



WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dyrektor

dr n. med.
Włodzimierz Dziubdziela

ul. Francuska 20-24
40-027 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 259-16-50
fax.: (32) 255 46 33

spskm@spskm.katowice.pl
www.spskm.katowice.pl

CENTRALA :
Tel. (32) 259-12-00

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **DOSTAWA LEKÓW 17** Nr sprawy: ZP-24-053UN

W związku z pytaniami Wykonawcy, które cytuję poniżej a dot. treści specyfikacji warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy Pzp, zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Dot. Pakietu NR 4- IMLIFIDASUM- W związku z faktem, że lek dostarczany jest do szpitala bezpośrednio przed podaniem pacjentowi, a okres przydatności do zużycia zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego wynosi 18 miesięcy, zwracamy się z pytaniem o możliwość dostarczania do szpitala leku o terminie przydatności wynoszącym minimalnie miesiąc? Lek wskazany jest do stosowania w leczeniu desensytyzacyjnym (odczulaniu) u wysoko immunizowanych dorosłych biorców przeszczepu nerki z dodatnią próbą krzyżową z dostępnym zmarłym dawcą, w konsekwencji wymusza to na dystrybutorze utrzymywanie dostępność leku w trybie cito 24/7. W założeniu lek ma być stosowany niezwłocznie po dostarczeniu do szpitala
Odp.: Zamawiający dla leku wyraża zgodę na dostarczanie go z terminem przydatności minimum miesięcznym z możliwością zwrotu w przypadku jego nie wykorzystania.
2. Dot. pakietu NR 4- IMLIFIDASUM- Z uwagi na fakt, że zamówienia leku mogą być realizowane w trybie cito 24/7 a wymagany termin dostawy wynosi do 6 godzin, dostawa preparatu może mieć miejsce poza godzinami pracy apteki szpitalnej. W związku z tym zwracamy się z prośbą o odpowiedź na pytanie czy produkt leczniczy poza apteką szpitalną (np. na oddziale) przechowywany będzie w lodówce z 24 godzinnym monitoringiem temperatury ze zwalidowanym czujnikiem? Pragniemy zaznaczyć, że zwrot towaru np. w przypadku jego niewykorzystania, możliwy będzie jedynie w sytuacji udokumentowania warunków przechowywania zgodnych z ChPL poświadczonych przez osobę uprawnioną/kierownika apteki/kierownika działu farmacji szpitalnej.
Odp.: Zamawiający potwierdza.
3. Dot. pakietu NR 4- IMLIFIDASUM- Prosimy o wyjaśnienie, w jaki sposób Zamawiający będzie dokumentował okres przechowywania produktu w lodówce apteki szpitalnej bądź bezpośrednio w lodówce na oddziale? Czy lodówki te są zwalidowane?
Odp.: Zamawiający będzie prowadził dokumentację poprzez 24-godzinny rejestr temperatury zwalidowanym czujnikiem temperatury z możliwością wydruku raportu temperatury za okres przechowywania.