

Oleśnica, 06.12.2018r

Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy na podstawie art. 38 ust. 1, 2 i ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 poz. 2164), w związku z zapytaniem do przetargu nieograniczonego na **Dostawę leków różnych** Nr sprawy PZS/PN/25/2018 (ogłoszenie ukazało się w BZP nr: 655976-N-2018 dnia 30.11.2018)

ODPOWIEDZI

Dotyczy: PAKIET Nr 9.

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 9 poz.7, 8 jednego preparatu zawierającego 9 witamin rozpuszczalnych w wodzie i 3 witaminy rozpuszczalne w tłuszczach – Cernevit. Preparat Cernevit jest w postaci liofilizatu, a witaminy rozpuszczalne w tłuszczach są umieszczone w micellach kwasu glikocholowego, Cernevit rozpuszcza się w wodzie do iniekcji, glukozie 5%, soli fizjologicznej, może więc być podawany pacjentom, którzy nie otrzymują tłuszczu w żywieniu pozajelitowym.

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie 1200 szt (łącznie) preparatu Cernevit w pak. 9 dla poz.7, 8 zamiast preparatów konfekcjonowanych w oddzielnych fiolkach. Ponadto zaoferowanie witamin w jednej ampulce będzie dla zamawiającego korzystne cenowo.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie pozycji 7, 8 z pak.9 do odrębnego pakietu. Przychylenie się do naszego zapytania spowoduje możliwość składania konkurencyjnych ofert i uzyskanie korzystniejszych cen przez Zamawiającego

Odp.: nie wyrażam zgody

Dotyczy pakietu 1 poz. 8 Albumin 20% 10ml.

Prosimy o wykreślenie w związku z brakiem dostępności.

Odp.: pozycje wykreśla się. Dokonuje się zmian w pakiecie 1

Czy zamawiający dopuści w pakiecie 1 poz. 240 wycenę Trilacu produktu leczniczego OTC spełniającego te same cele, w skład którego wchodzi wyselekcjonowane szczepy żywych kultur bakterii probiotycznych z rodzaju Lactobacillus acidophilus (La-5), Lactobacillus delbrueckii subsp. bulgaricus (Lb-Y27), Bifidobacterium lactis (Bb-12) przeznaczonego do stosowania u dzieci (brak dolnej granicy wieku) i dorosłych, opakowanie zawiera 20 kapsułek, po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań?

Odp.: nie wyrażam zgody

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 1 poz. 240 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr. zawierającego w swoim składzie 2 mld żywych kultur bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* i *Lactobacillus helveticus* (analog *L. acidophilus*, gatunek stosowany również w produkcji

oryginalnym) w kapsułce w takim samym łącznym stężeniu i stosunku ilościowym jak w produkcji wymienionym w SIWZ? W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

Odp.: nie wyrażam zgody

2. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr., zawierającego w swoim składzie 6 mld żywych kultur bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG w kapsułce, w opakowaniach x 20 lub x 30 kaps – po przeliczeniu na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę? W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

Odp.: nie wyrażam zgody

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 1 poz. 241 w przedmiotowym postępowaniu:

3. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr., zawierającego w swoim składzie 6 mld żywych kultur bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG w kapsułce (z możliwością otwierania kapsułek i rozpuszczania ich zawartości w niewielkiej objętości płynu w celu sporządzenia zawiesiny doustnej), w opakowaniach x 20 lub x 30 kaps – po przeliczeniu na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę? W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

Odp.: nie wyrażam zgody

4. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu Lacto30Dr., zawierającego w swoim składzie 3 mld żywych kultur bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG w kapsułce (z możliwością otwierania kapsułek i rozpuszczania ich zawartości w niewielkiej objętości płynu w celu sporządzenia zawiesiny doustnej), w opakowaniach x 30 kaps – po przeliczeniu na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę? W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

Odp.: nie wyrażam zgody

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 1 poz. 242 w przedmiotowym postępowaniu:

5. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie równoważnego produktu LactoDr. krople, zawierającego w swoim składzie identyczne stężenie żywych kultur bakterii probiotycznych szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG w kropli produktu, występującego w tej samej postaci i obejmującego te same wskazania do stosowania? W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

Odp.: nie wyrażam zgody

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 1 poz. 243, 578 w przedmiotowym postępowaniu:

6. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie równoważnego produktu LactoDr. krople, zawierającego w swoim żywe kultury bakteryjne szczepu *Lactobacillus rhamnosus GG* w stężeniu 1mld CFU/kroplę, występującego w tej samej postaci w opakowaniach x 5ml – po odpowiednim przeliczeniu sumarycznej objętości i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę? W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

Odp.: nie wyrażam zgody

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 1 poz. 579 w przedmiotowym postępowaniu:

7. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr., zawierającego w swoim składzie 6 mld żywych kultur bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus GG* w kapsułce? W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

Odp.: nie wyrażam zgody

W imieniu Wykonawcy, zwracam się z prośbą o wyłączenie z *Zadania nr 9 pozycji 3, 5, 7 i 8 (tj. odpowiednio Addiphos 20 ml x 10 fiolek, Addamel N 10 ml x 20 amp., Vitalipid N Adulat 10ml x 10 amp. oraz SOLUVIT N 10 ml x 10 fiol.)* wraz z utworzeniem osobnego pakietu, który będzie zawierał w/w pozycje. Przychylnie rozpatrzenie naszej prośby spowoduje dopuszczenie do postępowania większej liczby oferentów, tym samym zwiększy konkurencyjność postępowania.

Odp.: nie wyrażam zgody

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w **pakiecie 1 pozycja 277** produktu leczniczego Mannitol 20% w opakowaniu szklanym?

Opakowanie szklane jest znacznie bezpieczniejsze w przypadku Mannitolu, gdyż jest całkowicie przeziarne, co daje możliwość zauważenia i rozpuszczenia wszystkich skryzalizowanych cząsteczek. Mannitol jest stosowany głównie na oddziałach neurologicznych w przypadku obrzęku mózgu, w celu wymuszenia diurezy. Jeśli mamy obrzęk mózgu, bardzo ważne jest aby dostarczyć lek

zmniejszający obrzęk w jak najmniejszej objętości, każda dodatkowa objętość płynu zwiększa obrzęk. Dlatego powszechnie stosowany jest Mannitol 20%, a nie 15%. Aby osiągnąć ten sam efekt kliniczny należy podać większą ilość Mannitolu 15% niż Mannitolu 20%, co jest niekorzystne u pacjentów z obrzękiem.

Odp.: dopuszczam

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w **pakiecie 1 pozycja 377** produktu leczniczego Addamel N - zestawu 9 pierwiastków śladowych zawierający: Cynk 100 µmol, Miedź 20 µmol, Mangan 5 µmol, Chrom 0,2 µmol, Żelazo 20 µmol, Selen 0,4 µmol, Jod 1,0 µmol, Molibden 0,2 µmol, Fluor 50 µmol w ampułkach a`10ml?

Odp.: dopuszczam

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w **pakiecie 9 pozycja 4** produktu leczniczego Voluven 6% - 6% Hydroxyetyloskrobia m.cz.130/0,38-0,45 zawieszzonego w NaCl 0,9%, 500ml?
Odp.: dopuszczam
4. Uprzejmie proszę o wydzielenie z **pakietu 9 pozycji 6** do osobnego pakietu, co umożliwi złożenie ofert konkurencyjnych cenowo wielu Wykonawcom.
Odp.: nie wyrażam zgody

Czy Zamawiający w Pakiet 1 poz. 57 (Bupivaicaine spinal heavy 0,5%4ml x 5amp Marcaine//MARCAINE Spinal 0,5% Heavy, 4ml, roz.d/wstrz, 5 amp) **wymaga zaoferowania produktu pakowanego w jałowe blistry?** Pragniemy nadmienić, iż stosowanie sterylnych opakowań może zmniejszyć narażenie na potencjalne zanieczyszczenie czy skażenie podawanych leków anestetycznych, dodatkowo ułatwia pracę lekarza anestezjologa, który nie wymaga dodatkowej asysty w czasie wykonywania znieczulenia i czuje się pewniej w czasie przygotowywania do znieczulenia regionalnego, pracując w sterylnych warunkach (Freitas RR Tardelli MA: Comparative analysis of ampoules and vials in sterile and conventional packaging as to microbial load and sterility test; Einstein 2016, 24;14(2):226-30)
Odp.: wymaga

Pytanie 1 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?
Odp.: przewiduje wyrażenie zgody w przypadkach indywidualnych (tj. przy pytaniu dot. konkretnym leku)

Pytanie 2 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiolki na ampułki?
Odp.: przewiduje wyrażenie zgody w przypadkach indywidualnych (tj. przy pytaniu dot. konkretnym leku)

Pytanie 3 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiolki lub ampułki na ampułko-strzykawkę?
Odp.: przewiduje wyrażenie zgody w przypadkach indywidualnych (tj. przy pytaniu dot. konkretnym leku)

Pytanie 4 – Czy Zamawiający pod pojęciem możliwości zmiany wielkości opakowania rozumie również zmianę gramatury (gramy, kilogramy, mililitry, litry itd.) Przykładowo: Zamawiający wymaga maści w opakowaniu 25g, czy można zaoferować maść w opakowaniu 20g lub 30g? Max. 30% większe lub mniejsze opakowanie?
Odp.: tylko jeżeli ilości są przeliczalne i ostatecznie dają taką ilość jak w SIWZ lub przy przeliczonej ilości opakowań w zaokrągleniu w górę

Pytanie 5 – Zwracamy się z prośbą o określenie w jaki sposób postąpić w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny i informacji pod pakietem?
Odp.: proszę podać ostatnią cenę i informację pod pakietem o zaprzestaniu produkcji leku

Zapytania do pakietu 1 poz. 189

1.,,Czy Zamawiający - mając na względzie bezpieczeństwo pacjentów – wymaga, aby oferowany produkt (zawierający antybiotyk) posiadał rejestrację jako produkt leczniczy (lek)?”

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
fax 071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899

Odp.: tak

2.,,Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany produkt posiadał zarejestrowane wskazania w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich?"

Odp.: tak

Pakiet 1 Lp. 320

Czy Zamawiający zaakceptuje preparat typu Rectanal 150 ml wlewka doodbytnicza ?
sodu diwodorofosforan jednowodny (*Natrii dihydrophosphas monohydricus*) 14 g;
disodu fosforan dwunastowodny (*Dinatrii phosphas dodecahydricus*) 5 g / 100 ml
Opakowania zbiorcze – karton x 20 butelek LZ – w przeliczeniu na opakowania jednostkowe.

Odp.: tak

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 12 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy ze względu na podanie w opisie przedmiotu zamówienia nazwy własnej kosmetyku będącej zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego producenta, Zamawiający dopuści równoważny produkt konkurencyjny Zino.Dr. Zasyпка?

Odp.: zgodnie z SIWZ

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 237 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu HepaDr. A w którego skład wchodzi 150 mg. L-asparagianianu L-ornityny; konfekcjonowanego w opakowaniach po 40 tabletek?

Odp.: zgodnie z SIWZ

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 392 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy ze względu na podanie w opisie przedmiotu zamówienia nazwy własnej kosmetyku będącej zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego producenta, Zamawiający dopuści równoważny produkt konkurencyjny Zino.Dr. A?

Odp.: zgodnie z SIWZ

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 447 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EnteroDr. będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, zawierającego w swoim składzie 250 mg. probiotycznych drożdży *Saccharomyces boulardii* w kapsułce; konfekcjonowanego w opakowaniach po 20 kapsułek?

Odp.: zgodnie z SIWZ

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 579 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EncapsaDr, będącego suplementem diety, zawierającego żywe, mikroenkapsulowane bakterie probiotyczne szczepu bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 (stężenie żywych kultur mikroenkapsulowanych bakterii wynosi 1,2 mld CFU/ kapsułkę – badania naukowe dowodzą, że odpowiada ono skuteczności 6 mld bakterii liofilizowanych);

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899

konfekcjonowanego w opakowaniach po 20 kapsułek. Technika mikroenkapsulacji zapewnia wyższą skuteczność kolonizacji jelita przez bakterie, większą odporność na działanie czynników zewnętrznych oraz pozwala na wydłużenie okresu stabilności produktu.

Odp.: zgodnie z SIWZ

2. Czy Zamawiający dopuści zaferowanie produktu Encapsa30 Dr, będącego suplementem diety, zawierającego żywe, mikroenkapsulowane bakterie probiotyczne szczepu bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 (stężenie żywych kultur mikroenkapsulowanych

bakterii wynosi 0,6 mld CFU/ kapsułkę – badania naukowe dowodzą, że odpowiada ono skuteczności 3 mld bakterii liofilizowanych). Technika mikroenkapsulacji zapewnia wyższą skuteczność kolonizacji jelita przez bakterie, większą odporność na działanie czynników zewnętrznych oraz pozwala na wydłużenie okresu stabilności produktu.

Odp.: zgodnie z SIWZ

1. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?
zamiast tabletek powlekanych – tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?
zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych) – tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki?
Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane?
Zamiast: (tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek – twardych, elastycznych) - o dowolnym uwalnianiu – (tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu? Celem zaferowania korzystniejszej oferty cenowej.

Odp.: przewiduje się wyrażenie zgody w przypadkach indywidualnych (tj. przy pytaniu dot. konkretnym leku)

2. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę postaci form iniekcyjnych: ampulek zamiast fiolek i odwrotnie?

Celem zaferowania korzystniejszej oferty cenowej.

Odp.: przewiduje się wyrażenie zgody w przypadkach indywidualnych (tj. przy pytaniu dot. konkretnym leku)

3. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 33 i 34 (Atosiban). Czy Zamawiający wymaga, aby leki w poz. 33 i 34 pochodziły od jednego producenta?

Odp.: TAK, wymaga

4. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 74. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu w dawce 200mg w postaci kaps.

Odp.: dopuszczam

5. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 92. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał stabilność po rozpuszczeniu do 2 godzin, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899

Odp.: zgodnie z SIWZ

6. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 92. 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?

Odp.: zgodnie z SIWZ

7. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 202. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Lioton 1000, 8,5 mg/g (1000 j.m.)/g, żel, 30 g z przeliczeniem ilości opakowań, który ma to samo działanie. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.

Odp.: dopuszczam

8. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 204. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml.

Odp.: nie wyrażam zgody

9. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 240. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu ProbioDr. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty

Odp.: nie wyrażam zgody

10. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 272. Czy Zamawiający dopuści wycenę 50 opakowań preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek, który jest jedynym preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo

Odp.: nie wyrażam zgody

11. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 279. 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?

Odp.: zgodnie z SIWZ

12. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 280. 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?

Odp.: zgodnie z SIWZ

13. Dotyczy pakietu 1 poz. 332. W związku ze zmianą wielkości opakowania na 28ml, proszę o dopuszczenie wyceny leku Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but. Proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić ?

Odp.: 60

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899

14. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 376 Phytomenandione 2mg. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: **WYKREŚLA SIĘ**

15. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 385 Potassium gluconicum 150ml syr. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: **WYKREŚLA SIĘ**

16. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 392. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego ZinoDr?

Odp.: **nie wyrażam zgody**

17. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 393. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Maść pięciornikowa złożona, 20 g firmy Ziąja lub Tormentile Forte, maść, 20 g, tuba firmy Farmina? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.

Odp.: **DOPUSZCZAM**

18. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 432 Ranitidine 300mg. W związku z wstrzymaniem obrotu, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: **DOPUSZCZAM**

19. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 435. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: **DOPUSZCZAM**

20. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 445 Roxithromycin 50mg. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: **WYKREŚLA SIĘ**

21. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 447. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej EnteroDr., kaps.twarde, 20 szt

Odp.: **nie wyrażam zgody**

22. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 491 Thiamine 50mg/2ml. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: **WYKREŚLA SIĘ**

23. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 496 Ticarcilin 1,6g. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: **WYKREŚLA SIĘ**

24. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 500. Proszę o dopuszczenie wyceny w ramach ww. pozycji dwóch pozycji tj. Spriva x 90 kapsulek 10 opak. oraz HandiHaler x1 szt w ilości 30 szt. (na 1 op. x 90 szt Tiotropium przypadają 3 HandiHalery). Jest to spowodowane rejestracją leku (Spriva x 90 kaps. zarejestrowana jest bez HandiHalera) oraz faktem, iż w przypadku sprzedaży na fakturze będą widoczne jako dwie oddzielne pozycje.

Odp.: DOPUSZCZAM

25. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 530 Vecuronium 4mg. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: WYKREŚLA SIĘ

26. Dotyczy pakietu 1 poz. 546. Czy Zamawiający dopuści wycenę Methofill, 50 mg/ml; 0,50 ml, roztw.d/wstrz.,4 amp-strz. ?

Odp.: NIE WYRAŻAM ZGODY

27. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 548. Proszę o wykreślenie pozycji. Jest to preparat sprowadzany w ramach jednorazowego pozwolenia MZ i są problemy z jego dostępnością.

Odp.: WYKREŚLA SIĘ

28. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 549 Tetanus immune globulin. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: WYKREŚLA SIĘ

29. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 550 i 551 Thopental. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie pozycji.

Odp.: WYKREŚLA SIĘ

30. Dotyczy pakietu 1 poz. 559 Citalopram. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie pełnych ilości opakowań tj. 11 ?

Odp.: TAK

31. Dotyczy pakietu 1 poz. 565 Donepezilum. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie pełnych ilości opakowań tj. 29 ?

Odp.: TAK

32. Dotyczy pakietu 1 poz. 567 Escitalopram. Czy Zamawiający miał na myśli dawkę 5mg czy 10mg ?

Odp.: 10MG

33. Dotyczy pakietu 1 poz. 567 Escitalopram. Czy Zamawiający miał na myśli opakowanie x 28 szt - w ilości 5 opakowań ?

Odp.: 28 TABL POWLEK X 5 OP.

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899



POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



34. Dotyczy pakietu 1 poz. 580 Lactulosum. Czy Zamawiający miał na myśli dawkę 250g – w ilości 15 opakowań ?

Odp.: TAK

Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szpitali
w Oleśnicy
Kamil Dybizbański

Dyrekcja:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 7767427
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:
ul. Armii Krajowej 1,
56-400 Oleśnica
tel. centr. 071 7767300
071 7767412

Szpital w Sycowie:
ul. Oleśnicka 25,
56-500 Syców,
tel. centr. 062 7852031

Pogotowie Ratunkowe:
ul. Ludwikowska 10,
56-400 Oleśnica,
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000186473

Nr rej. wojew: 02-0170