



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W OPOLU**

ZP-9/2019

Opole 27.11.2019

**DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW ZAINTERESOWANYCH UDZIAŁEM
W POSTĘPOWANIU PRZETARGOWYM**

dot. postępowania na zadanie pn.:
„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla SP ZOZ MSWiA w Opolu”
(organizowanego w trybie przetargu nieograniczonego)

Zgodnie z art. 38 ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku Zamawiający wyjaśnia zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia do przedmiotowego postępowania przetargowego:

- 1 Dotyczy pakietu 4 pozycja 28
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.
- 2 Dotyczy pakietu 4 pozycja 59
Czy Zamawiający dopuści wycenę Betaloc ZOK 25 25mg*28tabl.o przed.uwalnianiu (metoprolol succinate)
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.
- 3 Dotyczy pakietu 4 pozycja 60
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 30 szt (jedyne dostępne rynku)
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.
- 4 Dotyczy pakietu 4 pozycja 67
Prosimy o doprecyzowanie dawki wymaganego leku
250mg.
- 5 Dotyczy pakietu 4 pozycja 75
Czy Zamawiający dopuści wycenę Węgiel leczniczy Microfarm 200mg*20k.tw.
Zgodnie z SIWZ.
- 6 Dotyczy pakietu 4 pozycja 93
Czy Zamawiający wymaga leku Co-Diovan 160mg + 25mg * 14tabl.powl.
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.
- 7 Dotyczy pakietu 4 pozycja 96
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 100 szt *3op (jedyne dostępne rynku)
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.
- 8 Dotyczy pakietu 4 pozycja 103
Czy Zamawiający wymaga leku Concoram 5mg+5mg * 30tabl.
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.
- 9 Dotyczy pakietu 4 pozycja 113,151,152,522,571
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci kaps o zmodyfikowanym uwalnianiu
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.
- 10 Dotyczy pakietu 4 pozycja 633
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.
- 11 Dotyczy pakietu 4 pozycja 117
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 60 szt *15 op (jedyne dostępne rynku)
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.



45-075 Opole, ul. Krakowska 44

tel. 77-401-11-00, fax 77-401-11-21,

Nr rej. KRS 0000039436, NIP: 754-10-91-489, REGON: 531163515

www: [www: www.spzozmswia.opole.pl](http://www.spzozmswia.opole.pl)

e-mail: sekretariat@spzozmswia.opole.pl

12 Dotyczy pakietu 4 pozycja 114,118,
134,177,178,265,281,315,322,323,328,334,406,407,520,626,627,628,629,630,635
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabl. o przedłużonym uwalnianiu

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

13 Dotyczy pakietu 4 pozycja 124,162,216,217,415,432,490,572
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci kaps o przedłużonym uwalnianiu

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

14 Dotyczy Pakietu 4 poz. 197

Zwracamy się z prośbą dopuszczenie do wyceny preparatu HepaDr w dawce 100mg ornityny + 35mg choliny x
40szt, bądź HepaDr.A. w dawce 150mg ornityny.

Zgodnie z SIWZ.

15 Dotyczy pakietu 4 pozycja 209,210

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 30 szt *10op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

16 Dotyczy pakietu 4 pozycja 239

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 28 szt

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

17 Dotyczy pakietu 4 pozycja 252

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabletek podjęzykowych

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

18 Dotyczy pakietu 4 pozycja 268,269

Czy Zamawiający dopuści wycenę Metocard ZK 23,75mg*28tabl.o prz.uw.(2b) , Metocard ZK 47,5mg*28tabl.o
prz.uw.(2bl)

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

19 Dotyczy pakietu 4 pozycja 275

Czy Zamawiający wymaga Telmizek HCT 40mg+12,5mg * 28tabl.

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

20 Dotyczy pakietu 4 pozycja 283

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 60szt *10 op(jedynie dostępne rynku)

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

21 Dotyczy pakietu 4 pozycja296

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 30szt (jedynie dostępne rynku).

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

22 Dotyczy pakietu 4 pozycja297

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 30szt (jedynie dostępne rynku)

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

23 Dotyczy pakietu 4 pozycja 377

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 40szt * 6op (jedynie dostępne rynku)

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

24 Dotyczy pakietu 4 pozycja 443

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 40szt * 38 op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

25 Dotyczy pakietu 4 pozycja 468

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 28 szt(jedynie dostępne rynku)

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

26 Dotyczy pakietu 4 pozycja 469

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 10 szt(jedynie dostępne rynku)

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

27 Dotyczy pakietu 4 pozycja 498,499
Czy Zamawiający wymaga Dexketoprofen 25mg +Tramadoli hydrochlor 75 mg
Tak.

28 Dotyczy pakietu 4 pozycja 499
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 20 szt
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

29 Dotyczy pakietu 4 pozycja 518
Czy Zamawiający wymaga Heminevrin 300mg * 100kaps.
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

30 Dotyczy pakietu 4 pozycja 521
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 60 szt
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

31 Dotyczy pakietu 4 pozycja 566,567
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 28szt
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

32 Dotyczy pakietu 4 pozycja 584
Czy Zamawiający wymaga dawki 80mg+25 mg podana dawka nie istnieje
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

33 Dotyczy pakietu 4 pozycja 593
Prosimy o podanie przekładowej nazwy handlowej wymaganego leku
Żelazek.

34 Dotyczy pakietu 4 pozycja 599
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 60 szt* 3op
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

35 Dotyczy pakietu 4 pozycja 637
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 30szt
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

36 Dotyczy pakietu 5 pozycja 9
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 10szt
Zgodnie z SIWZ.

37 Dotyczy pakietu 5 pozycja 62
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci ampułki
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

38 Dotyczy pakietu 5 pozycja 94
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w dawce 50mg/1ml z dopuszczenia Ministerstwa Zdrowia
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

39 Dotyczy pakietu 5 pozycja 104
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci fiołki
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

40 Dotyczy pakietu 17 pozycja 16,17,73
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 10szt
Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

41 Dotyczy pakietu 17 pozycja 76
Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 5szt
Zgodnie z SIWZ.

42 Dotyczy pakietu 20 pozycja 4
Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga maści czy kremu
Maść.

43 Dotyczy pakietu 20 pozycja 7

Prosimy o doprecyzowanie wielkości opakowania

100g

44 Dotyczy pakietu 20 pozycja 14

Czy Zamawiający wymaga op 75 g , podana wielkość opakowania nie istnieje

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

45 Dotyczy pakietu 20 pozycja 22

Czy Zamawiający wymaga Atecortin krople do oczu i uszu 5ml

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

46 Dotyczy pakietu 20 pozycja 24

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu 10 ml (jedyne dostępne)

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

47 Dotyczy pakietu 20 pozycja 28

Czy Zamawiający wymaga Baikadent płyn miętowy 300ml H.Wrocław

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

48 Dotyczy pakietu 20 pozycja 38

Czy Zamawiający wymaga Betadrin krople do oczu 2*5ml

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

49 Dotyczy pakietu 20 pozycja 75

Czy Zamawiający dopuści wycenę Dermovate maść 0,5mg/g 25g * 2op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

50 Dotyczy pakietu 20 pozycja 88

Czy Zamawiający dopuści wycenę Dicortineff krople do oczu i uszu 5ml *20 op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

51 Dotyczy pakietu 20 pozycja 89

Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga maści czy kremu

Maść.

52 Dotyczy pakietu 20 pozycja 103

Czy Zamawiający dopuści wycenę Espumisan krople 40mg/ml 30ml * 2op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

53 Dotyczy pakietu 20 pozycja 135

Prosimy o doprecyzowanie treści

Ciclopiroxicum krem 1g/100 g 30g (hascofungin krem 30g)

54 Dotyczy pakietu 20 pozycja 141

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu 200ml *4op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

55 Dotyczy pakietu 20 pozycja 151

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu 35 g *2op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

56 Dotyczy pakietu 20 pozycja 179

Czy Zamawiający dopuści wycenę Primadex krop.do oczu zawiesina 1but.5ml

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

57 Dotyczy pakietu 20 pozycja 212

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu typu butelka

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

58 Dotyczy pakietu 20 pozycja 217

Czy Zamawiający dopuści wycenę Pimafucort maść 15g

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

59 Dotyczy pakietu 20 pozycja 254

Czy Zamawiający dopuści wycenę Combaterol 25mcg+250mcg*120daw.(1poj.)* 1op

Zgodnie z SIWZ.

60 Dotyczy pakietu 20 pozycja 284

Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga maści czy kremu

Maść

61 Dotyczy pakietu 20 pozycja 327

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 10szt *40 op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

62 Dotyczy pakietu 20 pozycja 405

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 5szt *60op

Zgodnie z SIWZ.

63 Dotyczy pakietu 20 pozycja 411

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w opakowaniu po 500ml*5 op

Zgodnie z SIWZ.

64 Dotyczy pakietu 20 pozycja 429

Czy Zamawiający dopuści wycenę opatrunków w rozmiarze 20*30 cm *5op

Zamawiający dopuszcza jak wyżej.

Pakiet nr 4

Poz. 505 – nie wyceniać adnotacja o zakończeniu produkcji.

Poz. 507 wycenić dawkę 20mg

DYREKTOR
SP ZOZ MSWiA w OPOLU
Jacek Bartosz

