać pełny zakres normy EN ISO 15197:2015 obejmujący punkty od 1. do 8. Norma EN ISO 15197:2015 jako norma zharmonizowana została opublikowana w maju 2016 w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej z okresem przejściowym do 30 czerwca 2017 roku, co w praktyce oznacza, że po tym terminie wszystkie glukometry i paski testowe będą musiały ją spełniać. W związku z powyższym we wszystkich postępowaniach, w których umowa nie zakończy się przed 01.07.17r zamawiający obowiązkowo powinni wymagać od producentów dostarczenie certyfikatu z weryfikacji na zgodność z normą EN ISO 151097:2015 w pełnym jej zakresie, ponieważ od 01.07.17 brak certyfikatu ISO 15197:2015 sprawi, że zamawiający (szpital) zostanie bez sprzętu do pracy lub będzie musiał najpóźniej w maju 2017 ogłaszać nowe postępowanie co wiąże się z dużym i niepotrzebnym dodatkowym wysiłkiem pracy, dlatego dopytujemy: Czy wymagają Państwo glukometru, który spełnia normę EN ISO 15107:2015 w pełnym jej zakresie, tzn. od punktu 1 do punktu 8, wraz z załącznikiem A, której to kryteria rekomendowane są przez Polskie Towarzystwo Diabetologiczne i gwarantują dokładność, precyzję oraz powtarzalność pomiarów?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga. Zamawiający zwraca uwagę na prawidłowy zapis obowiązującej normy: ISO 15197:2015

4. Czy szpital wymaga paski testowe podlegające refundacji ze środków publicznych w rozumieniu Ustawy z dnia 12 maja 2011 o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA  
Bakteriologiczna



5. Czy Zamawiający wymaga bezpłatnego płynu kontrolnego w zestawie z glukometrem?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

6. Czy Zamawiający dopuści glukometr, który wyświetla numer autokodu po włożeniu paska testowego do szczeliny glukometru?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

7. Czy Zamawiający wymaga glukometru, który posiada duży, czytelny oraz podświetlany wyświetlacz?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

8. Czy Zamawiający wymaga glukometru, który wyświetla wyniki w mg/dl oraz w mmol/l?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga.

9. Czy Zamawiający wymaga, aby kapilara zasysająca znajdowała się na szczycie paska testowego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Dotyczy zadania 35:

1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania paski o następujących parametrach:

PARAMETRY	
	PASKI TESTOWE
METODA POMIARU	biosensoryczna
ENZYM	dehydrogenaza glukozy
WIELKOŚĆ PRÓBKII	0,6 µl
TYP KRWI	włośniczkowa, żylna, tętnicza, noworodkowa
JEDNOSTA MIARY	mg/dl
ZAKRES POMIARU	20-500 mg/dl
CZAS POMIARU	5 sek
ZAKRES HEMATOKYTU	15-65 %
CZUJNIK MINIMALNEJ OBJĘTOŚCI	badanie nie rozpocznie się przy zbyt małej wielkości próbki
MOŻLIWOŚĆ DOKROPLENIA	nie
PAKOWANIE PASKÓW	Pojedynczo , po 100 pasków w opakowaniu zbiorczym.
TEMPERATURA PRZECHOWYWANIA	4-30 stopni
TEMPERATURA WYKONYWANIA POMIARU	15-40 STOPNI
WSKAZANIA DO STOSOWANIA	Wyłącznie w lecznictwie zamkniętym
ISO 15197-2013	Wskazana norma nie dotyczy pasków do stosowania szpitalnego

współpracujące z glukometrem o wskazanych parametrach?

PARAMETRY	
	GLUKOMETR
PROCEDURA TESTOWA	amperometria
KALIBRACJA	osocze
TECHNIKA KALIBRACJI w celu zwiększenia dokładności pomiaru	mechaniczna (pasek kalibrujący)
WYŚWIETLACZ	CYFRY 1,9 CM
PAMIĘĆ	1000 wyników
ZASILANIE	2 baterie CR 2032
IŁOŚĆ POMIARÓW PRZY 1 BATERII	3000
AUTOMATYCZNE WYŁĄCZENIE	po 120 sek
WAGA	33-37 gramów
TEMPERATURA PRZECHOWYWANIA	OD -20 DO 60 STOPNI

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA  
Bakteriologiczna



ISO 9001:2008  
Zarządzanie  
Jakością  
ISO 9001:2008  
Systematycznie monitorowany



TEMPERATURA WYKONYWANIA POMIARU	10-50 STOPNI
KOMUNIKATY	LO, HI, KETONES
WSKAZANIA DO STOSOWANIA	Wyłącznie w lecznictwie zamkniętym
ISO 15197-2013	Wskazana norma nie dotyczy glukometrów do stosowania szpitalnego
Brak automatycznego wyrzutu paska	Paski pakowane pojedynczo umożliwiają usuwanie bezdotykowe pasków z glukometru

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę dla pakietu 35, aby realizacja zamówienia wynosiła 2 dni robocze po złożeniu zamówienia?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie dla pakietu nr 35, poz. 1, zapisu projektu umowy - §2 ust. 4 - dotyczącego terminu dostawy „na ratunek”, z uwagi na fakt, że paski testowe do glukometru nie są produktami dostarczającymi na ratunek życia?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby dostawa faktury nie była połączona wraz z dostawą towaru?  
Uzasadnienie: Oferent nie posiada magazynu oraz nie prowadzi produkcji na terenie Polski. Przedmiot zamówienia transportowany jest z Niemiec, a faktura wysyłana jest do Zamawiającego pocztą poleconą z biura w Warszawie. Do każdorazowej dostawy dołączony jest list przewozowy zawierający szczegółowy wykaz zamówionego asortymentu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuści pod warunkiem przesłania faktury pocztą elektroniczną w terminie do 3 dni od złożenia zamówienia.

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu projektu umowy na „W przypadku nieterminowej płatności faktur, Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek w ustawowej wysokości za opóźnienia w transakcjach handlowych”?

**Odpowiedź:** Zgodnie z projektem umowy.

1. Zapytanie 1: Czy Zamawiający w zadaniu Nr 6 poz. 9 i 10 („Meropenemum” 0,5g i 1g x 10 fiol.) wymaga, aby meropenem posiadał zarejestrowane wskazania: do leczenia pacjentów z bakteriami, która występuje w związku z którymkolwiek z zakażeń wymienionych w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub podejrzewana jest o taki związek tj. ciężkie zapalenie płuc, w tym szpitalne tzw. respiratorowe zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli i płuc w przebiegu mukowiscydozy, powikłane zakażenia układu moczowego i jamy brzusznej, zakażenia śródporodowe i poporodowe, powikłane zakażenia skóry i tkanek miękkich i ostre bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub podejrzewana jest o taki związek?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

2. Zapytanie 2: Czy w zadaniu Nr 6 poz. 5, 6 i 7 („Budesonidum” zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,125; 0,25 i 0,5 mg/ml, 2ml x 20 sztuk) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

3. Zapytanie 3: Czy Zamawiający w zadaniu Nr 6 poz. 5 („Budesonidum” zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,125 mg/ml, 2ml x 20 sztuk) wyraża zgodę na wycenę leku, którego zawartości po otwarciu pojemnika nie można, zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, przechowywać do 12 godzin?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

4. Zapytanie 4: Czy Zamawiający w zadaniu Nr 6 poz. 5, 6 i 7 („Budesonidum” zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,125; 0,25 i 0,5 mg/ml, 2ml x 20 sztuk) wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

5. Zapytanie 5: Czy Zamawiający w zadaniu Nr 6 poz. 2, 3 i 4 (Metoprololi” 23,75 ; 47,5 i 0,095 mg x 28 tabl. o przedłużonym uwalnianiu) wymaga, aby preparat posiadał zarejestrowane wskazanie w leczeniu zaburzeń rytmu serca takich jak: tachykardie nadkomorowe, ekstrasystolie pochodzenia komorowego i migotanie przedsionków?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

6. Zapytanie 6: Czy Zamawiający w zadaniu Nr 26 poz. 8 (Bupivacaine SH 20mg/4ml x 5 amp.) wymaga zaoferowania produktu pakowanego w jałowe blistry?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

7. Zapytanie 7: Czy Zamawiający w zadaniu Nr 6 poz. 8 („Esomeprazolom” 40mg x 10 fiol.) wymaga, aby preparat esomeprazol proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji (Esomeprazolom inj.) posiadał zarejestrowane wskazanie u dzieci i młodzieży w wieku od 1 do 18 lat do hamowania wydzielania żołądkowego, gdy podanie doustne jest niemożliwe, w sytuacjach takich jak: choroba refluksowa przełyku (GERD) u pacjentów z refluksowym zapaleniem przełyku z nadżerkami i (lub) ciężkimi objawami refluksu?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga.

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



Zarządzanie  
Jakością  
ISO 9001:2008  
Systematycznie monitorowany



PRACOWNIA  
Bakteriologiczna

1. W jakiej maksymalnej ilości Zamawiający planuje dostawy płynów kontrolnych? Informacja ta jest niezbędna do przygotowania rzetelnej kalkulacji cenowej.

**Odpowiedź:** W zależności od okresu ważności płynu kontrolnego po otwarciu oraz przeprowadzenia przez Zamawiającego 4 razy w roku kalibracji glukometrów lub w razie potrzeby przy zgłaszanych błędnych wynikach pomiaru (na przykład przy okresie ważności płynu po otwarciu wynoszącym 3 miesiące, Zamawiający potrzebuje 4 zestawy płynów kontrolnych)

1. Dotyczy: NZ/60/D/N/AC/L/2016 zadanie 26 pozycja 25 termin składania ofert: 27.12.2016: Czy Zamawiający dopuści do postępowania produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z systemem Luer Slip, Luer Lock skuteczność potwierdzona wieloma badaniami klinicznymi do Heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego ograniczając krwawienia (pacjenci z HIT), zastosowanie środków trombolitycznych jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne? Czy Zamawiający dopuści produkt pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

1. Dotyczy: NZ/60/D/N/AC/L/2016, Zadanie 26-Leki różne 8, ilość pozycji 52, pozycja 25: Czy zamawiający dopuści produkt Citra-Flow™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci ampułko-strzykawki x 5ml (objętość 5ml) stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego o najwyższej czystości chemicznej brak działań niepożądanych do przepłukiwania dostępu naczyniowego zapewnia skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne potwierdzone klinicznie. Nr kat.: 3854E1. Opakowanie zawiera pojedynczo pakowane ampułko-strzykawki w ilości 120 sztuk z przeliczeniem zamawianej ilości

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

2. Dotyczy: NZ/60/D/N/AC/L/2016, Zadanie 26-Leki różne 8, ilość pozycji 52, pozycja 25: Czy zamawiający dopuści produkt Praxi-Flow™ 0,9 NaCl x 10ml do płukania dostępu naczyniowego i CitraFlow 4% x 3ml (objętość 5ml) stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego o najwyższej czystości chemicznej brak działań niepożądanych zapewnia skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe oraz przeciwbakteryjne potwierdzone klinicznie. Opakowanie zawiera dwie ampułko-strzykawki Citra-Flow™ i Praxiject™ w ilości 75 sztuk z przeliczeniem zamawianej ilości.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 25 z Zadania 26 i stworzy osobny pakiet?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

1. Zwracam się z uprzejmym zapytaniem czy Zamawiający w postępowaniu przetargowym NZ/60/D/N/AC/L/2016, w pakiecie (zadaniu) Zadanie 25-Leki różne 7, w pozycji 110 dotyczącej „Saccharomyces boulardii” 0,25 kps (produkt leczniczy) lub (dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego o zawartości 2,5\*10 do potęgi 9CFU/1kaps) dopuszcza możliwość zaoferowania preparatu o nazwie handlowej Floractin Enteric x 15 kapsułek lub Floractin Enteric box (10 blisterów x 15 kapsułek - z przeliczeniem na takiej wielkości opakowania) producenta Novascon Pharmaceuticals?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

2. Zwracam się z uprzejmym zapytaniem czy Zamawiający w postępowaniu przetargowym NZ/60/D/N/AC/L/2016, w pakiecie (zadaniu) Zadanie 25-Leki różne 7, w pozycji 204 dotyczącej „Lacidofil 2mld CFU w 1 kapsułce (produkt leczniczy) lub (środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego o zawartości 2mld CFU w 1 kapsułce)” dopuszcza możliwość zaoferowania preparatu o nazwie handlowej Floractin x 20 kapsułek lub Floractin Box x 300 (20 blisterów x 15 kapsułek – przeliczeniem na takiej wielkości opakowania) producenta Novascon Pharmaceuticals?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

1. Dotyczy: NZ/60/D/N/AC/L/2016, Zadanie 25-Leki różne 7, ilość pozycji 272, pozycja 180: Czy zamawiający dopuści opatrunek hemostatyczny Argon V+ Pad o właściwościach hydrofilowych do tamowania lokalnych, krwawiących ran w miejscach wkłuc naczyniowych, cewników i przetok tętniczo żylnych. Zmniejsza czas tamponady oraz powstrzymuje obfite krwawienia powodując szybką hemostazę dzięki budowie trójwarstwowej o kompozycji siatki wzbogaconej D-glukozaminą. Może być przycinany dowolnie do łatwego umieszczenia wokół miejsc dostępu naczyniowego. Wymiar 4cm x 4cm. Opakowanie zawiera 10 sztuk.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

2. Dotyczy: NZ/60/D/N/AC/L/2016, Zadanie 25-Leki różne 7, ilość pozycji 272, pozycja 181: Czy zamawiający dopuści opatrunek hemostatyczny Argon V+ Pad o właściwościach hydrofilowych do tamowania lokalnych, krwawiących ran w miejscach wkłuc naczyniowych, cewników i przetok tętniczo żylnych. Zmniejsza czas tamponady oraz powstrzymuje obfite krwawienia powodując szybką hemostazę dzięki budowie trójwarstwowej o kompozycji siatki wzbogaconej D-glukozaminą. Może być przycinany dowolnie do łatwego umieszczenia wokół miejsc dostępu naczyniowego. Wymiar 4cm x 4cm. Opakowanie zawiera 10 sztuk.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 180 i pozycji 181 z Zadania 25 i stworzy osobny pakiet?

**Odpowiedź:** Zgodnie nie dopuszcza.

1. Czy Zamawiający wymaga aby Cefazolin pakiet 8 pozycja 1 zgodnie z ChPL produktu leczniczego posiadał rejestrację do przechowywania w temperaturze powyżej 25 stopni Celsjusza?

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA  
Bakteriologiczna



**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

2. Czy Zamawiający wymaga w pakiecie 1 pozycja 1 aby Ceftazidimum zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

3. Czy Zamawiający zgodzi się na zaproponowanie w pakiecie 27 pozycja 16 leku Midanium 15 mg/3 ml x 5 amp.?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

4. Czy zamawiający wymaga aby Midazolamum w pakiecie 27 pozycja 15, 16, 17 posiadał w swoim składzie edetynian sodu, który zapobiega powstawaniu niewielkich ilości osadów spowodowanych wytrącaniem się produktów interakcji szkła z płynem ampułkowym, co wpływa na stabilność i jakość midazolamu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

5. Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie 27 pozycja 15, 16, 17 Midazolamum miał zarejestrowaną możliwość mieszania w jednej strzykawce z produktem Morphini Sulfas WZF?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

1. Czy w pakiecie nr 26 poz. nr 26 i 27 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie leku w bezpiecznym, plastikowym opakowaniu, umożliwiającym pobranie płynu samą strzykawką w systemie bezigłowym, bez użycia dodatkowych łączników? Lek w wyżej wymienionym opakowaniu pakowany jest 10ml x 20 ampułek, 20ml x 20 ampułek. Prosimy o dopuszczenie takiego pakowania z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Zapytania do pakietu 25 poz. 179:

1. „Czy Zamawiający - mając na względzie bezpieczeństwo pacjentów – wymaga, aby oferowany produkt (zawierający antybiotyk) posiadał rejestrację jako produkt leczniczy (lek)?”

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga.

2. „Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany produkt posiadał zarejestrowane wskazania w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich?”

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga.

1. Czy Zamawiający w pakiecie nr 6 poz. 5,6,7 (Budesonidum - zawiesina do inhalacji z nebulizatora), wyrazi zgodę na wycenę preparatu: Nebbud?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Przedstawione stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii, zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy pzp, zostało umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Limanowej

*mgr Marcin Radzięta*

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



ISO 9001:2008  
Zarządzanie  
Jakością  
ISO 9001:2008  
Systematycznie monitorowany



PRACOWNIA  
Bakteriologiczna