



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu**

ul. Bolesława Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00

fax. 61 852 98 06

e-mail: kancelaria@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778-11-28-565

REGON: 630863147

Poznań, data 02.02.2018 r.

Nasz znak: **ADZP –381-1/18**

**Do Wykonawców**

## **ODPOWIEDŹ**

### **na zapytania w sprawie SIWZ**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniach od 10-01-2018r. – 02.02.2018r. do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j.Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) w trybie **przetarg nieograniczony**, na: **"Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem"**.

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

**Pytanie nr 1** – dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 18 poz. 13 i 15 w przedmiotowym postępowaniu: Ze względu na brak istnienia szczepów bakteryjnych o nazwach Lactobacillus rhamnosus GG 30 i Lactobacillus rhamnosus GG 60 prosimy o informację, czy Zamawiający ma na myśli szczep bakterii probiotycznych Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103? Prosimy również o podanie stężeń bakterii dla poszczególnych preparatów.

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający potwierdza w/w szczep. Stężenie preparatów (kapsułek), poz. 13- 0,6 mld mikroenkapsulowanych LGG w 1 kapsułce., poz. 15 – 1,2 mld mikroenkapsulowanych LGG w 1 kapsułce.

**Pytanie nr 2** – dotyczy Pakietu nr 2 nr poz. 35.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie produktu równoważnego w wygodnych ampułkostrzykawkach z podziałką o pojemności 11ml (13g)?

**Odpowiedź:** Nie, Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 3**-pakiet 3 pozycja 31 .Czy Zamawiający dopuści 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 w porównaniu do Heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego ograniczając krwawienia (pacjenci z HIT ), stosowany jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne?

**Odpowiedź:** Nie , zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 4**- Czy Zamawiający dopuści produkt o pojemności 5 ml pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:** Nie , zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 5:**Dotyczy pakietu nr 18. Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany preparat

Szpital św. Józefa  
ul. Krysiewicza 7/8  
61-825 Poznań  
tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa  
ul. Nowowiejskiego 56/58  
60-734 Poznań  
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny  
ul. Jarochońskiego 18  
60-235 Poznań  
tel. 61 866 50 12  
fax. 61 866 23 24

Budesonid w pakiecie 18, w pozycji 5 i 6 posiadał rejestrację w Pseudokrupie czyli Oстрыm Zapaleniu Krtani u niemowląt i dzieci?

**Odpowiedź:** Tak , Zamawiający wymaga.

**Pytanie nr 6:** Dotyczy pakietu nr 18. Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany preparat w pakiecie 18 w pozycji 5 i 6 Budesonid był produkowany w technologii Steri Nebb gwarantujący preparat wolny od substancji konserwujących?

**Odpowiedź:** Tak , Zamawiający wymaga.

**Pytanie nr 7:** Dotyczy pakietu nr 18. Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany preparat Budesonid w pozycji 5 i 6 można było mieszać innymi preparatami takimi jak: salbutamol, fenoterol lub acetylocysteina?

**Odpowiedź:** Tak , Zamawiający wymaga.

**Pytanie nr 8:** Czy Zamawiający w pakiecie Nr 18 poz. 5, 6 i 7 ( BUDESONID 0,25; 0,5 i 0,5 mg/ml x 20 szt płyn do inhalacji) **wyraża zgodę na wycenę leku, którego zawartości po otwarciu pojemnika nie można, zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, przechowywać do 12 godzin?**

**Odpowiedź:** Nie Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 9:** Czy Zamawiający w pakiecie Nr 18 poz. 5, 6 i 7 ( BUDESONID 0,25; 0,5 i 0,5 mg/ml x 20 szt płyn do inhalacji) **dopuszcza wycenę leku, którego nie można mieszać z Beroduałem ani z acetylocysteina?**

**Odpowiedź:** Nie Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 10:** Czy w pakiecie Nr 18 poz. 5, 6 i 7 ( BUDESONID 0,25; 0,5 i 0,5 mg/ml x 20 szt płyn do inhalacji) **Zamawiający wymaga leku w postaci budezonidu zmikronizowanego?**

**Odpowiedź:** Nie Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 11:** Czy Zamawiający w pakiecie Nr 18 poz. 5, 6 i 7 ( BUDESONID 0,25; 0,5 i 0,5 mg/ml x 20 szt płyn do inhalacji) **wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej (Budesonidum) i drodze podania, lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta ze względu na możliwość łączenia dawek?**

**Odpowiedź:** Nie Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 12 :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu 5 poz. 11 do osobnego zadania? Pozwoli to na przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów.

**Odpowiedź:** Nie , zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 13 :** Pakiecie 1 poz. 86 w przedmiotowym postępowaniu: Prosimy o wyjaśnienie dlaczego Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia zabrania zamiany suplementu diety konkretnego producenta na suplement diety innego producenta? Na jakiej podstawie prawnej Zamawiający, podając nazwę własną suplementu diety będącą zastrzeżonym znakiem towarowym, wyznacza w ten sposób producenta oferowanego preparatu?

Prosimy o dopuszczenie zamiennika o nazwie HepaDr. posiadającego taki sam status rejestracyjny oraz taki sam skład i stężenie substancji aktywnych jak wymieniono w SIWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 15:** Pakiecie 18 poz. 1 w przedmiotowym postępowaniu: Z uwagi na umieszczenie w opisie przedmiotu zamówienia nazwy własnej suplementu diety, zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania spełniającego te same cele zamiennika o nazwie LactoDr., będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, zawierającego taki sam, najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* GG ATCC 53103 w wysoce aktywnym stężeniu 6 mld CFU/kapsułkę, przeznaczonego do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych, konfekcjonowanego w opakowaniach x 20 lub x 30 kaps. – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę. Oferowane kapsułki mogą być łatwo otwierane, a ich zawartość rozpuszczana w niewielkiej objętości różnych płynów i podawana doustnie w formie zawiesiny.

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 16:** Pakiecie 18 poz. 4 w przedmiotowym postępowaniu: Z uwagi na umieszczenie w opisie przedmiotu zamówienia nazwy własnej suplementu diety, zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania spełniającego te same cele zamiennika o nazwie LactoDr. krople, będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, zawierającego najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* GG ATCC 53103 w stężeniu 1 mld CFU/kroplę, w opakowaniach tej samej pojemności.

**Odpowiedź:** Nie zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 17:** Pakiecie 18 poz. 16 w przedmiotowym postępowaniu: Prosimy o dopuszczenie spełniającego te same cele preparatu o nazwie EnteroDr., będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, występującym w takiej samej postaci, zawierającym w swoim składzie identyczne stężenie probiotycznych drożdży *Saccharomyces boulardii* w kapsułce (250 mg).

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 18:** Pakiecie 18 poz. 19 w przedmiotowym postępowaniu: Uprzejmie prosimy o dopuszczenie spełniającego te same cele preparatu probiotycznego o nazwie ProbioDr. będącego preparatem złożonym i dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, przeznaczonym do stosowania u niemowląt, dzieci i osób dorosłych, zawierającym w swoim składzie najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* i *Lactobacillus helveticus* w takim samym łącznym stężeniu 2 mld CFU/kapsułkę, takiej samej postaci i w takim samym stosunku ilościowym jak produkt wymieniony w SIWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 19: Pakiet 3, ilość pozycji 78, pozycja 31.** Czy Zamawiający dopuści produkt Praxi-Flow™ w skład zestawu wchodzi Praxiject 0,9 NaCl x 10ml do płukania dostępu naczyniowego i CitraFlow 4% x 3ml stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego o najwyższej czystości chemicznej i wysokim profilu bezpieczeństwa dla pacjenta zapewnia skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe oraz przeciwbakteryjne potwierdzone klinicznie. Specjalna budowa ampułko-strzykawki Praxiject i

CitraFlow chroni każdy dostęp naczyniowy przed uszkodzeniem gdyż maksymalne ciśnienie wytwarzane podczas wprowadzania produktu do kanału cewnika wynosi 1,37 bara. Ciśnienie infuzji nie powinno nigdy przekraczać 25 psi (1,7 bara) co w przypadku zwykłych strzykawek może nie spełniać tego warunku i wynosić 39 psi (2.69 bara). PraxiFlow pakowany jest w fabrycznie napełnione ampułko-strzykawki co chroni przed utratą produktu podczas nabierania np: z fiolki – brak zachowanego sterylnego pola. Specjalnie zaprojektowana budowa ampułko-strzykawki CitraFlow nie powoduje refluksu krwi chroniąc przed działaniem niepożądanym jak ( metaliczny posmak, mrowienie dłoni ) zabezpiecza przed utworzeniem skrzepu i nie ogranicza przepływu krwi. Opakowanie zawiera dwie ampułko-strzykawki aseptycznie zamknięte brak cząstek podczas otwierania opakowania ( zachowane sterylne pole ) w ilości 75 blistrów w opakowaniu zbiorczym.

**Odpowiedź:** Nie , zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 20:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 31 z Pakietu nr 3 i stworzy osobny pakiet? Wydzielenie pozycji stworzy Zamawiającemu możliwości na składania ofert konkurencyjnych co przełoży się na efektywne zarządzanie środkami publicznymi.

**Odpowiedź:** Nie , zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 21:** Czy Zamawiający w par. 2.2 oraz 2.3. usunie możliwość składania zamówień w formie telefonicznej? Zgodnie z art. 36z ust. 4 Prawa farmaceutycznego (w brzmieniu obowiązującym od 12 lipca 2015 r.) zamówienia na leki muszą być składane w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręczanego środkami komunikacji elektronicznej. Nie ma możliwości składania zamówień w formie telefonicznej. Wykonawca zwraca uwagę, że nawet system nagrywania rozmów telefonicznych nie jest dopuszczalnym trybem składania zamówień w świetle w/w przepisu.

**Odpowiedź:** Tak ,Zamawiający usunął w/w zapis. Modyfikacja wzoru umowy.

**Pytanie nr 22:** Czy Zamawiający w par. 3.4-3.6 wprowadzi automatyczną zmianę stawki VAT w razie zmiany przepisów, bez konieczności podpisywania aneksu? Należy zauważyć, że zapisy takie będą korzystne także dla Zamawiającego w razie zmniejszenia stawki VAT.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 23:** Czy Zamawiający zmieni wartość kary umownej określonej w par. 5.4 z 5% do kwoty max 0,2%? Obecna kara umowna jest rażąco wygórowana.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 24:** Czy Zamawiający wydzieli z Zadania nr 9 poz. 14-15 do oddzielnego zadania, co umożliwi złożenie ofert większej liczbie Wykonawców?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 25:**Przedmiotem zamówienia w pakiecie nr 17 jest m. in. dostawa produktów leczniczych Pegylowany interferon alfa 2a w dawkach i formach oferowanych przez producenta i Copegus 200 mg.

Zgodnie z pkt 5 SIWZ, termin wykonania zamówienia wynosi 12 miesięcy. Z uwagi na decyzję biznesową podjętą przez producenta produktu leczniczego **Copegus (Ribavirin) oraz Pegasys (Pegylowany interferon alfa 2a) 135 mcg wstrzykiwacz oraz 180 mcg wstrzykiwacz** – spółkę F. Hoffmann-La Roche, produkcja ww. leków zostaje ograniczona i wymienione produkty lecznicze przestaną być dostępne na polskim rynku z końcem 2018 r.

Mając na uwadze powyższe, czy Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu leczniczego Copegus, Pegasys 135 mcg wstrzykiwacz oraz 180 mcg wstrzykiwacz z możliwością dostawy wyłącznie w terminie do końca 2018 roku?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania w/w produktu.

Jeśli Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu leczniczego Copegus oraz Pegasys 135 mcg wstrzykiwacz i 180 mcg wstrzykiwacz w ww. okresie, to prosimy o uwzględnienie powyższego w treści SIWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaoferowany produkt, jednakże nie dokonuje modyfikacji zapisów siwz.

Jednocześnie informujemy, iż produkt leczniczy Pegylowany interferon alfa 2a 90 mcg, 135 mcg oraz 180 mcg w opakowaniu typu ampułko-strzykawka będzie dostępny Zamawiającemu przez okres obowiązywania umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający preferuje op. ampułko-strzykawka.

**Pytanie nr 26:** Dotyczy pakietu nr 17 pozycji 2. Czy Zamawiający w pakiecie 17 pozycji 2 miał na myśli produkt leczniczy Copegus 200 mg w opakowaniu handlowym 168 tabletek? Produkt ten nie jest pakowany po 180 tabletek.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza opakowanie handlowe 168 tabletek z odpowiednim przeliczeniem opakowań.

**Pytanie nr 27:** Prosimy o podanie jak należy postąpić jeśli z przeliczenia na opakowania handlowe wychodzi liczba ułamkowa, czy do dwóch miejsc po przecinku czy do pełnych opakowań w górę?

**Odpowiedź:** Do pełnych opakowań w górę.

**Pytanie nr 28:** Dotyczy pakietu 1 poz. 48 Dalacin 300 mg x 16 tabl. powlekane – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci kapsułek?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 29:** Dotyczy pakietu nr 1 poz. 86 Hepatil – NIE ZAMIENIAĆ NA SUPLEMENT DIETY – obecnie na rynku nie ma żadnego preparatu w wymaganej dawce zarejestrowanego jak lek. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu ze statusem suplement diety czy nie należy wyceniać pozycji wcale?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 30:** Dotyczy pakietu nr 1 poz. 69. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego Simeticonum 0,04g opakowanie 100 kps., posiadające takie same właściwości i zastosowanie co Dimeticonum 0,05 x 100 tbl.?

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z SIWZ.

**Pytanie nr 31:** Dotyczy pakietu nr 1 poz. 101, 102 Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 32:** Dotyczy pakietu nr 2 poz. 35. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego o nazwie handlowej Aqua Touch Jelly 11ml x 25 szt.

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z siwz.

**Pytanie nr 33:**Dotyczy pakietu nr 2 poz. 85. 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.

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z siwz.

**Pytanie nr 34:**Dotyczy pakietu nr 2 poz. 40. Czy Zamawiający dopuści wycenę 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:** Nie, zgodnie z siwz.

**Pytanie nr 35:**Dotyczy pakietu nr 2 poz. 76. (1.) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol 74 g x 2saszeteki (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 2 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

**Odpowiedź:** TAK, Zamawiający wymaga.

**Pytanie nr 36:**Dotyczy pakietu nr 2 poz. 192. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Tormentillae comp. Ung., maść, 20 g firmy Ziaja lub Tormentile Forte, maść, 20 g, tuba firmy Farmina ? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 37:**Dotyczy pakietu nr 3 poz. 34. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Jest to preparat sprowadzany w ramach jednorazowego pozwolenia MZ i są problemy z jego dostępnością.

**Odpowiedź:** Zgodnie z siwz.

**Pytanie nr 38:**Dotyczy pakietu nr 4 poz. 20 Dobuject amp – czy w związku z brakiem produkcji Zamawiający wyrazi na wycenę leku Dobutamina 250 mg x 1 fioka, z odpowiednio przeliczoną ilością ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 39:**Dotyczy pakietu nr 4 poz. 21 Doxycycline 0,1 g fiolka – dostępna na rynku opakowanie handlowe to 10 amp – czy Zamawiający oczekuje wyceny 5 opakowań handlowych czy 50 op x 10 ampulek ?

**Odpowiedź:** Zamawiający oczekuje 5 op x 10 amp (op. handlowe).

**Pytanie nr 40:**Dotyczy pakietu nr 4 poz. 28. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Etomidate-Lipuro, 20 mg/10 ml, emuls. do wstrz., 10amp.

**Odpowiedź:** Nie zgodnie z siwz.

**Pytanie nr 41:**Dotyczy pakietu nr 3 poz. 15,51,59,77 oraz pakietu 4 poz. 17,18,27 – obecnie brak produkcji. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny wraz z informacją pod pakietem o możliwości realizacji po wznowieniu produkcji ?

**Odpowiedź:** Tak.

**Pytanie nr 42:**Dotyczy pakietu nr 2 poz. 186,199 oraz pakietu nr 4 poz. 8,23 – koniec produkcji – czy należy wycenić podając ostatnia cenę z informacją pod pakietem czy nie należy wyceniać wcale ?

**Odpowiedź:** Tak.

**Pytanie nr 43:**Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki, kapsułki twarde lub drażetki?

zamiast tabletek powlekanych –tabletki, kapsułki, kapsułki twarde lub drażetki?

zamiast kapsulek-kapsułki twarde, tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki?

Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane?

Zamiast: (tabletek, tabletek powlekanych lub kapsulek) - o dowolnym uwalnianiu –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki) - o zmodyfikowanym uwalnianiu? (Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.)

**Odpowiedź:**Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 44:**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. ampułek zamiast fiolek i odwrotnie ?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 45:**Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatów w różnych opakowaniach jednostkowych (innych niż w formularzu cenowym – NIE DOTYČZY POZYCJI Z UWAGĄ NIE ZAMIENIAĆ ) pod warunkiem, że ostateczna ilość będzie tożsama z podaną przez Zamawiającego w formularzu? W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o informację czy wymaganą ilość należy przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku czy do pełnych opakowań w górę ?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza. Przeliczyć do pełnych opakowań .

**Pytanie nr 46:** „Czy Zamawiający dopuści w pakiecie nr 4, poz. 43 preparat Sevofluran (Sojourn) z bezpiecznym dla pacjentów i personelu medycznego systemem napełniania parowników (tj konektora wielokrotnego użytku; konektor nakręcony na butelkę, stanowi szczelny bezpośredni system napełniania parownika umożliwiający bezpieczne uzupełnianie parowników)?

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z Siwz.

**Pytanie nr 47:** Do §5 ust.4 projektu umowy. Jakimi obiektywnymi względami uzasadnione jest stosowanie zawyżonej kary umownej za opóźnienie dostawy w wysokości 5% dziennie tj. 1825% w skali roku, skoro za opóźnienie spełnienia świadczenia pieniężnego przez Zamawiającego jest przewidziana jedynie kara ustawowa w wysokości 9,5% w skali roku? Zwracamy uwagę, że problem ewentualnej straty Zamawiającego jest zminimalizowany poprzez zapis §5 ust.4 projektu umowy, mówiący o zamówieniu zastępczym.

**Odpowiedź:** Wysokość kary umownej uzasadniona jest koniecznością zapewnienia ciągłych dostaw na rzecz Szpitala. Zamawiający zwraca uwagę, że z uwagi na profil prowadzonej działalności, nie są dopuszczalne jakiejkolwiek opóźnienia w dostawach.

**Pytanie nr 48:** Do §5 ust.4 projektu umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu dotyczącego kar umownych za niedostarczenie w terminie zamówionej partii towaru poprzez wprowadzenie zapisu o karze w wysokości 1% wartości nie dostarczonej w terminie części przedmiotu zamówienia za każdy dzień opóźnienia?

**Odpowiedź:** Nie wyrażamy zgody.

**Pytanie nr 49:** Do treści §5 ust.4 i §9 projektu umowy prosimy o dodanie słów zgodnych z przesłanką wynikającą z treści art. 552 k.c.: "... z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu."

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację, jednakże wskazują, iż Wykonawca nie będzie obciążony karą umowną jeżeli brak możliwości dostarczenia pożądanego asortymentu będzie wynikał z okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu.

**Pytanie nr 50:** Do treści §7 ust.8 projektu umowy. Skoro Zamawiający przewiduje dostawy sukcesywne, zgodne z bieżącym zapotrzebowaniem, czyli nie przewiduje konieczności dłuższego przechowywania zamówionych produktów w magazynie apteki szpitalnej, to dlaczego wyznacza warunek 12-miesięcznego okresu ważności zamówionych towarów? Wskazujemy przy tym, że zgodnie z Prawem farmaceutycznym produkty lecznicze do ostatniego dnia terminu ważności są pełnowartościowe i dopuszczone do obrotu. W związku z powyższym prosimy o skrócenie wymaganego terminu ważności przynajmniej do 6 m-cy od daty dostawy lub dopisanie do §7 ust.8 projektu umowy następującej treści: "..., dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego."

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonał skrótu terminu ważności do 6 miesięcy- modyfikacja wzoru umowy.

**Pytanie nr 51:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 4 pozycja 32 produktu leczniczego IMIPENEM /CILASTATIN pakowanego po 10 szt., z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 52:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 4 pozycja 33 równoważnego produktu leczniczego Clindamycin w opakowaniu typu ampułka?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 53:** Czy Zamawiający wymaga aby w pakiecie 4 pozycja 34 produkt metamidazole, był zaoferowany w opakowaniu typu ampułka szklana z oranżowego szkła zapewniającym ochronę przed światłem, zgodnie z wymogiem Farmakopei Europejskiej?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 54:** Czy Zamawiający wymaga zaoferowania w pakiecie 4 pozycja 37 ampułek w systemie bezigłowym, który w sposób znaczący redukuje możliwość skażenia się personelu medycznego oraz zmniejsza koszty przygotowania leków we wlewach dożylnych?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza jeżeli ampułki są ze szkła.

**Pytanie nr 55:** Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 pkt. 4:



Wykonawca zobowiązuje się do:

4) w przypadku niedostarczenia zamówionego asortymentu w terminie określonym w § 2 ust. 2, 3 Umowy Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości **0,5 %** wartości **brutto** nie dostarczonego asortymentu zgodnie z zamówieniem Zamawiającego, za każdy dzień zwłoki, z jednoczesnym zastrzeżeniem, iż ta zwłoka nie może trwać dłużej niż **5 dni**. Po upływie ww. określonego terminu Zamawiający dokona zakupu niedostarczonego asortymentu tej samej ilości i tego samego gatunku obciążając różnicą kosztów zakupu Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 56: Pakiet 4 poz. 34- Czy Zamawiający wymaga aby produkt Metamizole można mieszać z Poltram 50 i Poltram 100, 50 mg/ml, roztwór do wstrzykiwań?**

**Odpowiedź:** Tak.

**Pytanie nr 57: Pakiet 4 poz. 34- Czy Zamawiający wymaga, aby Metamizol miał możliwość podania maksymalnej dawki 5g na dobę, zgodnie z „Zaleceniami postępowania w bólu pooperacyjnym AD 2014” i CHPL produktu.**

**Odpowiedź:** Tak.

**Pytanie nr 58: Pakiet 4 poz. 34- Czy Zamawiający dopuści 1g/2ml x 5 amp. I przeliczenie ilości 400 op.**

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuści.

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j.Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

  
mgr inż. Małgorzata Krzywańska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, tel. 61 850 62 95, e-mail : [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)