



SZPITAL ŚW. ŁUKASZA
w Bolesławcu

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec

NIP: 6121542507
KRS: 0000024307
REGON: 000310338

Tel: 75 738 00 00
E: sekretariat@szpitalboleslawiec.pl

Forma prawna:
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej

Nr w rej. ZOZ:
000000001137

Bolesławiec, 28 lipca 2022 r.

Wszyscy uczestnicy postępowania
mail: platforma zakupowa

Dotyczy: zapytań do treści specyfikacji w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 25 ze zm.) na „Sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu”. Znak sprawy 28/ PN/ 2022.

Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania do treści specyfikacji warunków zamówienia. Działając zgodnie z art. 135 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2022 r., poz. 25 ze zm.), Zamawiający przekazuje poniżej treść wniesionych pytań oraz odpowiedzi w tym zakresie.

1) Dotyczy Zadania nr 4, poz. 86

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 Zamawiającego:

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.

2) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 78

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **dopuszcza** wycenę Terlipressini acetat EVER Pharma, 0,2 mg/ml; 5 ml, rozt.d/wst, 5f.

3) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 56

W związku z problemami z dostępnością prosimy o wykreślenie pozycji pakietu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **nie wyraża zgody** na wykreślenie pozycji 56 z pakietu. Preparat należy wycenić podając ostatnią cenę sprzedaży.

4) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 10

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **nie wyraża zgody** na wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu.

5) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 18

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Bupivacaine Grindeks, 5 mg/ml; 10 ml, roztw.do wstrz., 5 amp?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **nie dopuszcza** wyceny preparatu równoważnego Bupivacaine Grindeks, 5 mg/ml; 10 ml, roztw.do wstrz., 5 amp.

6) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 21

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

Odpowiedź Zamawiającego:

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

7) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 68

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **dopuszcza** wycenę preparatu w postaci fiolek, w związku ze zmianą przez producenta postaci leku z ampułki na fiolkę.

8) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 79

W związku z problemami z dostępnością prosimy o wykreślenie pozycji pakietu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **nie wyraża zgody** na wykreślenie pozycji 79 z pakietu. Preparat należy wycenić podając ostatnią cenę sprzedaży.

9) Dotyczy Zadania nr 16 poz. 1

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **dopuszcza** wycenę Terlipressini acetat EVER Pharma, 0,2 mg/ml; 5 ml, rozt.d/wst, 5f.

10) Dotyczy Zadania nr 17 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci: 1 ampułka proszku + 1 ampułka rozpuszczalnika? Preparat jest zarejestrowany tylko w tej postaci.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **dopuszcza** wycenę preparatu w postaci: 1 ampułka proszku + 1 ampułka rozpuszczalnika.

11) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 62

Czy w pakiecie 4 w poz. 62 należy wycenić 10 opak. po 5 amp., ponieważ takie opakowanie jest dostępne na rynku?

Odpowiedź Zamawiającego:

W pakiecie 4 w poz. 62 należy wycenić **10 opakowań a 5 amp.**

12) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 73

Czy w pakiecie 4 w poz.73 należy wycenić opakowanie: 3 ampułki z proszkiem do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/do infuzji i 3 ampułki z rozpuszczalnikiem – 50 opakowań, ponieważ takie opakowanie jest dostępne na rynku?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, w pakiecie 4 w poz. 73 należy wycenić **50 opakowań a 3 amp. proszku + 3 amp. rozpuszczalnika.**

13) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 76

Czy w pakiecie 4 w poz. 76 można wycenić lek w postaci amp., ponieważ taki lek jest dostępny na rynku?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **wyraża zgodę** na wycenę leku w postaci ampułek.

14) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 77

Czy w pakiecie 4 w poz. 77 można wycenić Pyridoxine Darnitsa, 50 mg/ml; 1 ml, roztw.d/wstrz, 10 amp (Zg.MZ), ponieważ lek podany w SWZ nie jest już produkowany?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **wyraża zgodę** na wycenę Pyridoxine Darnitsa, 50 mg/ml; 1 ml, roztw.d/wstrz, 10 amp (Zg.MZ).

15) Dotyczy Zadania nr 4 poz. 21

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu dostępnego Calsiosol, 95,5 mg/ml; 10 ml, roztw. do wstrz, infuz., 5 amp., odpowiednio przeliczając ilość opakowań?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający **wyraża zgodę** na wycenę preparatu dostępnego Calsiosol, 95,5 mg/ml; 10 ml, roztw. do wstrz, infuz., 5 amp., odpowiednio przeliczając ilość opakowań.

16) Dotyczy Zadania nr 5 poz. 1

Czy w pakiecie 5 w poz.1 należy wycenić Marcaine-Adrenaline 0.5%, 20 ml, roztw. do wstrz., 5 fioł, jeśli nie to proszę o podanie przykładowej nazwy handlowej.

Odpowiedź Zamawiającego:

W Pakiecie 5, poz. 1 należy wycenić MARACINE SPINAL HEAVY, gdyż tylko taki preparat spełnia wymogi Zamawiającego zawarte w SWZ i opisie przedmiotu zamówienia.

DYREKTOR
ZOZ w Bolesławcu
Kamil Barczyk



Odpowiedzi udzieliła: Joanna JĘDRZEJCZYK- mgr farmacji, specjalista farmacji aptecznej