

Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Kościuszki 15  
07-100 Węgrów

### PYTANIA I ODPOWIEDZI

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków,  
Znak: ZP/L/3/21 (Dz.U.U.E z dnia 13.05.2022 r. nr 2022/S 093-253338)**

Działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie informuje, że wpłynęły następujące zapytania od Wykonawców:

#### **Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – Formularz cenowy**

W związku z zakończeniem produkcji prosimy o wykreślenie poniższych pozycji z formularza

Nazwa pakietu	I.p.	Nazwa handlowa	Przyczyna
0002	62	Lazivir 150 mg + 300 mg, tabl. powl. 60 szt.	koniec produkcji
0004	87	Propranolol WZF 1 mg/ml; 1 ml, roztw.d.wstrz. 10 amp.	koniec produkcji
0008	6	Doltrad 10 mg, tabl. o przedł.uwal. 20 szt. bl. (2x10)	koniec produkcji
0008	10	Pentazocinum WZF 30 ml/ml; 1ml roztw.d.wstrz., 10 amp.	koniec produkcji
0009	54	Betopic S 2,5 mg/ml krople do oczu 5 ml	koniec produkcji
0009	168	NeoRecormon 500, 500jm/0,3ml, inj, 6 amp-strz.	koniec produkcji
0009	278	Mefacit 250 mg, tabl. 30 szt. bl.(3x10)	koniec produkcji
0009	313	Acenol 300 mg, tabl. 20 szt. bl.(2x10)	koniec produkcji
0009	372	Argosulfan 20 mg/g krem 400 g, pojemn.	koniec produkcji
0009	389	Ulgastan 1g/5ml, zaw.doustna, 250 ml	koniec produkcji
0017	19	Norcuron 4 mg, prosz.d.sp.roztw.d.wstrz. 10 amp.	koniec produkcji

#### **Odpowiedź:**

***W związku z zakończeniem produkcji Zamawiający wykreśla powyższe pozycje z formularza cenowego***

### **Pakiet 1**

#### **Poz. 1**

Czy Zamawiający wymaga, aby Cefazolin 1g zgodnie z ChPL produktu leczniczego posiadał rejestrację do przechowywania także w temperaturze powyżej 25 stopni Celsjusza?

#### **Odpowiedź:**

***Zamawiający nie wymaga, aby Cefazolin 1g zgodnie z ChPL produktu leczniczego posiadał rejestrację do przechowywania także w temperaturze powyżej 25 stopni Celsjusza.***

#### **Poz. 4**

Czy Zamawiający wymaga, aby Ceftazydym zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wymaga aby Ceftazydym zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C**

**Poz. 5**

Czy Zamawiający wymaga, by wyceniony Ceftriakson pochodził od tego samego producenta, aby zapewnić bezpieczeństwo pacjenta i by w praktyce istniała możliwość łączenia dawek?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga, by wyceniony Ceftriakson pochodził od tego samego producenta**

## **Pakiet 2**

**Poz. 68,69**

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?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza 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**

## **Pakiet 4**

**Poz. 42**

Czy Zamawiający dopuści produkt Citra Lock 4% w postaci bezigłowej ampułki (fiolki)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:**

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 42**

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

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 65,66**

Czy zamawiający wymaga aby Midazolamy zgodnie z ChPI miały możliwość mieszania w jednej strzykawce z morfiną i wykazywały stabilności przez 24h w temp. 25°C?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wymaga aby Midazolamy zgodnie z ChPI miały możliwość mieszania w jednej strzykawce z morfiną i wykazywały stabilności przez 24h w temp. 25°C**

## Pakiet 6

### Poz. 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?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał stabilność po rozpuszczeniu do 2 godzin**

### Poz.1

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:**

**Zamawiający dopuszcza, 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**

## Pakiet 8

### Poz. 6

Morphini 10 mg tabl. – czy Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający miał na myśli tabletki powlekane np. Sevredol 10 mg**

### Poz. 8

Czy Zamawiający wymaga, aby Morphini zachowywała po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 25°C, zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wymaga aby Morphini zachowywała po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 25°C**

### Poz. 11,12

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje iż ogłoszenie w publikatorze nie przewiduje zmiany ilości pakietów, w związku z powyższym na obecnym etapie postępowania nie ma technicznej możliwości wydzielenia powyższych pozycji do odrębnego pakietu.**

## Pakiet 9

### Poz. 34

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje iż ogłoszenie w publikatorze nie przewiduje zmiany ilości pakietów, w związku z powyższym na obecnym etapie postępowania nie ma technicznej możliwości wydzielenia powyższej pozycji do odrębnego pakietu.**

**Poz. 41, 42.**

Czy Zamawiający wymaga, aby leki w tych pozycjach pochodziły od jednego producenta?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza, iż wymaga, aby leki w tych pozycjach pochodziły od jednego producenta.**

**Poz. 79**

Czy zamawiający dopuści preparat o stężeniu 95.5mg/ml, które wynika z braku zaokrąglenia przez producenta? Stężenie jonów Ca<sup>2+</sup> jest takie samo jak w wymaganym preparacie.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza preparat o stężeniu 95.5mg/ml, które wynika z braku zaokrąglenia przez producenta**

**Poz. 79**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu dostępnego Calcium Gluconate Hameln, 95mg/ml; 10ml, roztw. do wstrz., 10amp?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 75, 79, 134, 135**

Czy zamawiający dopuści preparat pakowany po 5 ampulek po 10 ml roztworu?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza preparat pakowany po 5 ampulek po 10 ml roztworu**

**Poz. 95**

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje iż ogłoszenie w publikatorze nie przewiduje zmiany ilości pakietów, w związku z powyższym na obecnym etapie postępowania nie ma technicznej możliwości wydzielenia powyższej pozycji do odrębnego pakietu**

**Poz. 102**

Cilostazolm 50 mg – brak na rynku leku w wymaganej dawce – prosimy o wykreślenie tej pozycji

**Odpowiedź:**

**W związku z brakiem na rynku leku w wymaganej dawce Zamawiający wykreśla powyższą pozycję z formularza cenowego**

**Poz. 106**

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:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na wycenę preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek. Preparat Makrogol wymieniony jest w poz. 199**

**Poz. 186**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Diafer, 50 mg Fe(III)/ml; 2 ml, roztw. do wstrz., 25 amp.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 197**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal.,120 dawek

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 199**

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?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek (PEG 4 litry - Fortrans) zgodny z SIWZ**

**Poz. 203**

Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 218**

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:**

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 223**

Hydroxyzine 1,6mg/1 ml , 250 g – zakończona produkcja, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w dawce 10mg/2 ml ,250 g lub 200 ml z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie leku w dawce 10mg/2 ml ,250 g lub 200 ml z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości**

**Poz. 251**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego 2 mld CFU bakterii Lactobacillus rhamnosus GG ATCC53103 i Lactobacillus helveticus w identycznym stosunku ilościowym jak w przypadku produktu opisanego w SIWZ? Zawartość oferowanego produktu został potwierdzony w niezależnym badaniu wykonanym w Narodowym Instytucie Leków.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 251**

Czy 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 20 lub x 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 293, 294**

Ze względu na problemy z dostępnością, proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje iż ogłoszenie w publikatorze nie przewiduje zmiany ilości pakietów, w związku z powyższym na obecnym etapie postępowania nie ma technicznej możliwości wydzielenia powyższych pozycji do odrębnego pakietu. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. Jeśli to możliwe należy podać w ofercie odpowiednik tego leku.**

**Poz. 329**

W związku ze zmianą przez producenta postaci leku z ampułki na fiolkę, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu w postaci fiolek**

**Poz. 338**

Potassium chloride 60 szt. – prosimy o doprecyzowanie czy wyceniając lek x 100 kapsułek, należy ilość przeliczyć i zaoferować 180 op. czy wycenić x100 kapsułek- 300op.?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, iż wyceniając lek x 100 kapsułek, należy ilość przeliczyć i zaoferować 180 op.**

**Poz. 360**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EnteroDr., również zawierającego 250 mg liofilizowanych drożdżaków Saccharomyces boulardii / kaps.? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań). 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.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 369**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps. twarde, 36 szt.?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 376**

Rectanal – ze względu na brak produkcji oraz informacji o jej wznowieniu czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku Enema?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza wycenę leku Enema**

**Poz. 390, 391**

W związku ze zmianą rejestracji produktu przez producenta, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Sudocrem Expert, zarejestrowanego jako wyrób medyczny (stawka Vat 8%)?/ Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego ZinoDr?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Sudocrem Expert, zarejestrowanego jako wyrób medyczny**

**Poz. 395**

Czy Zamawiający dopuści wycenę Terlipressini acetat EVER Pharma, 0,2mg/ml; 5ml, roztw. d/wstrz., 5f?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza wycenę powyższego produktu**

**Poz. 411**

Trazodoni 75 mg – czy Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu**

**Poz. 415**

W związku z problemami z dostępnością prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji pakietu

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje iż ogłoszenie w publikatorze nie przewiduje zmiany ilości pakietów, w związku z powyższym na obecnym etapie postępowania nie ma technicznej możliwości wydzielenia powyższej pozycji do odrębnego pakietu. Zamawiający wykreśla powyższą pozycję.**

**Poz. 432**

Czy zamawiający dopuści do wyceny produkt Vici 100mg/ml 5amp x 5ml roztwór do wstrzykiwań?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza wycenę powyższego produktu**

**Poz. 433**

Vit. C 100 mg wymagany lek – brak produkcji witaminy ze statusem lek, dostępny tylko suplement diety, czy zamawiający dopuści wycenę suplementu diety ? W przypadku negatywnej odpowiedzi zwracamy się z prośbą o usunięcie pozycji.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza wycenę suplementu diety**

**Poz. 450**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Fostex, (100 mcg+6mcg/dawkę), aer. inhal., 180 dawek?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 451**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Fostex, (100 mcg+6mcg/dawkę), aer. inhal., 180 dawek?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 452**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Budiair, 200mcg/d, aer., wziewny, 200 dawek+ kom. inh.?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego produktu**

**Poz. 454**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Fostex, (100 mcg+6mcg/dawkę), aer. inhal., 180 dawek?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego produktu**

## **Pakiet 17**

**Poz. 17**

Proszę o podanie ilości wymaganych parowników przez Zamawiającego oraz podanie ilości poszczególnych modeli aparatów Flexima II, Carstation 620, Avans CS II, które Zamawiający ma u siebie.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje iż posiada następujące ilości aparatów: Flexima II – 1 szt., Carstation 620 – 2 szt., Avans CS II – 1 szt. Zamawiający wymaga 4 szt. Wymaganych parowników**

## **Pakiet 21**

**Poz. 8**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny Parafiny zarejestrowanej jako produkt leczniczy czy jako surowiec farmaceutyczny?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie obu postaci**

## **Pakiet 27**

**Poz. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu Plofed 1% emulsja do wstrzykiwań dożylnych 10 mg/ml 5 fiolek x 20 ml?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie preparatu Plofed 1% emulsja do wstrzykiwań dożylnych 10 mg/ml 5 fiolek x 20 ml.**

### **Dotyczy Załącznika nr 9 do SWZ – Projekt umowy**

**§1 ust. 3**

Prosimy o informację, czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy oraz braku możliwości dostarczenia zamiennika produktu farmaceutycznego w cenie przetargowej (bo np. będzie to groziło rażącą stratą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności



ponoszenia kary przez Wykonawcę? Jednocześnie, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie możliwości dostawy równoważnika, również w przypadku, niezależnej od Wykonawcy, czasowej niedostępności produktu leczniczego w obrocie.

**Odpowiedź:**

***Zamawiający w opisanych przypadkach nie wyraża zgody na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę. Jednocześnie dopuszcza możliwość dostawy równoważnika, w przypadku, niezależnej od Wykonawcy, czasowej niedostępności produktu leczniczego w obrocie pod warunkiem udokumentowania tego faktu.***

### **§1 ust. 5, 7**

Wskazujemy, że zapis §1 ust. 5,7 wzoru umowy jest ogólny i nieprecyzyjny. Na jego podstawie wykonawcy nie są w stanie dokonać prawidłowej kalkulacji cen na potrzeby składanej oferty, ponieważ nie będą w stanie określić faktycznej wielkości przedmiotu zamówienia. W związku z tym wnosimy o doprecyzowanie zapisu §1 ust. 5 wzoru umowy, w taki sposób, aby był zgodny z zasadami określonymi w ustawie z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. 2019 r., poz.2019 ze zm.), a w szczególności przepisami art. 99 ust. 1 (nakazującym precyzyjne opisywanie przedmiotu zamówienia), art. 433 pkt 4 (nakazującym wskazanie minimalnej wartości lub wielkości świadczenia), art. 454 ust. 2 pkt 3 (zakazującym istotnych zmian umowy jeśli zmiana w sposób znaczny rozszerza albo zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy) oraz art. 455 ust. 1 pkt 1 (dopuszczającym zmiany umowy wyłącznie po spełnieniu warunków wskazanych w ustawie PZP).

**Odpowiedź:**

***Minimalna wartość umowy zgodnie z art. 433 pkt 4 jest wskazana w §1 ust. 6***

### **§2 ust. 3**

Prosimy o wykreślenie z wzoru umowy obowiązku ustanowionego treścią §2 ust. 3, polegającego na rozładunku i przemieszczeniu przedmiotu zamówienia do wskazanego pomieszczenia, mając na uwadze treść art. 86 ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne, zgodnie z którym, apteka jest placówką ochrony zdrowia publicznego, w której osoby uprawnione świadczą w szczególności usługi farmaceutyczne, a zatem należałoby wywodzić, że do przebywania i wykonywania czynności w pomieszczeniu apteki uprawniony jest wyłącznie krąg osób ograniczony głównie do farmaceutów oraz techników farmaceutycznych. Ponadto, zważywszy na zastrzeżony w art. 99 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych przepis, zgodnie z którym przedmiot zamówienia opisuje się w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, zaś zaproponowany przez Zamawiającego zapis umowy wyklucza po stronie wykonawcy możliwość przeprowadzenia dokładnej kalkulacji i oszacowania kosztów, skoro: - to od Zamawiającego oraz od wolumenu składanych przez niego zamówień, na który wykonawca nie ma wpływu, wynikać będzie zakres wymaganych po stronie wykonawcy czynności; - na podstawie tak sformułowanego postanowienia brak jest możliwości oszacowania odległości punktu wyładunku zamówienia ze środka transportu do pomieszczenia apteki szpitalnej; - w konsekwencji zaś, brak jest możliwości oszacowania czasu, który konieczny będzie na dokonanie danej dostawy, a zatem oszacowania usługi.

**Odpowiedź:**

***Zamawiający nie wyraża zgody zna wykreślenie powyższego obowiązku. Zamawiający informuje, iż dostawy leków odbywają się w specjalnym pomieszczeniu spedycyjnym i dostawca de facto nie przebywa w pomieszczeniu apteki. Ponadto Zmawiający informuje, iż odległość od miejsca zaparkowania samochodu dostawczego do pomieszczenia spedycyjnego wynosi max. 50 m.***

**§6 ust. 1**

Prosimy o zmianę następującego zapisu §6 ust. 1: „Zamawiający sprawdzi zgodność realizacji zamówienia najpóźniej w chwili wykorzystania produktu w procedurze medycznej.”, poprzez wprowadzenie zapisu o treści: "Zamawiający sprawdzi zgodność realizacji zamówienia nie później niż do 14 dni od daty dostawy."

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanego zapisu**

**§8 ust. 1**

Prosimy o dopisanie słów zgodnych z 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 wprowadzenie proponowanego zapisu**

**W związku z udzielonymi odpowiedziami zamawiający modyfikuje Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy**

**Podpisał:**

**Dyrektor SPZOZ w Węgrowie**

**Lek. med. Artur Skóra**