Węgrów, dnia 13.03.2020 r.

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kościuszki 15

07-100 Węgrów

 *Do wiadomości wszystkich Wykonawców*

**PYTANIA I ODPOWIEDZI**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków, Znak: ZP/L/3/20 (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 06.03.20020 r. ogłoszenie nr 2020/S 047-110326)**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły następujące zapytania od Wykonawców:

**Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy**

**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 zaoferowany Ceftazydym 1g był w postaci proszku do sporządzania roztworu do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i infuzji?

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***dopuszcza***, aby zaoferowany Ceftazydym 1g był w postaci proszku do sporządzania roztworu do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i infuzji.

**Pakiet 2**

**Poz. 52**

Czy Zamawiający wykreśli z pakietu pozycję nr 52 - Erythromycin lactobionate i.v. 300 mg, inj. a' 1 fiol?

Uzasadnienie: Produkcja w/w leku została zaprzestana. W załączeniu pismo producenta.

***Odpowiedź:***

W związku z zaprzestaniem produkcji w/w leku, ***Zamawiający wykreśla poz. 52 z pakietu 2***

**Pakiet 4**

**Poz. 41**

Czy Zamawiający dopuści 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 ***wymaga*** zgodnie ze SIWZ

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

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wymaga*** zgodnie ze SIWZ

**Poz. 45, 46, 47, 48**

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowany produkt lidokainy posiadał wskazanie w dożylnym leczeniu bólu w okresie okołooperacyjnym jako składnik analgezji prewencyjnej i multimodalnej?

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wymaga*** aby zaoferowany produkt lidokainy posiadał wskazanie w leczeniu bólu
w okresie okołooperacyjnym jako składnik analgezji prewencyjnej i multimodalnej

**Poz. 63,64**

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

**Pakiet 8**

**Poz. 2, 3**

Czy Zamawiający wymaga w pakiecie nr 8 pozycji nr 2 i 3 aby zaoferowany Fentanyl mógł być podawany domięśniowo, dożylnie, podskórnie, zewnątrzoponowo i podpajęczynówkowo ?

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wymaga***, aby zaoferowany Fentanyl mógł być podawany domięśniowo, dożylnie, podskórnie, zewnątrzoponowo i podpajęczynówkowo.

**Pakiet 9**

**Poz. 204**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g. - będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy.

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***dopuszcza*** zaoferowanie powyższej glukozy

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g o smaku cytrynowym - będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy. Oferowany preparat, ze względu na walory smakowe zmniejsza uczucie nudności, znacznie ułatwiając wykonanie testu.

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wymaga*** zgodnie ze SIWZ

**Poz. 331**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty na potas w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu 315 mg jonów potasu (600 mg chlorku potasu) x 100 kapsułek? Lek Kaldyum ma postać kapsułek o przedłużonym uwalnianiu. Kapsułka zawiera mieszaninę jasnoniebieskich i białych lub prawie białych peletek zapewniających przedłużone uwalnianie chlorku potasu. Po rozpadzie kapsułki, peletki ulegają rozproszeniu w treści pokarmowej i stopniowo uwalniają substancję czynną w trakcie przechodzenia przez przewód pokarmowy. **Chroni to przed osiąganiem nadmiernie wysokiego miejscowego stężenia chlorku potasu i zmniejsza niepożądane działania na przewód pokarmowy.** **Lek Kaldyum może być podany pacjentom z trudnościami w połykaniu**, ponieważ zgodnie z ChPL kapsułkę można otworzyć i wymieszać peletki z pokarmem lub płynem […].

**Lek Kaldyum nie zawiera laktozy**, a więc przy jego stosowaniu zmniejszone jest ryzyko działań niepożądanych u pacjentów z nietolerancją laktozy.

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na złożenie oferty na potas w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu 315 mg jonów potasu (600 mg chlorku potasu) x 100 kapsułek

**Poz. 381**

Czy Zamawiający dopuści krem o identycznym składnie ZindoDr. A konfekcjonowany w opakowaniach 250 gramów?

Odpowiedź:

Zamawiający ***wymaga*** zgodnie ze SIWZ

**Pakiet 16**

**Poz. 3**

Czy Zamawiający wymaga aby roztwór Bupivacainum hydrochloricum 0,5% można było rozcieńczać
w 0,9% roztworze NaCl lub 5% roztworze glukozy zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego?

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wymaga*** aby roztwór Bupivacainum hydrochloricum 0,5% można było rozcieńczać
w 0,9% roztworze NaCl lub 5% roztworze glukozy zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego

**Poz. 16**

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia produktu w przezroczystej butelce? Przezroczysta butelka zapewnia możliwość wzrokowej oceny jakości i ilości płynu w opakowaniu, ponadto przezierność butelki umożliwia ocenę płynu w celu wyeliminowania jakichkolwiek wad jakościowych (zmętnień, wytrąceń) produktu wlewanego do parownika i następnie podawanego wziewnie pacjentowi, co przekłada się na bezpieczeństwo znieczulenia.

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wymaga*** dostarczenia produktu w przezroczystej butelce

Czy Zamawiający wymaga, aby przedmiotem oferty był lek, w przypadku którego nie wykazano w Charakterystyce Produktu Leczniczego działań niepożądanych takich jak: zapalenie trzustki, migotanie komór oraz częstoskurcz komorowy u dorosłych?

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wymaga*** aby przedmiotem oferty był lek, w przypadku którego nie wykazano
w Charakterystyce Produktu Leczniczego działań niepożądanych takich jak: zapalenie trzustki, migotanie komór oraz częstoskurcz komorowy u dorosłych

Czy Zamawiający wymaga Sewofluranu posiadającego na każdej butelce kodu EAN, oraz czy wymaga możliwości zamówienia u Oferenta pojedynczych opakowań/sztuk tego leku? Takie rozwiązanie możliwość lepszego gospodarowania środkami publicznymi poprzez zmniejszenie zapasów w aptece szpitalnej.

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***wymaga*** Sewofluranu posiadającego na każdej butelce kod EAN, unikalny identyfikator matriksowy (UI) i element uniemożliwiającego naruszenie opakowania (ATD) oraz wymaga możliwości zamówienia u Oferenta pojedynczych opakowań/sztuk tego leku.

Mając na uwadze, że nie wszystkie parowniki są kompatybilne z każdym rodzajem opakowania końcowego leku sewofluran, uprzejmie prosimy Zamawiającego o wskazanie rodzaju parowników będących na wyposażeniu bloku operacyjnego Zamawiającego jako okoliczność niezbędną do sporządzenia oferty?

***Odpowiedź:***

Zamawiający ***informuje***, iż na wyposażeniu posiada parowniki typu ***TEC-7*** oraz ***Penlon Sigma Delta***.

**Pakiet 26**

**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.**

***W związku z udzielonymi odpowiedziami, Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy***

 Podpisał

 Dyrektor SPZOZ w Węgrowie

 Lek. med. Artur Skóra