



# WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH. tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9

skrytka pocztowa 7, www.wszcz.torun.pl

tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

Toruń, dnia 30-07-2018 r.

W.Sz.Z: TZ-280-70/18

W/g listy adresowej

**dotyczy:** postępowania na dostawę leków do Aptek Szpitalnych – 47 zadań

W związku z otrzymanymi zapytaniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający wyjaśnia:

**Pytanie Nr 1, dot. rozdz. II pkt. 25 SIWZ**

Prosimy o potwierdzenie, iż punkty 25.1, 25.2, 25.3 nie dotyczą pakietu 6 tj. wapna sodowanego, które jest wyrobem medycznym.

**Odpowiedź:**

Dla wapna sodowanego Zamawiający wymaga deklaracji zgodności potwierdzającej, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi i certyfikatu jednostki notyfikowanej potwierdzającej przeprowadzenie procedury oceny zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679)

**Pytanie Nr 2, dot. wzoru umowy § 4 ust. 1 pkt. b**

Prosimy Zamawiającego o modyfikację w/w zapisów wzoru umowy w następujący sposób:

*„1% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy za każdy dzień zwłoki w dostawie trwającego powyżej 3 dnia”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie Nr 3, dot. Zadania Nr 25, poz. 4, 5, 6, 7, 8**

Czy w Zadaniu Nr 25 Zamawiający wymaga, aby w pozycjach 4, 5, 6, 7, 8 oferowane leki zawierające tą samą substancję czynną w różnych postaciach farmaceutycznych (inj., tabl) w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z wymogiem zawartym w SIWZ.

**Pytanie Nr 4, dot. Zadania Nr 40, poz. 2**

Czy w Zadaniu nr 40 poz. 2 (Esmeron inj.) Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie produktu Roqurum 50mg/5ml x 10 fiolek?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie Nr 5, dot. Zadania Nr 40, poz. 3**

Czy w Zadaniu nr 40 poz. 3 (Esmeron inj.) Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie produktu Roqurum 100mg/10ml x 10 fiolek?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie Nr 6**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. drażetek zamiast tabletek powlekanych i odwrotnie. Tabletek i tabletek powlekanych zamiast kapsułek i odwrotnie. Tabletek i tabletek powlekanych zamiast drażetek i odwrotnie. Kapsułek zamiast drażetek i odwrotnie. Tabletek zamiast tabletek powlekanych i odwrotnie. ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie jest w stanie udzielić jednoznacznej odpowiedzi ponieważ pytanie jest zbyt ogólne. Należałoby sprecyzować o jakie konkretne preparaty chodzi.

**Pytanie Nr 7**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. ampulek zamiast fiolek i odwrotnie ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie jest w stanie udzielić jednoznacznej odpowiedzi ponieważ pytanie jest zbyt ogólne. Należałoby sprecyzować o jakie konkretne preparaty chodzi.

**Pytanie Nr 8**

Czy Zamawiający w sytuacji, gdy dany produkt jest czasowo niedostępny wyraża zgodę na umieszczenie pod pakietem stosownej informacji ?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie Nr 9, dot. Zadania Nr 27, poz. 23**

Czy Zamawiający w pozycji 23 w Zadaniu nr 27 wymaga wyceny preparatu Cefuroximum zarejestrowanego jako: 10 fiolek cefuroxymu 50 mg i 10 jałowych igieł (18G x 1½", 1,2 mm x 40 mm) z filtrem 5 mikronów (membrana kopolimeru akrylowego na nietkanym poliamidzie, zalecanych do użycia w celu przygotowania leku do podania dokomorowego w chirurgii zaćmy.?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z wymogiem zawartym w SIWZ.

**Pytanie Nr 10, dot. Zadania Nr 30, poz. 32**

Czy Zamawiający w Zadaniu nr 30 w pozycji 32 wymaga wyceny 50 opakowań po 5sztuk czy 10 opakowań po 5 sztuk? Prosimy o doprecyzowanie.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga 10 opakowań po 5 sztuk. Zamawiający zamieści aktualny Załącznik 2/1 na stronie internetowej Zamawiającego – [www.wszz.torun.pl](http://www.wszz.torun.pl).

**Pytanie Nr 11 Zadania Nr 30, poz. 38**

Dot. Zadania nr 30 poz. 38 Czy w związku ze zmianą wielkości opakowania preparatu wymaganego w w/w pozycji Zamawiający dopuści produkt Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but.? Jest to nowa dostępna na rynku pojemność opakowania, która zastąpi opakowania po 24ml.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie Nr 12, dot. Zadania Nr 35 poz. 24**

Dot. Zadania nr 35 poz. 24 W związku z zakończeniem produkcji i zmianą przez producenta, proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Nutramigen 1 LGG 400g z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie Nr 13, dot. Zadania Nr 35 poz. 25**

Dot. Zadania nr 35 poz. 25 W związku z zakończeniem produkcji i zmianą przez producenta, proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Nutramigen 2 LGG 400g z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie Nr 14, dot. Zadania Nr 35 poz. 25**

Dot. Zadania nr 35 poz. 25 W związku z zakończeniem produkcji i zmianą przez producenta, proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Nutramigen Puramino 400g z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie Nr 15, dot. Zadania Nr 38 poz. 27**

Prosimy o wydzielenie z Zadania 38 pozycji 27 do osobnego zadania celem złożenia oferty korzystnej cenowo.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie Nr 16, dot. Zadania Nr 47**

Mając na uwadze zapisy ustawy PZP dotyczące zachowania zasady uczciwej konkurencji, równego traktowania wykonawców i umożliwienie złożenia ofert równoważnych zwracamy się z wnioskiem o odstąpienie Zamawiającego od konieczności zaoferowania produktu o wskazanej nazwie handlowej w w/w zadaniu. Działanie takie wskazuje na pochodzenie produktu od jednego, konkretnego podmiotu, który jest wyłącznym dystrybutorem na rynku polskim wskazanego wyrobu.

Opisany produkt przeznaczony jest do leczenia endoskopowego OPM. Na rynku istnieją produkty równoważne, również sklasyfikowane w klasie III jako wyrób medyczny, dopuszczone do obrotu i z powodzeniem stosowane w jednostkach służby zdrowia na terenie naszego kraju.

Mając na uwadze powyższe wnosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie produktu równoważnego - biokompatybilnego i biodegradowalnego preparatu do iniekcji w postaci hydrożeli, sklasyfikowanego w klasie III reguła 8 w składzie:

Sól sodowa usieciowanego kwasu hialuronowego 17 mg

Dextranomer 50 mg

Chlorek sodu 6,9 mg

Woda do wstrzykiwań.

Produkt bezpieczny dla dzieci.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza produkt równoważny z zastrzeżeniem zachowania składu chemicznego produktu określonego w SIWZ oraz w zakresie jego zastosowania, co podyktowane jest koniecznością zapewnienia bezpiecznego leczenia podczas stosowanych zabiegów.

**Pytanie Nr 17, dot. wzoru umowy § 4 ust. 1 lit.,,b''**

Do §4 ust.1 pkt b) projektu umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu dotyczącego kar umownych za niedostarczenie w terminie zamówionej partii towaru poprzez wprowadzenie zapisu o karze w wysokości 1,5% wartości NIEDOSTARCZONEGO w terminie zamówienia za każdy rozpoczęty dzień zwłoki trwającego powyżej 3 dni?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie Nr 18, dot. wzoru umowy § 4 ust. 2**

Do §4 ust.2 projektu umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wymiaru kary z tytułu nienależnego wykonania umowy do 5% wartości brutto nienależycie zrealizowanej części umowy?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie Nr 19, dot. wzoru umowy § 4 ust. 3**

Do treści §4 ust.3 projektu umowy prosimy o dodanie słów zgodnych z przesłanką wynikającą z treści 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.

**Pytanie Nr 20, dot. Zadania Nr 6**

Czy Zamawiający dopuści opakowanie a 5 kg?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie Nr 21, dot. wzoru umowy § 4 ust. 1**

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 4 ust. 1:

1. Strony ustalają, że z tytułu nieterminowej dostawy Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości:
  - a) **0,2%** wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki w dostawie trwającej do 3 dni,
  - b) **0,5%** wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki w dostawie trwającej powyżej 3 dni, **jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto niezrealizowanej w terminie części dostawy.**

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie Nr 22**

„Zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający dopuści preparat Sevofluranu- Sojourn firmy Bioton w butelce szklanej 250 ml wyposażonej w system wlewowy tj. konektor wielokrotnego użytku (konektor nakręcony na butelkę, stanowi szczelny bezpośredni system napełniania parownika umożliwiający bezpieczne uzupełnianie parowników), wraz z bezpłatnym użyczeniem parowników kompatybilnych z systemem i aparatami do znieczulenia w ilości wymaganej przez Zamawiającego?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje wymóg zawarty w SIWZ.

**Pytanie Nr 23, dot. Zadania Nr 27, poz. 23**

*Czy Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu zawierającego 10 fiolek cefuroksymu 50 mg i 10 jałowych igieł (18G x 1½'', 1,2 mm x 40 mm) z filtrem 5 mikrometrów (membrana kopolimeru akrylowego na nietkanym poliamidzie), zalecanych do użycia w celu przygotowania leku do podania dokomorowego w chirurgii zaćmy.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje wymóg zawarty w SIWZ.

**Pytanie Nr 24, dot. Zadania Nr 7**

Czy wyrażą Państwo zgodę na przedstawienie oferty na leki w innych wielkościach opakowań tj.

- w pozycji 2 w opakowaniach 90 tabl zamiast 60 tabl

- w pozycji 1, 7 w opakowaniach 108 tabl zamiast 90 tabl

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie Nr 25, dot. Zadania Nr 7**

Prosimy określić jak należy przeliczyć zamawiane ilości jeżeli oferujemy inne wielkości opakowań i otrzymujemy liczby ułamkowe; zaokrągać do pełnych opakowań czy zachować dwa miejsca po przecinku

**Odpowiedź:**

Wykonawca musi przeliczyć ilość opakowań do dwóch miejsc po przecinku z zachowaniem ilości zamawianej przez Zamawiającego, zgodnie z wymogiem zawartym w rozdziale IX pkt 6 .

**Pytanie Nr 26, dot. wzoru umowy**

Czy Zamawiający wykreśli zapis par. 3.5? Do zwrotu towaru konieczne jest przeprowadzenie procedury reklamacyjnej, nie może się to odbyć na podstawie jednostronnej, niepodlegającej weryfikacji decyzji Zamawiającego. Dotyczy to w szczególności reklamacji jakościowych – taka procedura musi odbywać się przy udziale sprzedawcy reklamowanego towaru. W takim wypadku zakłada się, że Wykonawca ma czas (np. 5 dni roboczych) na weryfikację reklamacji i jej akceptację. „Załatwienie” reklamacji poprzez jednostronną decyzję o odesłaniu towaru jest sprzeczne z prawem.

**Odpowiedź:**

Zapis w § 3ust. 5 nie dotyczy reklamacji. Z treści tej jednoznacznie wynika, że Zamawiający ma prawo zwrotu jeżeli Wykonawca dostarczy większą ilość niż zamawiana lub inny lek niż zamówiony.

**Pytanie Nr 27, dot. wzoru umowy**

Czy Zamawiający zmieni wartość kar umownych określonych w par. 4.1.a z 0,5% do wartości max 0,2%? Obecna kara umowna jest rażąco wygórowana

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie Nr 28, dot. wzoru umowy**

Czy Zamawiający zmieni wartość kar umownych określonych w par. 4.1.b z 3% do wartości max 0,2%? Obecna kara umowna jest rażąco wygórowana

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie Nr 29, dot. wzoru umowy**

Czy Zamawiający dopisze w par. 5.4.3 na końcu frazę: „Korekta cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach Umowy towar oferowany jest po cenie niższej”?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu w § 5 ust. 4.3. wzoru umowy i nadaje mu brzmienie:  
„4.3.1 Korekta cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach Umowy towar oferowany jest po cenie niższej. ”

Poprawiony Załącznik z uwzględnieniem dokonanej zmiany stanowi załącznik do niniejszej informacji i zostaje umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego – [www.wszz.torun.pl](http://www.wszz.torun.pl).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że dokonana zmiana treści SIWZ nie wpływa na zmianę treści ogłoszenia o zamówieniu. Termin składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
Administracji Technicznych  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego  
w Toruniu  
mgr inż. Michał Czerniak

## Specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa – Zadanie Nr 30

| L.p. | Przedmiot zamówienia | Nazwa handlowa oferowanego produktu i kod EAN produktu (podać) | Nazwa producenta oferowanego produktu | Pojemność                   | Przewidywana ilość zamawiana w okresie 12 miesięcy | Jednostka miary | Cena netto za j.m. | Stawka podatku VAT | Wartość netto ogółem | Wartość brutto ogółem |
|------|----------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------|--|-----------------|--------------------|--------------------|----------------------|-----------------------|
| 1    | Biseptol             |  |                                       | zawiesina 240mg/5ml a 100ml | 30   | op.             |                    |                    |                      |                       |
| 2    | Biseptol 480         |  |                                       | tabl. 0,48g x 20            | 150  | op.             |                    |                    |                      |                       |
| 3    | Biseptol 960         |  |                                       | tabl. 0,96g x 10            | 150  | op.             |                    |                    |                      |                       |
| 4    | Biseptol 480         |  |                                       | inj. doż. 0,48g/5ml x 10    | 400  | op.             |                    |                    |                      |                       |
| 5    | Nifuroxazide         |  |                                       | tabl. powl. 0,1g x 24       | 300  | op.             |                    |                    |                      |                       |
| 6    | Nifuroxazide         |  |                                       | tabl. powl. 0,2g x 12       | 100  | op.             |                    |                    |                      |                       |
| 7    | Nifuroxazide         |  |                                       | zawiesina 4% a 100g         | 10   | op.             |                    |                    |                      |                       |









|                                |             |  |  | 100.000j. x 10          |     |     |  |  |  |
|--------------------------------|-------------|--|--|-------------------------|-----|-----|--|--|--|
| 40                             | Clotrimazol |  |  | tabl. vag.<br>100mg x 6 | 400 | op. |  |  |  |
| 41                             | Gynalgin    |  |  | tabl. vag. x 10         | 200 | op. |  |  |  |
| Wartość netto i brutto ogółem: |             |  |  |                         |     |     |  |  |  |

\* Rejestracja produktu dla dzieci

\*\* Wszystkie dawki danego leku tego samego producenta.

Słownie wartość brutto ogółem .....  
.....  
data .....  
.....  
podpis Wykonawcy