



29. 07. 2024

EZ.272.019.2024

Wrocław, dnia

EZ/623/24

Dotyczy: odpowiedzi na pytania do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych różnych wraz z wyrobami medycznymi (sygnatura sprawy EZ/547/104/24)

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, informuje, że do ww. postępowania zostały złożone pytania. W związku z powyższym, zgodnie z art. 135 i art. 137 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (dalej Pzp), przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1

„1. 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?”
Odpowiedź: Zgodnie z informacją zawartą pod „Formularzem cenowym”: „Jeśli Wykonawca składać będzie swoją ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (Uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę”.

Pytanie 2

„2. Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań ? Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę ?”
Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowania – z przeliczeniem do 2 miejsc po przecinku, zgodnie z zapisem pod „Formularzem cenowym”.

Pytanie 3

„3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?”
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów, zgodnie z zapisami SWZ roz. III pkt. 5.

Pytanie 4

„4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawkę i odwrotnie?”
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów, zgodnie z zapisami SWZ roz. III pkt. 5.

Pytanie 5

„5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań płynów, syropów, maści, kremów itp. celem zaproponowania oferty korzystniejszej cenowo (przeliczenie ilości opakowań miałoby miejsce w oparciu o mg, ml itp.)”
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, zgodnie z zapisami dotyczącymi przeliczenia zaoferowanych opakowań pod „Formularzem cenowym”.

Pytanie 6

„6. Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, kilogramów itp.), niż umieszczone w SIWZ; a także w przypadku, gdy wycena innych opakowań leków spełniających właściwości terapeutyczne jest korzystniejsza pod względem ekonomicznym (czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?”
Odpowiedź: Zamawiający podał szczegółowe informacje dot. przeliczeń opakowań pod „Formularzem cenowym”, zgodnie z odpowiedzią udzieloną na Pytanie nr 2.

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Pytanie 7

„7. Czy Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ ? W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie produkty są dostępne na rynku.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ.

Pytanie 8

„Zadanie 12. Zwracamy się z prośbą o weryfikację pozycji 4 i 6 (Perindoprilum). Są to pozycje zdublowane. Prosimy o informację czy wycenić je dwukrotnie.”

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy w poz. 4 i 6 Zadania 12 „Formularza cenowego”. Należy wycenić każdą pozycję wyspecyfikowaną w „Formularzu cenowym”.

Pytanie 9

„1. Czy w ZADANIE 13 poz. 41 Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt posiadał w opakowaniu proszek do sporządzania roztworu oraz rozpuszczalnik? Mając na uwadze specyfikę produktu i konieczność szybkiego podania leku, dostępność rozpuszczalnika w jednym opakowaniu z proszkiem do sporządzania roztworu ogranicza ryzyko związane ze zwłoką w podaniu co w bezpośredni sposób przekłada się na bezpieczeństwo pacjenta.”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza opakowania zawierające proszek do sporządzania roztworu jednocześnie z rozpuszczalnikiem lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 10

„2. Czy w ZADANIE 13 poz. 40 i 41 Zamawiający wymaga, aby wszystkie dawki leku o tej samej postaci w zakresie jednej substancji czynnej pochodziły od jednego producenta?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 11

„Pytanie do przetargu pakiet 18 pozycja 10:

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 osiągnięciem nadmiernie wysokiego miejscowego stężenia chlorku potasu i zmniejsza niepożądane działania na przewód pokarmowy.

Lek Kaldyum może być podany pacjentom karmionym przez zgłębnik ponieważ zgodnie z ChPL kapsułkę można otworzyć i wymieszać peletki z pokarmem lub płynem podawanym przez zgłębnik żołądkowy lub jelitowy.

Lek Kaldyum może być podany pacjentom z trudnościami w polykaniu, 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 nie wyraża zgody.

Pytanie 12

„1.Czy Zamawiający w pakiecie nr 21 (Pyridoxinum), dopuści lek w dawce: 50mg/2ml w opakowaniach jednostkowych po 5 amp.?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza dawkę leku 50mg/2ml z jednoczesnym odpowiednim przeliczeniem dawki i wielkości opakowań, tj. (50mg/2ml x 2) x 2= 400 opakowań.

Pytanie 13

„1.Czy Zamawiający wykreśli zapis par. 3.9? Skoro termin dostawy liczony jest w dniach roboczych, co zapisano w umowie w par. 3.2 – 3.3, to nigdy ostatni dzień terminu nie przypadnie w dzień wolny ani w sobotę. Zapis ten myli liczenie terminu w dniach roboczych z liczeniem terminu w dniach – w tym ostatnim wypadku zgodnie z KC, jeśli ostatni dzień terminu przypada w dzień wolny od pracy, termin kończy się najbliższego dnia roboczego. Dla zamówienia złożonego np. w piątek termin 2 dni roboczych upływa we wtorek, a termin 2 dni – w poniedziałek. Zapis par. 3.9 ma znaczenie tylko dla terminu wskazanego w par. 3.4 (gdzie termin podano w dniach), jednak tego nie zastrzeżono w par. 3.9, co powoduje wskazane wyżej wątpliwości.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy.

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Pytanie 14

„2. Czy Zamawiający w par. 4.7 wpisze maksymalną wartość opcji dodatkowego zakupu - 20% wartości towaru? Wykonawca nie może być związany postanowieniami umowy w zakresie sprzedaży wolumenu dowolnie większego, niż wskazany w umowie, przy niezmienionej cenie towaru; nie jest w takim wypadku możliwe skalkulowanie racjonalnej ceny produktów, a także nie można wykluczyć, że produkt nie będzie dostępny w takiej ilości (np. wskutek zaprzestania produkcji).”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy. Ilości objęte prawem opcji, zostały wskazane w kolumnie nr 20 w „Formularzu cenowym” dla każdej części przedmiotu zamówienia. „Formularz cenowy” w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej stanowić będzie Załącznik nr 1 do umowy.

Pytanie 15

„3. Czy Zamawiający w par. 9.4 wykreśli wymóg umieszczenia na fakturach numeru zamówienia? Systemy księgowo Wykonawcy nie umożliwiają zamieszczania takich zapisów na fakturach.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy.

Pytanie 16

„4. Czy Zamawiający w par. 13.6 zamiast 12 miesięcy wpisze 3 miesiące? Wykonawca nie może być związany postanowieniami umowy przez okres o 50% dłuższy, niż pierwotnie zakładany, przy niezmienionej cenie towaru; nie jest w takim wypadku możliwe skalkulowanie racjonalnej ceny produktów, a także nie można wykluczyć, że po tak długim czasie produkt nie będzie dostępny (np. wskutek zaprzestania produkcji).”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy. Zapis par. 13 ust. 6 wzoru umowy wskazuje maksymalną ilość miesięcy, na które można przedłużyć umowę aneksem za zgodą dwóch stron. Strony mogą przedłużyć umowę o mniejszą ilość miesięcy.

Pytanie 17

„5. Czy w par. 13.7 Zamawiający wprowadzi automatyzm zmiany stawki podatku VAT? Zmiana stawki podatku VAT powinna wchodzić automatycznie, z dniem wprowadzenia stosownych przepisów; inaczej grozi to Wykonawcy rażąca stratą. Wykonawca musi oczekiwać na akceptację propozycji zmian, w tym czasie przecież jednak będzie wystawiać faktury za bieżące dostawy. To samo stanie się w razie odmowy zawarcia aneksu w przedmiotowej kwestii.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy. Zgodnie z par. 8 ust. 4: „W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową wynikająca ze zmiany stawki VAT następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę”.

Pytanie 18

„6. Czy Zamawiający w par. 13.8-13.14 dopisze, że wskutek zastosowania tych wskaźników cena towaru nie może spaść poniżej ceny ofertowej lub innej, proponowanej w danym momencie zgodnie z umową? Praktyka wykazuje, że Zamawiający w przypadku obniżenia 'wskaźnika inflacji' żądają obniżenia cen dostarczanych produktów. Rozumowanie takie jest jednak całkowicie błędne, gdyż w Polsce nie mamy – i długo nie będziemy mieć do czynienia – z deflacją. Niższy wskaźnik w kolejnym okresie oznacza w istocie, w obecnym okresie, że wyhamowało tempo inflacji, ale nie, że ceny spadły do niższego poziomu. Jeśli cena ofertowa wynosi 100, to wskutek 'ujemnego wskaźnika inflacji' nie może ona spaść np. do poziomu 95, gdyż oznaczałoby, to ceny w Polsce spadają, a tak nie jest. Ujemny wskaźnik w stosunku do poprzedniego okresu oznacza jedynie mniejsze tempo inflacji, ale nie deflację.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy.

Pytanie 19

„W celu zaspokojenia potrzeb Zamawiającego i zabezpieczenie jego interesów, z poszanowaniem zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców, prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający w Zadaniu 22, wymaga aby dostarczony preparat nie musiał być przechowywany w temperaturze 2-8C, a przechowywany poza lodówką zachowywał okres ważności wynoszący co najmniej 12 miesięcy (zgodnie z zapisami umowy) od daty dostawy przy warunkach przechowywania w temperaturze pokojowej, tj. od 15°C do 25°C?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza preparat w/w parametrach przechowywania lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 20

„1. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 15 ust. 1:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

- a) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie części dostawy produktów będących przedmiotem umowy, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w postaci dostawy produktów w terminie określonym

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

w § 3 ust. 2-4, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do dnia zrealizowania dostawy wraz z obowiązkami wynikającymi z § 3 ust. 2-4 umowy,

- b) w wysokości 0,1% wartości brutto produktu będącego przedmiotem umowy, którego dotyczą niedostarczone dokumenty za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązań wskazanych w § 4 ust. 3 – 6, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania,
- c) w wysokości 0,2% wartości brutto produktów będących przedmiotem umowy, których dotyczy reklamacja, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązań wynikających z gwarancji i rękojmi, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania; przed naliczeniem kary umownej z tego tytułu Zamawiający wezwie Wykonawcę do prawidłowego wykonania umowy,
- d) w wysokości 10% niezrealizowanej części wartości umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy."

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 21

„1. Czy Zamawiający w Zadaniu 35 wymaga dostarczania preparatu w butelce nie szklanej ze zintegrowanym systemem napełniania parownika? Szklana butelka jest mniej odporna na uszkodzenia mechaniczne, w szczególności na stłuczenie, niż inne stosowane opakowania, np. aluminium czy polietylenonaftalen -PEN. W przypadku takiego uszkodzenia może dojść do zanieczyszczenia i skażenia atmosfery bloku operacyjnego czy sali operacyjnej, a tym samym narażenia osób obecnych w pomieszczeniu, w tym personelu medycznego, na wdychanie oparów anestetyku wziewnego jakim jest sewofluran. Prosimy o przychylenie się do powyższego i ustanowienie wymogu zaofiarowania produktu w butelce innej niż szklana.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający dopuszcza również do wyceny lek w butelkach szklanych przy zachowaniu pozostałych parametrów określonych w SWZ.

Pytanie 22

„2. Czy Zamawiający w Zadaniu 34 wymaga dostarczania preparatu w butelce nie szklanej ze zintegrowanym systemem napełniania parownika? Szklana butelka jest mniej odporna na uszkodzenia mechaniczne, w szczególności na stłuczenie, niż inne stosowane opakowania, np. aluminium czy polietylenonaftalen -PEN. W przypadku takiego uszkodzenia może dojść do zanieczyszczenia i skażenia atmosfery bloku operacyjnego czy sali operacyjnej, a tym samym narażenia osób obecnych w pomieszczeniu, w tym personelu medycznego, na wdychanie oparów anestetyku wziewnego jakim jest desfluran. Prosimy o przychylenie się do powyższego i ustanowienie wymogu zaofiarowania produktu w butelce innej niż szklana.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający dopuszcza również do wyceny lek w butelkach szklanych przy zachowaniu pozostałych parametrów określonych w SWZ, zgodnie ze zmodyfikowanym „Formularzem cenowym”.

Pytanie 23

„1. Pakiet 13, Pozycja 41, Hydrocortisonum hemisuccinatum inj. iv., i.m. 0,1g/ 2ml x 5: Czy Zamawiający dopuści Hydrocortison VUAB, 100 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/do infuzji x 1 fiolka 10 ml, bez rozpuszczalnika (wody do wstrzykiwań), która jest powszechnie dostępna i stosowana w szpitalach do przygotowywania m.in. antybiotyków, z odpowiednim przeliczeniem ilości? Wyrażenie zgody spowoduje złożenie konkurencyjnej oferty dla szpitala.”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 24

„1. Czy w Zadaniu 29 poz. 32 Zamawiający dopuści zaofiarowanie produktu LactoDr, zawierającego 6 mld CFU bakterii *Lactobacillus rhamnosus* GG ATCC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 30 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę), przy czym poszczególne kapsułki mogą być łatwo otwierane, a ich zawartość rozpuszczana w niewielkiej objętości płynu w celu sporządzenia zawiesiny.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 25

„Pytanie 1

Dotyczy zadania nr 34 i 35

Czy Zamawiający dopuści produkt leczniczy Sevofluran oraz Desfluran w butelce wykonanej ze szkła?

Uzasadnienie: Ryzyko stłuczenia przy szklanych butelkach produktu oferowanego przez Wykonawcę są na poziomie ok. 1% (na podstawie testu upuszczenia przeprowadzonego przez niezależne laboratorium, przy użyciu zmodyfikowanego protokołu ISTA (załączone badanie testu upuszczenia w celach informacyjnych). Butelki z tworzyw sztucznych również mogą czasem ulec pęknięciu, jeśli spadną – istnieją publikacje to potwierdzające.

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

Warto zauważyć, że szkło było podstawowym wyborem do pakowania anestetyków wziewnych i było stosowane przez wszystkich producentów gazów anestetycznych. Zaletami tego rodzaju opakowania są przede wszystkim: przezroczystość butelki (zdecydowanie lepsza niż przy opakowaniach z tworzyw sztucznych), szkło jest materiałem obojętnym, szkło jest nieprzepuszczalne, więc para wodna (wilgoć) i tlen nie mogą dostać się do butelki, szkło jest materiałem podlegającym recyklingowi.

Ponadto dopuszczenie kolejnego oferenta do postępowania przetargowego może zagwarantować wybór najkorzystniejszej oferty oraz efektywne wydatkowanie środków."

Uwaga do pytania załączony jest dokument odnoszący się do pytania – materiały katalogowe.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu, przy zachowaniu pozostałych parametrów określonych w SWZ, zgodnie z modyfikacją „Formularza cenowego” w zakresie Zadania 34 poz. 1.

Pytanie 26

„Do §13 ust. 3 i 4 wzoru umowy: Prosimy o informację czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie przetargowej (bo np. będzie to groziło rażącą startą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę?”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 27

„2. Do §13 ust. 9 pkt 2) wzoru umowy: Prosimy o dodanie w §13 ust. 9 pkt 2) wzoru umowy, że obniżka wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi wyłącznie w przypadku zjawiska deflacji.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 28

„3. Do §13 ust. 8 pkt 3) wzoru umowy: Prosimy o dodanie zastrzeżenia, że w przypadku gdy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w oparciu o §13 ust. 8 oraz ust. 9 wzoru umowy, zarówno Wykonawca jaki i Zamawiający nabędą uprawnienie do rozwiązania w tej części umowy, za porozumieniem stron, z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, bez obowiązku ponoszenia z tego tytułu kar umownych.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 29

„4. Do §15 ust. 4 wzoru umowy: Prosimy o dodanie słów: „, pod warunkiem, że potrącana kara umowna będzie miała charakter bezsporny oraz wymagalny, a możliwość dokonania potrącenia wynikała będzie z aktualnych oraz powszechnie obowiązujących norm prawnych.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 30

„1.Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci doustnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: tabl. powł.-tabl.; tabl.-kaps., draż.-kaps., tabl.-drażetki, kaps.-kaps.twarda, tabletki o przedłużonym uwalnianiu-tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, tabl.-tabl.dojel, kaps.-kaps.doj. i odwrotnie)?”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów, np. tabl/ tabl. Powlekanie zgodnie z zapisami SWZ roz. III pkt. 5.

Pytanie 31

„2.Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci iniekcyjnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: amp.-fiol.; fiol.-amp-strz , amp.-amp.strzyk., ampułki-pojemniki, flakony-butelki, i odwrotnie?”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów, np. tabl/ tabl. Powlekanie zgodnie z zapisami SWZ roz. III pkt. 5.

Pytanie 32

„3.Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ.?”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na produkty lecznicze z jednorazowym zezwoleniem MZ.

Pytanie 33

„4.Czy w przypadku, jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany lub jest tymczasowy brak produkcji, a nie ma innego leku równoważnego, którym można by go zastąpić czy należy wycenić ten lek podając

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku?"

Odpowiedź: Zgodnie z informacją zawartą pod „Formularzem cenowym”: „Jeśli Wykonawca składać będzie swoją ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (Uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę”.

Pytanie 34

„5. Dotyczy pakietu nr 2, poz. 18, czy Zamawiający dopuści wycenę postac tabl.dojel.?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 35

„6. Dotyczy Pakietu nr 2, poz. 22, czy Zamawiający dopuści wycenę Diclozajaja, 11,6 mg/g, żel, 100 g ?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 36

„7. Dotyczy Pakietu nr 2, poz 31, czy Zamawiający dopuści wycenę Terlipressin acetate Altan, 0,12mg/ml; 8,5ml, rozł.d/wst., 5 amp?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 37

„8. Dotyczy pakietu nr 6, poz. 1, czy Zamawiający dopuści wycenę postac tabl.dojel.?”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów, np. tabl/ tabl. powlekane zgonie z zapisami SWZ roz. III pkt. 5.

Pytanie 38

„9. Dotyczy pakietu nr 9, poz. 48, czy zamawiający dopuści wycenę Dobutaminum inj 0,25g x 1 fiol z przeliczeniem ilości?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 39

„10. Dotyczy pakietu nr 9, poz. 61, czy Zamawiający dopuści wycenę Pangrol 25 000, 25 000 j., kaps., 20 szt z przeliczeniem ilości opak.?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 40

„11. Dotyczy pakietu nr 11, poz 6, czy zamawiający wykreśli pozycje z pakietu Diltiazemum 60, 60 mg, tabl.powl., 60 szt (koniec produkcji)”

Odpowiedź: Zgodnie z informacją zawartą pod „Formularzem cenowym”: „Jeśli Wykonawca składać będzie swoją ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (Uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę”.

Pytanie 41

„12. Dotyczy pakietu nr 15, czy Zamawiający dopuści wycenę insulin jako wkłady ?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 42

„13. Dotyczy pakietu nr 18, poz. 5, czy Zamawiający wykreśli pozycje z pakietu z powodu braku na rynku ?”

Odpowiedź: Zgodnie z informacją zawartą pod „Formularzem cenowym”: „Jeśli Wykonawca składać będzie swoją ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (Uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę”.

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

Pytanie 43

„14. Dotyczy pakietu nr 30, poz. 5, czy zamawiający dopuści wycenę postaci kaps.dojelit.twarde/ tabl.dojelit?”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów, np. tabl/ tabl. powlekane zgonie z zapisami SWZ roz. III pkt. 5.

Pytanie 44

„15. Dotyczy pakietu nr 41, poz. 14, 15, 16, czy Zamawiający dopuści wycenę Matrifen, plast. Syst. Transderm, x 5 szt w odpowiednich dawkach do pozycji z przeliczeniem ilości opak.?”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę w poz. 13, 14, 15 Zadania 41 „Formularza cenowego” po odpowiednim przeliczeniu wskazanym pod ‘Formularzem cenowym”. Poz. 16 Zadania 41 „Formularza cenowego” – Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 45

„16. Dotyczy pakietu nr 44, poz. 2, czy Zamawiający dopuści Trittico CR, 150 mg, tabl.o przedl.uwaln., 60 szt z przeliczeniem ilości opak.?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 46

„17. Dotyczy pakietu nr 9 poz. 34. Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek, który jest preparatem stosowanym w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii, którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego? W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o podanie ilości do wyceny.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 47

„18. Dotyczy pakietu nr 9 poz. 45. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu x 6 amp po odpowiednim przeliczeniu?”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 48

„19. Dotyczy pakietu nr 9 poz. 32. (1.) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek (PEG 4 litry - Fortrans) stosowanego w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii, którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego? (2.) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SWZ?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 49

„20. Dotyczy pakietu nr 9 poz. 64. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps.twarde, 36 szt ?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 50

„21. Dotyczy pakietu nr 11 poz. 30. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal., 120 dawek w ilości podanej w arkuszu?”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 51

„22. Dotyczy pakietu nr 28 poz. 16, 17, Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt leczniczy zawierający koncentrat noradrenaliny przechowywany był przed rozcieńczeniem w temperaturze pokojowej?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Pytanie 52

„23. Dotyczy pakietu nr 11, poz. 16, 17, Czy Zamawiający wymaga, aby produkt noradrenalina posiadał, na podstawie ChPL, możliwość podania poza centralnym dostępem dożylnym również podanie do odpowiednio dużego obwodowego naczynia żylnego w sytuacji, gdy centralny dostęp dożylny jest ograniczony?”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami w SWZ „Formularza cenowego”.

Pytanie 53

„24. Dotyczy pakietu nr 11, poz. 16, 17, Czy zamawiający wymaga zaoferowania preparatów od jednego producenta?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu.

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Pytanie 54

„25. Dotyczy pakietu nr 44, poz. 5, czy Zamawiający wykreśli pozycje z pakietu lub ją wydzieli do oddzielnego pakietu?”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 55

„Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wyłączenie do oddzielnego nowego zadania poz. 1 z Zadania nr 4 Prothrombinum multiplex humanum. Zaproponowana zmiana umożliwi Wykonawcy złożenie konkurencyjnej oferty w przedmiotowym postępowaniu.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Ponadto w związku z pytaniami zadanymi do ww. postępowania Zamawiający w oparciu o art. 135 i art. 137 ustawy Pzp, przedłuża termin składania i otwarcia ofert do dnia 14.08.2024r, miejsce i godziny pozostają bez zmian. Jednocześnie zmianie ulega termin związania ofertą do dnia 11.12.2024r. Wobec powyższego zmianie ulega pkt. 1 Rozdziałów XIV, XVII, XVIII Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie zmiany ww. terminów.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w wyniku dokonanych zmian dokonał zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu.

W załączeniu:

Załącznik 2a „Formularz cenowy – ZMIANA”

Dyrektor

mgr inż.  Katarzyna Kapuścińska

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis 



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Glass - by choice

Conclusion of a drop test conducted on Sevoflurane screw cap bottles from Piramal, by an independent testing agency.

The drop test was conducted by an independent laboratory, using a modified ISTA protocol.¹

■ Two sets of drops were conducted-one with empty bottles and the others filled with 250ml of liquid, replicating the weight and volume of a 250ml bottle of Sevoflurane. All bottles were dropped 8 times.

■ None of the empty bottles broke during the drop test.

■ None of the filled bottles broke until at least the third drop of the prescribed 8-drop sequence.

■ The breakage rate of bottles, whether empty or filled, was under 1%.

■ The failure rate of filled bottles, was under 2%.

■ 98.1% of filled bottles displayed no visual damage.

References:

- 1 Data on file. Drop Test Lab Report Piramal Critical Care Controlled Drop Tests, 18 June 2014
- 2 Compliance of Glass Packaging with Human and Environmental Health and Safety Goals in Packaging Requirements, Mohanta S P, et al., February 8 2013
- 3 http://pubs.npl.gov.uk/awd/awditem/20088/winter/20_mixed_packaging.htm, Accessed on 8th August 2014
- 4 Data on file
- 5 As per section 7 of prescribing information (the package insert describes the bottle as amber in colour, making it soon transparent)
- 6 Glass is completely recyclable (date of environment about.com/polycarbonate/bottles-of-plastic-recycling.html), accessed on April 4, 2014
- 7 International Safe Transit Association, an ANSI Accredited Standards Developer
- 8 ISTA IA 2014 Non-Simulating Longevity Performance Tests, Product Products, Weighing 150 lbs (68 kg), air 1455

*In select markets in E. USA, UK, etc.

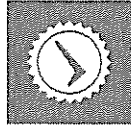
“Critical Care Solutions. Delivered.”



Piramal Critical Care, Inc.
3950 Scheldens Circle
Bethlehem, PA 18017, USA
Toll Free No.: +1-800-414-1901
www.piramal.com/criticalcare

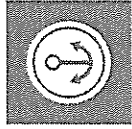
1417-PIR-0010 AUG 2013

Advantages of Piramal Sevoflurane and its glass packaging



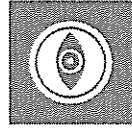
Quality & Trust

- Glass bottles and vials have been the most trusted form of packaging for pharmaceuticals for hundreds of years because of its inert properties²
- Glass has been the primary choice for packaging all halogenated ether anesthetics, and has been used by all anesthetic gas manufacturers³
- Piramal Sevoflurane has been used by anesthesiologists for over 10 years⁴
- Piramal Sevoflurane is manufactured in a cGMP compliant site in the USA, inspected periodically by the US FDA and UK MHRA¹



Stability

- Piramal Sevoflurane has a 5 year shelf life¹



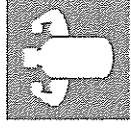
Semi-transparent

- The semi-transparency of the Type III amber-coloured glass used to package Piramal Sevoflurane allows for easy monitoring of its contents¹



Recyclable/Environmentally Friendly

- Piramal Sevoflurane bottle packaging is environmentally friendly²



Strength

- Chances of breakage with Piramal glass bottles are as low as 1%¹ based on the Drop test conducted by an independent laboratory, using a modified ISTA¹ protocol¹



Quality⁴ ...Stability⁴ ...Semi-transparent⁵ & Recyclable/Environmentally Friendly⁶ ...

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Jm.	Postać i wielkość opj.	Dawka i wielkość opj.	Ilość w opj.*	Ilość opj. zamierz. podstawowego	Zaof. ilość w opj. - podstawowego	Zaof. ilość zamierz. podstawowego	Cena j. netto w zł	Stawka VAT	Kwota j. VAT w zł	Cena j. brutto w zł	Wartość netto zamierz. podstawowego w zł	Kwota VAT zamierz. podstawowego w zł	Wartość brutto zamierz. podstawowego w zł	Pełniat odpowiedzialny (firma, adres, NIP, REGON, KRS, wydział (branża))	Kod EAN lub inny kod klasyfikacyjny (kod EAN (zależnie od sytuacji))	Ilość opj. objęta prawem opcjii	Zaof. ilość opj. objęta prawem opcjii
f	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
30	Proclaminum sulfuricum		op.	inj. iv	0.05g/5ml	10	15													
31	Teipressani acetis		op.	inj. iv	0.001g/5ml	5	80													9
32	Ticigrolom		op.	tabl.	0.09g	56	200													48
33	Wafaricum naticum		op.	tabl.	0.003g	100	20													120
34	Wafaricum naticum		op.	tabl.	0.005g	100	20													12
35	Dabigatran etexilate		op.	kaps.	0.075g	30	20													12
36	Dabigatran etexilate		op.	kaps.	0.110g	180	30													18
37	Dabigatran etexilate		op.	kaps.	0.15g	180	45													27
38	Rivaroxabanum		op.	tabl.	0.015g	100	80													48
39	Rivaroxabanum		op.	tabl.	0.02g	100	110													66
40	Rivaroxabanum		op.	tabl.	0.01g	30	10													6
41	Paracetamolium		op.	tabl.	0.5g	50	2 500													1 500
42	Lidocainum		op.	inj.	2% 0.02g/ml - 50ml	5	5 100													3 060
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM						x	x
ZADANIE 3																				
1	Etiopapatium naticum		op.	amp. sluz	0.02gr 0.2ml	10	650													390
2	Etiopapatium naticum		op.	amp. sluz	0.04gr 0.4ml	10	19 000													11 490
3	Etiopapatium naticum		op.	amp. sluz	0.06gr 0.6ml	10	9 000													5 400
4	Etiopapatium naticum		op.	amp. sluz	0.08gr 0.8ml	10	3 200													1 920
5	Etiopapatium naticum		op.	amp. sluz	0.1gr/1ml	10	400													240
6	Insulin glargine		op.	roztwór do wstrz.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	75													45
7	Insulin glucine		op.	roztwór do wstrz.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	30													18
8	Natit valproas + Acidum valproicum		op.	granulat o przedl. uwal	166.76mg + 72.61mg	30	250													160
9	Natit valproas + Acidum valproicum		op.	granulat o przedl. uwal	333.3mg + 145.14mg	30	80													48
10	Natit valproas		op.	inj	0.4g/4ml	1	3 000													1 800
11	Ramiprilum		op.	tabl.	0.01g	28	600													380
12	Glinapijidum		op.	tabl.	0.001g	30	25													15
13	Glinapijidum		op.	tabl.	0.002g	30	75													45
14	Glinapijidum		op.	tabl.	0.004g	30	15													9
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM						x	x

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	J.m.	Postać/rectal op.	Dawka / wielkość op.	Ilość w op. *	Ilość op. zamówienia podstawowego	Zaof. ilość w op. j. - podstawowego	Zaof. ilość op. j. objęta prawem opcji'	Cena j. netto w zł	Stawka VAT	Kwota j. VAT w zł	Cena j. brutto w zł	Wartość netto zamówienia podstawowego w zł	Kwota VAT zamówienia podstawowego w zł	Wartość brutto zamówienia podstawowego w zł	Podmiot odpowiedzialny (pełna nazwa)	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN (pełna nazwa)	Ilość op. j. objęta prawem opcji'	Zaof. ilość op. j. objęta prawem opcji'
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ZADANIE 4																				
1	Proflonbium multiplex humanum		op	proszki rozpuszczalne do sporządzania do inż.	500µm	1	40												24	
2	Somatostatinum		op	proszki rozpuszczalne do sporządzania do inż.	0,003g	1	260												156	
x	x	x	x	x	x	x	x	x					RAZEM						x	
ZADANIE 5																				
1	Tivolumbium bovine		op	proszki rozpuszczalne do sporządzania do stosowania miejscowego	400 µm	5	12												7	
ZADANIE 6																				
1	Diclofenacium		op	tabl.	0,05g	50	180												108	
2	Ketoprofenum		op	tabl.	0,1g	30	580												348	
3	Acetylsalicylicum		op	Tabl. musujące	0,2g	20	800												480	
4	Acetylcysteinum		op	inj. iv	0,3g/3ml	5	2 000												1 200	
5	Alumini akcetylosalicylicum		op	Żel	1% - 75 µl	1	1 100												660	
6	Alowastalium		op	tabl. powłok	0,04g	30	1 100												660	
7	Rosuvastatinum		op	tabl. powłok	0,01g	28	650												390	
8	Rosuvastatinum		op	tabl. powłok	0,02g	28	650												390	
9	Paliperazonum		op	tabl. dojel.	0,02g	56	1 000												600	
10	Pantoprazolum		op	tabl. dojel.	0,04g	56	700												420	
11	Pantoprazolum		op	inj. iv	0,04g	10	3 000												1 800	
12	Omeprazolium		op	kaps. dojeltowe	0,02g	56	1 300												780	
13	Omeprazolium		op	kaps. dojeltowe	0,04g	28	1 000												600	
14	Pregabalinum		op	kapsułki twarde	0,075g	56	550												330	
15	Pregabalinum		op	kapsułki twarde	0,150g	56	170												102	
16	Doxonidinium		op	inj. iv	0,05g/25ml	1	700												420	
17	Ferrum hydroxidum saccharum		op	inj. iv	0,02g/Fe 3+ / ml 5ml	5	250												150	
18	Calcium foliatum		op	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	10mg/ml dawka do wyboru przez Zamawiającego podczas składania zamówienia w zależności od dostępności	1 mgj	30 000												18 000	
19	Ferrum hydroxidum polyposalium		op	syrop	50 mg Fe 3+ / 5 ml - 100 ml	1	20												12	
x	x	x	x	x	x	x	x	x					RAZEM						x	
ZADANIE 7																				
1	Ibuprofenum		op	R-ór do nitrozi	200 mg / 50 ml	20	2 000												1 200	
2	Ibuprofenum		op	R-ór do nitrozi	400 mg / 100 ml	20	3 500												2 100	
3	Ibuprofenum		op	R-ór do nitrozi	600 mg / 100 ml	20	2 900												1 500	
x	x	x	x	x	x	x	x	x					RAZEM						x	

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	J.m.	Postać / rodzaj op.	Dawka i wielkość op.	Ilość w op. *	Ilość op. j. zamówienia podstawowego	Zasf. listę op. zamówienia podstawowego	Cena j. netto w zł	Stawka VAT	Kwota j. VAT w zł	Cena j. brutto w zł	Wartość netto zamówienia podstawowego w zł	Kwota VAT zamówienia podstawowego w zł	Wartość brutto zamówienia podstawowego w zł	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy wytworca (wzagi)	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN (jeżeli dotyczy)	Ilość op. j. objęta prawem opcji	Zasf. listę op. objęta prawem opcji		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
ZADANIE 10																					
1	Alenolum		op.	tabl.	0,05g	30	5											3			
ZADANIE 11																					
1	Solabium		op.	tabl.	0,08g	30	20												12		
2	Caplogipium		op.	tabl.	0,0125g	30	260												156		
3	Caplogipium		op.	tabl.	0,025g	40	260												108		
4	Chlothalidonum		op.	tabl.	0,05g	20	10												6		
5	Clonidinum		op.	tabl.	0,075mg	50	260												156		
6	Dihazemum		op.	tabl.	0,06g	60	20												12		
7	Dihazemum		op.	inhal. o przedził uwłoknianiu	0,12g	30	10												6		
8	Isoosohidi mononitras		op.	tabl.	0,02g	60	10												6		
9	Isoosohidi mononitras		op.	inhal. o przedził uwłoknianiu	0,05g	30	70												42		
10	Lercanidipinium lacholatum		op.	tabl.	10mg	28	200												120		
11	Lercanidipinium lacholatum		op.	tabl.	20mg	28	120												72		
12	Losartanum		op.	tabl.	0,05g	30	140												84		
13	Nitroergipium		op.	tabl.	0,01g	30	450												270		
14	Nitroergipium		op.	tabl.	0,02g	60	600												360		
15	Olmesartanum		op.	tabl.	0,02g	30	24												14		
16	Spironolactonium		op.	tabl.	0,025g	100	150												90		
17	Spironolactonium		op.	tabl.	0,1g	30	185												111		
18	Urapidium		op.	inj. iv.	0,025g/5ml	5	2 000												1 200		
19	Torasemidum		op.	tabl.	0,0025g	30	350												210		
20	Torasemidum		op.	tabl.	0,005g	30	1 100												660		
21	Torasemidum		op.	tabl.	0,01g	30	1 200												720		
22	Torasemidum		op.	tabl.	0,02g	30	700												420		
23	Torasemidum		op.	inj.	0,02g/4ml	5	4 500												2 700		
24	Nimodipium		op.	tabl.	0,03g	100	150												90		
25	Budesonidum		op.	proszek do inhal.	0,2mg/ daw	100 dawek	20												12		
26	Budesonidum posiadający jak najniższe wskazanie do stosowania m.in. oskie zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli		op.	zawiesina do nebulizacji	0,250mg/2ml	20	360												216		
27	Budesonidum posiadający jak najniższe wskazanie do stosowania m.in. oskie zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli		op.	zawiesina do nebulizacji	0,250mg/ml, 2ml	20	500												540		
28	Fenoterol hydrobromidum* Ipratriopii bromidum		op.	płyn do inhal.	0,5mg* 0,25mg/ 1ml	20ml	3 000												1 800		
29	Fenoterolum		op.	aerozol	0,1mg/ daw. 10ml	200 dawek	35												21		
30	Formoterol fumaras ditylicus		op.	proszek do inhal.	9 mcg/dawke	60 dawek	10												6		
31	Salmeterolum		op.	inj. iv., l.m., s.c.	0,5mg/ml	10	240												144		
32	Salmeterolum		op.	aerozol	0,1mg/dawke-200 dawek	1	80												48		

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Jm.	Postać/rodzaj op.	Dawka / wielkość op.	Ilość w op.	Ilość w op. *	Ilość op. zamówienia podstawowego	Zaof. ilość w op. *	Zaof. ilość zamówienia podstawowego*	Cena j. netto w zł	Składowa VAT	Kwota j. brutto w zł	Kwota VAT zamówienia podstawowego w zł	Wartość netto zamówienia podstawowego w zł	Wartość brutto zamówienia podstawowego w zł	Podmiot odpowiedzialny / wytwórca (nazwa)	Kod EAN lub inny odpowiedni kod (jeżeli dotyczy)	Ilość op. j. objęta prawem opcji	Zaof. ilość op. j. objęta prawem opcji
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
30	Thiethylperazium		op.	tabl.	6.5mg	50	4													
31	Thiethylperazium		op.	inj.	6.5mg/ml	5	95													
32	lornidyl hydrochloridum		op.	tabl.	50 mg	100	85													
33	Amifitynam		op.	tabl.	0,01g	60	25													
34	Disigninil bromidum		op.	tabl.	0,005g	20	55													
35	Galantaminum		op.	inj. iv	0.0025g/ml	10	100													
36	Galantaminum		op.	inj. iv	0.005g/ml	10	125													
37	Neostigminum		op.	inj. iv	0.5mg/ml	10	3 300													
38	Pyridostigminum		op.	dratez.	0.06g	150	20													
39	Hydrocortisonum		op.	tabl.	0.02g	20	90													
40	Hydrocortisonum hemisuccinatium		op.	inj. iv, .im	0.025g/2ml	5	1 100													
41	Hydrocortisonum hemisuccinatium		op.	inj. iv, .im	0.1g/2ml	5	4 700													
	Methylprednisolon acetat (posiadający jak najszersze wskazanie do stosowania m. in. w: Guściele zapalenie opłoni; przebiegu stwardnienia rozsianego; choroby reumatycznej w tym: RZS, Młodzieńcze RZS)		op.	zawiesina do wstrzykiwań	0.04g/ml	1	560													
43	Methylprednisolon acetat + Lidocaini hydrochloridum		op.	zawiesina do wstrzykiwań	0.04g* 0.01g/ml	1	240													
44	Methylprednisolonum		op.	tabl.	0.004g	30	240													
45	Methylprednisolonum		op.	tabl.	0.016	30	125													
46	Methylprednisolonum		op.	inj. iv.	0.125g	1	1 600													
47	Methylprednisolonum		op.	inj. iv	0.500g	1	680													
48	Prednisolon hemisuccinas		op.	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań(do nitugi)	0.05g	3 amp + rozp. 2 ml	4													
48	Prednisolon hemisuccinas		op.	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań(do nitugi)	1 g	1 fioł. + rozp. 10 ml	80													
50	Levofloxacum		op.	tabl.	25 µg	100	370													
51	Levofloxacum		op.	tabl.	50 µg	50	450													
52	Levofloxacum		op.	tabl.	75 µg	50	180													
53	Levofloxacum		op.	tabl.	100 µg	50	210													
54	Levofloxacum		op.	tabl.	125 µg	50	50													
55	Thiamazolium		op.	tabl.	0.005g	50	50													
56	Thiamazolium		op.	tabl.	0.01g	50	25													
57	Thiamazolium		op.	tabl.	0.02g	50	25													
58	Viprocolum		op.	tabl.	5mg	50	65													
x x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM	x	x	x	x	x	x	x

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	j.m.	Postać/rodzaj opj.	Dawkę i wielkość opj.	Ilość w opj.*	Ilość opj. zamierzona podstawowego	Zaśr. ilość zamierzona podstawowego*	Cena j. netto w zł	Stawka VAT	Kwota VAT w zł	Cena j. brutto w zł	Wartość netto zamierzona w zł podstawowego w zł	Kwota VAT zamierzona w zł podstawowego w zł	Wartość brutto zamierzona w zł podstawowego w zł	Pełniot odpowiedzialny/impulser/robocizna (wzrost) wyłączenia (wzrost)	Kod EKI lub inny kod opisujący opisy prawem opcji (liczba decymal)	Ilość op. j. objęta prawem opcji	Zaśr. ilość op. j. objęta prawem opcji
f	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ZADANIE 14																			
1	Thiethylperazium		op	Czop	6,5mg	6	10												6
ZADANIE 15																			
1	Insulina detemir		op	roztwór do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	2												1
2	Insulina lispro		op	roztwór do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	50												30
3	25% insulina lispro + 75% insulina lispro protaminowa		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	5												3
4	50% insulina lispro + 50% insulina lispro protaminowa		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	13												7
5	Insulina human neutralis		op	roztwór do wstrzyk.	100 j.m./ 1ml -3ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	365												219
6	Insulina human isophane		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ 1ml-3ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	130												78
7	70% insulina human isophane + 30% insulina human		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	30												18
8	60% insulina human isophane + 40% insulina human		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	2												1
9	50% insulina human isophane + 50% insulina human		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	5												3
10	30% rozpuszczonej insuliny aspart (szybko działającej) i 70% krystalicznej protaminowej insuliny aspart (długo działającej).		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	70												42
11	50% rozpuszczonej insuliny aspart (szybko działającej) i 50% krystalicznej protaminowej insuliny aspart (długo działającej).		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	2												1
12	70% insuliny degludec i 30% insuliny aspart		op	zawiesina do wstrzyk.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	10												6
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				x	x	x	x
ZADANIE 16																			
1	Natrii chloridum		op	inj	0,9%-10ml	100	2 150												1 290
2	Aqua pro iniectione		op	inj	10ml	100	880												528
3	Natrii chloridum		op	inj	10%-10ml	100	300												180
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				x	x	x	x
ZADANIE 17																			
1	Allicatidolum		op	kaps.	0,25mg	100	15												9
2	Allicatidolum		op	kaps.	1 mg	100	10												6
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				x	x	x	x

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	J.m.	Postać/rodzaj op.j.	Dawkę i wielkość op.j.	Ilość w op.j.*	Ilość op.j. zamknięcia podstawowego	Zaof. ilość w op.j. - podstawowego	Zaof. ilość op.j. zamknięcia podstawowego	Cena j. netto w zł	Stawka VAT	Kwota j. VAT w zł	Cena j. brutto w zł	Wartość netto zamawiana podstawowego w zł	Kwota VAT zamawiana podstawowego w zł	Wartość brutto zamawiana podstawowego w zł	Przebieg odpowiedzialny (impresje, choroby, wyznaczniki)	Kod EAN lub inny kod odpowiedzialny (kod EAN (jeżeli dotyczy))	Ilość op.j. objęta prawem opcji	Zaof. ilość op.j. objęta prawem opcji
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
6	Difenhydraminum		op	inj. iv	0.5g	10	15													
7	Desmopressinum		op	tablety doustne	60mcg	30	20													
8	Desmopressinum		op	inj. iv, im	4mcg/ml	10	20													
10	Hyoscium		op	inj. iv	0.02g/1ml	10	700													
11	Naloxonium		op	inj. iv	0.4mg/ml	10	150													
12	Penicilaminum		op	tabl.	0.25g	30	15													
13	Pyrimetholum		op	tabl.	250mg	3	10													
14	Azathiopabine		op	tabl.	50mg	50	5													
15	Leftunomidium		op	tabl.	0.01g	30	6													
16	Leftunomidium		op	tabl.	0.02g	30	6													
17	Desperyllitolum		op	żel do oczu	0.05g/g - 10 g	1	600													
18	Absorbilis et Transcetyl herbace liendura		op	płyn	0.873g/ml - 100 ml	1	20													
19	Acidum boiticum		op	roztwór na skórę	0.03g/g	150 200g ## nie dopuszcza się zmiany opakowania na większą gramaturę	75													
20	Acidum boiticum		op	roztwór na skórę	0.03g/g	500g ## nie dopuszcza się zmiany w wielkości opakowania	250													
21	Aluminiolum		op	maść	0.02g/g - 30 g	1	5 000													
22	Crotamitonum		op	płyn do stosowania na skórę	100mg/g - 100 g	1	55													
23	Chlorhexidini gluconas		op	płyn do płukania ust	0.2% - 300 ml	1	2 100													
24	Diethylamini cetylstearyl sulfonactum		op	płyn na skórę	100ml	1	95													
25	Fluocinoloni acetonidum		op	maść	0.25mg/g - 15 g	1	10													
26	Hydrocortisoni acetat		op	krem	0.01g/g - 15 g	1	155													
27	Lidocainum		op	żel/tuba typu A	0.02g/g - 30 g	1	300													
28	Lidocainum		op	żel/tuba typu U z kamizką	0.02g/g - 30 g	1	1 900													
29	Lidocainum hydrochloridum + Chlorhexidini gluconas		op	żel	6ml - nie dopuszcza się większej objętości	25	2 400													
30	Lidocainum + Prilocainum		op	krem	0.025g + 0.025g/g	30g	310													
31	Natri tetraboras		op	płyn do stosowania w jamie ustnej	0.2g/g - 10 g	1	4 100													
32	Coniogenasium		op	maść	1.2g/g - 20g	1	250													
33	Methylsolanilant chlohidum		op	Wodny roztwór	0.01g/g (1%)	20g	60													
34	Methylsolanilant chlohidum		op	Sprinklowy roztwór	0.01g/g (1%)	20g	30													
35	Saccharilum + Valsartanum		op	tabl. powłokane	48 mg + 51 mg	56	25													
x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM							

Lp.	Nazwa mierzymosnowa	Nazwa handlowa	Jm.	Postać/rodzaj op.	Dawkę / wielkość op.	liście w op. *	liście op. - zamówienia podstawowego	Zasr. liście w op. j. - podstawowego	Zasr. liście op. zamówienia podstawowego	Cena j. netto w zł	Główna VAT	Kwota J. VAT w zł	Kwota VAT zamówienia podstawowego w zł	Wartość brutto zamówienia podstawowego w zł	Podmiot odpowiedzialny/ impoter obrotowy/ wytwórca (wzrost)	Kod EAN lub inny odpowiadający Kodowi EAN (jeżeli dotyczy)	liście op. j. objęta prawem opcji	Zasr. liście op. j. objęta prawem opcji		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
x			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	Dziękuję 3 parowików do poz. 1 Parownik KASETOWY kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego aparatem do znieczulenia pacjenta produkcji firmy GETINGE (FLOW-C)		mc				24										12			
x			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 35																				
1	Sivoflurum		op.	plyn w butlicie z fabrycznie montowanym, jednorazowym adapterem	250ml	6	260										156			
2	Dziękuję 25 parowików do poz. 1 Parownik kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego aparatem do znieczulenia pacjenta produkcji firmy Datex Ohmeda, Neodyny, Blease Sillis		mc				24										12			
3	Dziękuję 3 parowików do poz. 1 Parownik KASETOWY kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego aparatem do znieczulenia pacjenta produkcji firmy GETINGE (FLOW-C)		mc				24										12			
4	Dziękuję 1 parowika do poz. 1 Parownik z widziem rozstawem kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego aparatem do znieczulenia pacjenta produkcji firmy FAGIUS IIRI		mc				24										12			
x			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 36																				
1	Albuminum humanum		op.	roztwór do iniekcji	200mg/50ml	1	1 500										900			
2	Albuminum humanum		op.	roztwór do iniekcji	200mg/100ml	1	7 000										4 200			
x			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 37																				
1	Immunoglobulinum humanum normale - lek stosowany w ramach programu Realizacja w dawkach oferowanych w ofercie (obowiązuje NIZ) według danej (obowiązuje NIZ) według występujących potrzeb Zamawiającego		op	roztwór do iniekcji	0,1g/ml / 5ml - wszystkie dostępne dawki na rynku oferowane do celów oferowania do celów NIZ Zamawiającego podczas składania zamówienia	19	38 000										22 800			

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	J.m.	Postać/rodzaj op.	Dawka / wielkość op.	Ilość w op. *	Ilość op. zamówienia podstawowego	Zaof. ilość w op. j. *	Zaof. ilość op. zamówienia podstawowego	Cena j. netto w zł	Kwota VAT	Wartość netto zamówienia podstawowego w zł	Kwota VAT zamówienia podstawowego w zł	Wartość brutto zamówienia podstawowego w zł	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (kwoty)	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN (jeżeli dotyczy)	Ilość op. j. objęta prawem opcji	Zaof. ilość op. j. objęta prawem opcji		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ZADANIE 38																				
1	Formaldehyd 4% roztwór wodny (pH 7,0 roztwór formaliny), buforowany (pH 7,0 histopatologicznych, (ph 7.2-7.4 wg nowych wytycznych)	op.	pln	4%	1kg	1	3 000										1 600			
ZADANIE 39																				
**Zamawiacz nie dopuszcza zaliczenia opakowań o większej gramaturze niż podane w zadaniu 38																				
ZADANIE 40																				
1	Beryzyna apieczna	op.	pln		1000ml	1	330										190			
ZADANIE 41																				
1	Nabuphyni hydrochloridum	op.	roztwór do wstrzykiwań		10mg/ml 2ml	10	300										180			
2	Methadoni hydrochloridum	op.	syrop		1mg/ml 20ml	1	270										162			
3	Methadoni hydrochloridum	op.	syrop		1mg/ml 100ml	1	100										60			
4	Morphini sulfas	op.	inj. iv. i m. s c.		0,01g/ml	10	900										540			
5	Morphini sulfas	op.	inj. iv. i m. s c.		0,02g/ml	10	400										240			
6	Morphini sulfas	op.	tab. powlekane		20mg	60	15										9			
7	Oxycodoni hydrochloridum	op.	tab. o przedłużonym uwalnianiu		0,005g	60	120										72			
8	Oxycodoni hydrochloridum	op.	tab. o przedłużonym uwalnianiu		0,010g	60	60										36			
9	Oxycodoni hydrochloridum	op.	tab. o przedłużonym uwalnianiu		0,020g	60	3										1			
10	Oxycodoni hydrochloridum	op.	Rt. do wstrzykiwań		0,01g/ml - 2ml	5	350										210			
11	Oxycodoni hydrochloridum	op.	Rt. do wstrzykiwań		0,01g/ml	5	800										480			
12	Fenitanylum	op.	do podania : domięśniowego, doustnego, zewnątrzopornowego, podjęzyczynowego		0,1mg/ 2ml	50	750										450			
13	Fenitanylum	op.	do podania : domięśniowego, doustnego, zewnątrzopornowego, podjęzyczynowego		0,5mg/ 10ml	50	500										300			
14	Fenitanylum	op.	system transdermalny- plaster		25 mcg/h	10	50										30			
15	Fenitanylum	op.	system transdermalny- plaster		50 mcg/h	5	30										18			
16	Fenitanylum	op.	system transdermalny- plaster		100 mcg/h	5	8										4			
17	Ketamium	op.	inj. iv. i m.		0,5g/10ml	5	400										240			
18	Ketamium	op.	inj. iv. i m.		0,2g/20ml	5	40										24			
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
														RAZEM						

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Jm.	Postać/rodzaj op.	Dawka / wielkość op.	Ilość w op. *	Ilość op. zamówienia podstawowego	Zser. ilość w op. j. - podstawowego	Zser. ilość op. zamówienia podstawowego	Cena j. netto w zł	Główna VAT	Kwota j. VAT w zł	Cena j. brutto w zł	Wartość netto zamówienia podstawowego w zł	Kwota VAT zamówienia podstawowego w zł	Wartość brutto zamówienia podstawowego w zł	Podmiot odpowiedzialny (nazwa i adres)	Kod EAN lub inny kod identyfikacyjny (jeżeli dotyczy)	Ilość op. j. objęta prawem objęta prawem objęty	Zser. ilość op. objęta prawem objęty
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ZADANIĘ 42																				
1	Clonazepam dikali		op.	tabl.	0,005g	30	40													
2	Clonazepam dikali		op.	tabl.	0,01g	30	20													
3	Clonazepam dikali		op.	inj.	0,02g/2ml	5	5													
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM							
ZADANIĘ 43																				
1	Eupreporiphium		op.	tabl podjęz	0,2mg	60	15													
2	Eupreporiphium		op.	system transdermalny-plaster	35mcg/h	5	200													
3	Eupreporiphium		op.	system transdermalny-plaster	52,5mcg/h	5	100													
4	Eupreporiphium		op.	R-do do wstrzyk.	0,3 mg/ml	5	100													
5	Diazepamum		op.	tabl.	0,005g	20	140													
6	Diazepamum		op.	wiewka doopty	0,005g/ 2,5ml	5	50													
7	Diazepamum		op.	wiewka doopty	0,01g/ 2,5ml	5	25													
9	Diazepamum		op.	inj i.v., 1m	0,01g/2ml	50	200													
10	Mirazepamum		op.	tabl.	0,005g	20	730													
11	Clobasatum		op.	tabl.	0,01g	20	160													
12	Phenobarbitalum		op.	tabl.	0,015g	10	130													
13	Phenobarbitalum		op.	tabl.	0,1g	10	10													
14	Clonazepamum		op.	tabl.	0,01g	20	180													
15	Zolpidemum		op.	tabl.	0,01g	20	730													
16	Midazolanium		op.	tabl.	0,0075g	10	25													
17	Midazolanium		op.	tabl.	0,015g	100	2													
18	Midazolanium		op.	inj i.v., 1m	0,005g/ml -3ml	10	850													
19	Midazolanium		op.	inj i.v., 1m	0,005g/5ml	10	1 400													
20	Midazolanium		op.	r-do do stosow Wj. ustnej	5 mg / 1 ml	4	26													
21	Midazolanium		op.	r-do do stosow Wj. ustnej	10 mg / 2 ml	4	66													
22	Clonazepamum		op.	tabl.	0,5mg	30	200													
23	Clonazepamum		op.	tabl.	0,002g	30	200													
24	Clonazepamum		op.	inj i.v., 1m.	0,001g/ml	10	1 100													
25	Ephedrina hydrochloridum		op.	inj i.v	0,025g/ml	10	1 200													
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM							

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	J.m.	Postać/rodzaj op.j.	Dawka / wielkość op.j.	Ilość w op.j.*	Ilość op.j. zamówienia podstawowego	Zaof. ilość w op.j.*	Zaof. ilość zamówienia podstawowego*	Cena j. netto w zł	Stawka VAT	Kwota j. VAT w zł	Cena j. brutto w zł	Wartość netto zamówienia podstawowego w zł	Kwota VAT zamówienia podstawowego w zł	Wartość brutto zamówienia podstawowego w zł	Podmiot odpowiedzialny/ importer/ konwergent/ wytwórca (uwagi)	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN (jeżeli dotyczy)	Ilość op. j. objęta prawem opj*	Zaof. ilość op.j. objęta prawem opj*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 44																				
1	Trazodoni hydrochloridum		op.	tablety o przedłużonym uwalnianiu	75 mg	30	260												156	
2	Trazodoni hydrochloridum		op.	tablety o przedłużonym uwalnianiu	150 mg	30	70												42	
3	Dapaflizinium		op.	tablety powlekane	10 mg	30	300												180	
4	Gliclazidum		op.	tablety o przedłużonym uwalnianiu	0.03g	60	250												150	
5	Mesna		op.	roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml – 4ml	15	12												7	
Dieta przeznaczona do podawania drogą doustną. Zawierałca około 50 kcal/100ml. bezsztetna. - o niskiej osmolalności. - bezglutenowa i bezkwasowa. - do stosowania u pacjentów przed długimi zabiegami operacyjnymi.																				
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				x		x	
ZADANIE 45																				
1	Calcii gliboninas + Calcii lactobionas		op.	syrop	114mg Ca++/5ml	1 szt = 150ml	65												39	
ZADANIE 46																				
1	Hydroxyobalaminum		op.	proszek do sporz. u do inf.	5g	1	2												1	
ZADANIE 47																				
1	Gonadorelinum		op.	roztwór do wstrzykiwań	0.1 mg/ 1 ml	1	20												1	

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych zgodnie z pkt. 5 Rozdział III SWZ.

* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk, ml, g w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas zaofertowana ilość opakowań (kolumna 9 "zaof. ilość w op. j.") oraz zaofertowana ilość opakowań (kolumna 10 "zaof. ilość op. j.") należy przeliczyć na ilość oferowane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (Wykonawca zobowiązany jest podać ww. ilości z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, jeżeli ilość opakowań jednostkowych zawiera wartości ułamkowe) oraz podać cenę opakowania jednostkowego Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaofertować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaofertowanie ilości opakowań jednostkowych (przełazonej) do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 - 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy poprzedzającej przy najmniej 1 opakowania. Analogicznie należy przeliczyć kolumnę 21.

Cena należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinna być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaofertowanych w niniejszym postępowaniu produktów.

Jeżeli Wykonawca składa ofertę w części przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wyznaczyć leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę.

** Zamawiający dopuszcza butelki szklane ze wspoleżami unikem awaryjności 2%.

Uchodząski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

(Data, kwalifikowany podpis elektroniczny)

