**ODPOWIEDZI NA PYTANA DO SWZ**

Znak sprawy: SZP.242.53.2023

Data: 05.12.2023

**Dotyczy:** **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy produktów farmaceutycznych.**

Zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 roku, poz. 1605 t.j.), Zamawiający udziela odpowiedzi na następujące pytania do SWZ:

**Wykonawca 1**

**Pakiet 60**

**Pytanie 1**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie 60 w poz. 1 wapna sodowanego w opakowaniach 5 kg ?

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza, jeżeli pozostałe parametry są zgodne z SWZ.**

**Pytanie 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę , przypadku dopuszczenia wapna w opakowaniach o gramaturze 5 kg , na przeliczenie ilości (tj. 36 op) ponieważ wapno 5 l odpowiada gramaturze 4,5 kg ?

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza przeliczenie ilości.**

**Wykonawca nr 2**

**Pytanie nr 1**

Czy Zamawiacy wyrazi zgodę na wykreślenie z **pakietu nr 28 poz. 5,6 leku** leku Clorazepan ze względu na zmienię dystrybutora leku i brak wiedzy o dostępności leku; oraz **poz. 11, 12** (Insuman Basal, Insuman Rapid) ze względu na dłuotrwały brak produktu i brak wiedzy o ponownej dostępności leku ?

**Odp.:** **Ze względu na przepisy prawa nie możemy wyrazić zgody na wydzielenie pozycji.**

**Wykonawca nr 3**

**Pytanie nr 1**

Czy Zamawiający w pakiecie 72 pozycji 14 w związku z zaprzestaniem produkcji wyspecyfikowanej diety peptydowej w opakowaniu 1000 ml  zgodzi się na zaoferowanie tej samej diety w opakowaniu 500 ml z odpowiednim przeliczeniem ilości? Pozostałe parametry zgodnie z SWZ.

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

**Wykonawca nr 4**

**Pytanie 1. Dotyczy wzoru umowy**

Proszę o potwierdzenie, iż w razie wystąpienia braku statusu refundacyjnego leku, wstrzymanie lub wycofanie produktu leczniczego z obrotu decyzją Głównego Inspektora Farmaceutycznego oraz zaprzestanie produkcji, skutkujących uniemożliwieniem realizacji umowy przez Wykonawcę, przy jednoczesnym udokumentowanym braku możliwości dostarczenia przez Wykonawcę towaru równoważnego/odpowiednika, nastąpi rozwiązanie umowy za porozumieniem stron (bez naliczenia kar umownych) w zakresie w/w produktu z uwagi na niemożność spełnienia świadczenia zgodnie z przepisami KC?

Zaoferowanie produktu zamiennego jest możliwe tylko w sytuacji posiadania przez wykonawcę produktu leczniczego zamiennego danego producenta, do którego obrotu jest upoważniony na podstawie koncesji, jako hurtownia farmaceutyczna. Niemożliwy i niezgodny z obowiązującymi przepisami prawa jest obrót produktami leczniczymi, na które wykonawca nie posiada koncesji.

**Odp.: Zgodnie z SWZ, § 7 i 8 Załącznik nr 4 projekt umowy.**

**Pytanie 2 Dotyczy § 2 ust. 5 wzoru umowy - dostawy „na cito”**

Z uwagi na fakt, że wymienione produkty lecznicze w Pakiecie nr 81 nie są lekami ratującymi życie i nie wymagają dostaw pilnych w ciągu 12 godzin od chwili złożenia zamówienia, ze względu na specyfikę i konieczność planowania podania z wyprzedzeniem, proszę o potwierdzenie, iż zapisy § 2 ust. 5 wzoru umowy dotyczące dostaw „na cito” będą miały zastosowania w stosunku do Pakietu Nr 81.

Zapisy umowy w obecnym brzmieniu dla wyżej wymienionych leków wprowadzają nieproporcjonalne ograniczenie w stosunku do obiektywnych potrzeb Zamawiającego.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na dostawę leku z pakietu 81 w ciągu 24 godzin od zamówienia w dni robocze.**

**Pytanie 3 Dotyczy § 2 ust. 1 pkt. c) wzoru umowy oraz Rozdz. IV pkt. 3c SWZ - termin ważności produktów**

Czy Zamawiający zgodzi się na skrócenie minimalnego terminu ważności dostarczanych produktów leczniczych do 6 miesięcy dla Pakietu Nr 81?

Biorąc pod uwagę fakt, że Zamawiający przewiduje dostawy sukcesywnie, zgodne z bieżącym zapotrzebowaniem i Szpital nie buduje sobie zapasów, 6 miesięczny termin ważności wydaje się być wystarczający.

Jeśli nie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na możliwość dostarczenia produktów z terminem ważności krótszym niż wymagany za uprzednią zgodą Zamawiającego?

**Odp.: Zamawiający wyrazi zgodę na termin ważności leku z pakietu 81 nie krótszy niż 6 miesięcy po uzgodnieniu i  pod warunkiem możliwości zwrotu leku do Hurtowni w przypadku progresji choroby u pacjenta. Lek jest zamawiany pod potrzeby konkretnego pacjenta.**

**Wykonawca nr 5**

**Pytanie nr 1**

**Dotyczy pakietu 64**

Zamawiający w § 2 ust. 5 wzoru umowy zastrzegł, iż Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania w dni wolne od pracy dostawy leków na CITO (max.12 godzin od złożenia zamówienia).

Zgodnie z obowiązującymi wewnętrznymi procedurami u Wykonawcy, dostawy realizowane są od poniedziałku do piątku, w związku z tym, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostawy od poniedziałku do piątku od momentu złożenia zamówienia?

Prośbę swą motywujemy tym, iż produkty lecznicze znajdujące się w pakiecie 64 nie są lekami na ratunek, dodatkowo leki z w/w pakietu są lekami z programów lekowych, gdzie podania leków są wcześniej zaplanowane, a pacjenci przychodza na podanie leku po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z lekarzem/oddziałem/poradnią.

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na dostawę leków z pakietu 64 w ciągu 24 godzin od zamówienia w dni robocze.**

**Pytanie nr 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostawę leków w godzinach 7:00-14:30? Godziny określone w § 2 ust. 5 faworyzują lokalnych dostawców i w praktyce wykluczają z udziału w postępowaniu tych, którzy są w stanie dostarczyć przedmiot zamówienia w cenach dużo niższych ale w terminie niewiele dłuższym. W konsekwencji zapis ten narusza konkurencję oraz zasadę równego udziału stron w postępowaniu – co wynika choćby z Wyroku KIO z dnia 22 grudnia 2009 r. (KIO/UZP 1734/09).

**Odp.:** **Zgodnie z SWZ. Dostarczenie leków z koniecznością przechowywania w lodówce po godz. 14 30 grozi przerwaniem łańcucha chłodnego.**

**Pytanie nr 3**

Zamawiający w § 2 ust 1 lit. c wzoru umowy zastrzegł, iż Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć asortyment objęty przedmiotem umowy z terminem ważności nie krótszy niż 12 m-cy od daty dostawy.

Zaproponowany przez Zamawiającego termin ważności tj. nie krótszy niż 12 m-cy od daty dostawy, dla produktów z pakietu 64 nie jest możliwy do spełnienia dla Wykonawcy, ze względu na fakt, iż Roche Polska otrzymuje produkty lecznicze od spółek z grupy kapitałowej według z góry ustalonego harmonogramu dostaw na który ma ograniczony wpływ. W związku z tym Wykonawca nie ma możliwości zmiany harmonogramu dostaw tak aby zagwarantować tak długi termin przydatności produktu. W związku z powyższym czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu ważności do 9 miesięcy od momentu złożenia zamówienia dla produktu leczniczego znajdującego się w pakiecie 64?

**Odp.: Zamawiający odstąpi od wymogu 12 miesięcznego terminu ważności dla leków z pakietu 64, jednak zobowiązuje dostawcę o wcześniejsze uzgodnienie i będzie możliwość zwrotu leku w przypadku progresji choroby.**

**Wykonawca 6**

**Pytanie 1 – dotyczy pakietu 1 pozycja 6**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania 400 opakowań \*30 szt, na rynku nie ma opakowań \*5 szt.?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga 400 op. po 30 tabl**

**Pytanie 2 – dotyczy pakietu 1 pozycja 7**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania 150 op \* 30szt. (jedyna zarejestrowana wielkość opakowania )?

**Odp.: Zamawiający wymaga 150 op po 30 tabl.**

**Pytanie 3 – dotyczy pakietu 1 pozycja 9**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania 20 op \* 20 szt. (jedyna zarejestrowana wielkość opakowania )?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga 20 op po 20 tabl.**

**Pytanie 4 – dotyczy pakietu 1 pozycja 19,26,27,32,64,142,146,228, 276,311,**

Prosimy o wykreślenie pozycji z uwagi na zakończona produkcję i brak zamienników na rynku

**Odp.: Zgodnie z przepisami, Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.**

**Pytanie 5 – dotyczy pakietu 1 pozycja 96,99,117,227,239,**

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabletki powlekanej

**Odp.: Tak, Zamawiający** **dopuszcza wycenę tabl powl.**

**Pytanie 6 – dotyczy pakietu 1 pozycja 114**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania 60 op \* 5 szt. (jedyna zarejestrowana wielkość opakowania )?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga 60 op po 5 szt.**

**Pytanie 7– dotyczy pakietu 1 pozycja 115**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania 30 op \* 50 szt. (jedyna zarejestrowana wielkość opakowania )?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga 30 op po 50 amp.**

**Pytanie 8 – dotyczy pakietu 1 pozycja 139**

Czy Zamawiający dopuści wycenę Hemorol \* 12czopków z odpowiednim przeliczeniem?

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wycenę po przeliczeniu ilości.**

**Pytanie 9 – dotyczy pakietu 1 pozycja 222,223,224**

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu ?

**Odp.:** **Zamawiający dopuści  wycenę tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu.**

**Pytanie 10 – dotyczy pakietu 1 pozycja 228**

Zamawiający dopuści wycenę Fraxiparine 1ml 9500j \* 10amp-strz.

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na wycenę 10 ampstrz.**

**Pytanie 11 – dotyczy pakietu 1 pozycja 264**

Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci fiolki

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wycenę fiolki.**

**Pytanie 12 – dotyczy pakietu 3 pozycja 5**

Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci pojemnik ?

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza pojemnik.**

**Pytanie 13 – dotyczy pakietu 3 pozycja 15, 16**

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabletki powlekanej ?

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wycenę tabl. powl.**

**Pytanie 14 – dotyczy pakietu 5 pozycja 3,4**

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabletki ?

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wycenę tabl.**

**Pytanie 15 – dotyczy pakietu 5 pozycja 39**

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku w postaci tabletki o przedłużonym uwalnianiu ?

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wycenę tabl. o przedłużonym uwalnianiu.**

**Pytanie 16**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę w przypadku braku leku oryginalnego na wycenę preparatów z dopuszczenia Ministra Zdrowia

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

**Wykonawca nr 7**

**Pytania do projektu umowy:**

**Pytanie 1**

Do treści §2 ust. 1 lit. c wzoru umowy:

Skoro Zamawiający przewiduje dostawy sukcesywne, zgodne z bieżącym zapotrzebowaniem, czyli nie przewiduje konieczności dłuższego przechowywania zamówionych produktów w magazynie apteki szpitalnej, to dlaczego wyznacza warunek 12-miesięcznego okresu ważności zamówionych towarów? Wskazujemy przy tym, że zgodnie z Prawem farmaceutycznym produkty lecznicze do ostatniego dnia terminu ważności są pełnowartościowe i dopuszczone do obrotu. W związku z powyższym prosimy o dopisanie do §2 ust. 1 lit. c wzoru umowy następującej treści: "Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.".

**Odp.: Zgodnie z SWZ  12 miesięcy gdyż dostawca nie ustala krótszego terminu. Zgoda na krótszy termin dla dostawcy ustalana jest w wyjątkowych przypadkach.**

**Pytanie 2**

Do §3 ust. 4 wzoru umowy:

Ze względu na zbyt ogólny charakter sformułowania „leki onkologiczne”, zwracamy się z prośbą o dokładne określenie, które dokładnie preparaty Zamawiający ma przy tym na myśli (np. poprzez podanie odpowiednich pakietów oraz pozycji). Ponadto, z uwagi na ograniczenia systemowe zwracamy się z zapytaniem, czy w trakcie realizacji niniejszego zamówienia, będzie istniała możliwość, aby te „leki onkologiczne”, które Zamawiający chciałby uwzględnić na osobnej fakturze VAT, każdorazowo ujmowane były w osobnych zamówieniach (składanych obok zamówień na pozostały asortyment)?

**Odp.: Zamawiający będzie informował o wystawieniu oddzielnej faktury.**

**Pytanie 3**

Do treści §4 ust. 4 wzoru umowy:

Czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie przetargowej (bo np. będzie to raziło rażącą stratą 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?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 4**

Do treści §5 ust. 2 lit. a) wzoru 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 0,3% wartości nie dostarczonej w terminie części zamówienia dziennie, a nie od wartości całej dostawy?

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe zmiany.**

**Wykonawca nr 8**

**Pytanie 1**

Pakiet 3 poz.5 Budesonide 500 mcg/1ml – zawiesina do neb. amp 2 ml \*20 amp. – czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu x 20 pojemników?

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na pojemniki.**

**Pytanie 2**

Pakiet 3 poz.7 Fludrocortisonum 1 mcg x 20 tabl. – proszę o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga wyceny 20op.x20tbl. czy 20op.x 30tbl?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga 20 op. po 20 tabl.**

**Pytanie 3**

Pakiet 3 poz.9 Ibuprofenum 200mg tabl powl/ tabl/ draż – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu w kapsułkach?

**Odp.:** **Wyraża zgodę na wycenę kapsułki.**

**Pytanie 4**

Pakiet 3 poz.31 Naproxen 250mg tabl/tabl powl – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu w tabletkach dojelitowych?

**Odp.: Wyraża zgodę na wycenę tabl. dojelitowe.**

**Pytanie 5**

Pakiet 4 poz.15 Diazepam 5 mg tabl \*20 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu w tabletkach powlekanych?

**Odp.:** **Wyraża zgodę na wycenę  tabletki powl.**

**Pytanie 6**

Pakiet 5 poz. 3 Lorazepamum 1mg draż i poz.4 Lorazepamum 2,5 mg draż – czy zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu w postaci tabletek?

**Odp.:** **Wyraża zgodę na wycenę tabletek.**

**Pytanie 7**

Pakiet 26 Treprostinil - Czy w związku ze zwiększonym ryzykiem zakażenia i rozwoju zagrażających życiu powikłań septycznych wynikającym z długotrwałego przechowywania leku w pompie do podawania podskórnego, Zamawiający wymaga, aby oferowany produkt był stabilny mikrobiologicznie i chemicznie w temp. 37st C. przez co najmniej 14dni, zgodnie z Chpl?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga stabilności 14 dni, zgodnie z ChPL.**

**Wykonawca nr 9**

**Pytanie 1**

Pakiet 1, Pozycja 113.,115 Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany Fentanyl mógł być podawany domięśniowo, dożylnie, podskórnie, zewnątrzoponowo i podpajęczynówkowo?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga Fentanyl  od podawania domięśniowego, dożylnego podskórnego, zewnątrzoponowo i podpajęczynówkowo.**

**Wykonawca nr 10**

**Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 135 w przedmiotowym postępowaniu:**

1. Czy w Pakiecie 1 poz. 135 Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g - będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

1. Czy w Pakiecie 1 poz. 135 Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g o smaku cytrynowym - będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy. Oferowany preparat, ze względu na walory smakowe zmniejsza uczucie nudności, znacznie ułatwiając wykonanie testu.

**Odp.: Zamawiający wymaga smak neutralny.**

**Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 172 w przedmiotowym postępowaniu:**

1. Czy w Pakiecie 1 poz. 172 Zamawiający dopuści zaoferowanie kremu barierowo-ochronnego o działaniu pielęgnująco-regenerującym o składzie: Aqua, Zinc Oxide, Paraffinum Liquidum, Dicocoyl Pentaerythrityl Distearyl Citrate, Sorbitan Sesquioleate, Cera Alba, Aluminum Stearates, Lanolin, Glycerin, Magnesium Sulfate, Paraffin, C10-C18 Triglyceride, Stearic Acid, Cera Microcristallina, Benzyl Alcohol, Potassium Sorbate, Sodium Benzoate, Citric Acid, Lavandula Angustifolia, Oil, Limonene, Linalool, BHA?

**Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 173 w przedmiotowym postępowaniu:**

1. Czy w Pakiecie 1 poz. 173 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego 2 mld CFU bakterii *Lactobacillus rhamnosus GG ATCC53103* i *Lactobacillus helveticus* w łącznym stężeniu 2 mld CFU/ kaps w identycznym stosunku ilościowym jak w SIWZ?

**Odp.: oferowany produkt ma być lekiem.**

**Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 258 w przedmiotowym postępowaniu:**

1. Czy z uwagi na aktualny brak występowania na rynku pasków testowych z zakresem pomiarowym 10-900mg/dl w Pakiecie 1 poz. 259 Zamawiający dopuści paski testowe z zakresem pomiaru 20-600mg/dl?

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza zakres pasków od 20 do 600.**

**Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 poz. 293 w przedmiotowym postępowaniu:**

Czy w Pakiecie 1 poz. 173 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EnteroDr., również zawierającego 250 mg drożdżaków *Saccharomyces boulardii* / kaps.?. Produkt nie zawiera laktozy i może być podawany osobom z nietolerancją laktozy, zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy i niedoborem laktazy. Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 kaps. (prosimy o możliwość przeliczenia kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań)

**Odp.: Zamawiający wymaga leku.**

**Wykonawca nr 11**

**Pytanie nr 1**

1. Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie 69, pozycji 21  22 preparatu Mannitol o stężeniu15% w opakowaniu typu worek Viaflo o pojemności odpowiednio 100ml i  250ml ponieważ:

* Mannitol 15% posiada w Polsce dokładnie tą samą rejestrację i dawkowanie

co Mannitol 20%

* Roztwory mannitolu 15% są korzystniejsze (w odniesieniu do właściwości fizyko-chemicznych) od roztworów 20%, gdyż nie krystalizują podczas przechowywania

w temperaturze pokojowej

* Manintol 15% zwieksza bezpieczeństwo pacjentów, ponieważ zmniejasza ryzyko krystalizacji, pozwala na stosowanie Mannitolu w każdej chwili, bez konieczności wcześniejszego ogrzewania, zmniejsza koszty związane z podgrzewaniem 20% Mannitolu
* Mannitol 15% w worku Viaflo, to lżejsze opakowanie, czyli mniejsze koszty utylizacji
* Mannitol 15% w worku Viaflo to brak ryzyka stłuczenia opakowania

Mannitol 15% w worku to brak ryzyka odklejenia nalepki w czasie podgrzewania preparatu podczas kąpieli parowej, ponieważ opis nadrukowany jest na opakowaniu.

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wycenę 15%.**

**Wykonawca nr 12**

**Pytania dotyczące przedmiotu zamówienia**

**Pytanie 1 – dotyczy pakietu 60**

W związku z tym, że na ryku polskim pojawiły się wapna o bardzo złej jakości, nie dopuszczone przez Farmakopee, czy Zamawiający wymaga, aby dostarczane wapno było wapnem medycznym, dopuszczonym przez farmakopee brytyjską i amerykańską, o chłonności od 120 do 180 L/kg w zależności od użytkowania, długości prowadzonych zabiegów, które w swoim składzie nie przekracza 3% NaOH, oraz których stopień pylenia nie przekracza 0,3%? Wyższe stężenia NaOH powodują nadmierne wysychanie wapna pogarszając jego właściwości pochłaniania.

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wapno stosowane w anestezjologii**

**Pytanie 2 – dotyczy pakietu 60**

Czy Zamawiający wymaga wapna w opakowaniach najczęściej oferowanych przez renomowanych producentów pochłaniaczy czyli 4,5 kg / 5L. Wapno oferowane w większych pojemnościach (5kg) cechuje się złą jakością produktu, nieregularnym kształtem oraz brakiem odpowiedniego upakowania oraz nie ma przełożenia na większa pochłanialność CO2.

**Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wapno stosowane w anestezjologii**

**Pytania dotyczące SWZ**

**Pytanie 1 – dotyczy rozdziału IV pkt 3b)**

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie dla pakietu nr 60 (wapno sodowane) od powyższego wymogu. Przedmiot zamówienia w pakiecie nr 60 jest wyrobem medycznym, a nie produktem leczniczym.

**Odp.:** **Zamawiający  odstąpi od powyższego**

**Pytanie 2 – dotyczy rozdziału VIII pkt. 3 ppkt 2a)**

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie dla pakietu nr 60 (wapno sodowane) od wymogu posiadania uprawnień do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej. Przedmiot zamówienia w pakiecie nr 60 jest wyrobem medycznym, do jego dystrybucji nie jest wymagane prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.

**Odp.:** **Zamawiający  odstąpi od powyższego.**

**Wykonawca nr 13**

**Pytanie 1**

Zwracamy się z prośbą o określenie w jaki sposób postąpić w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu oraz braku odpowiedniego równoważnika. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny i informacji pod pakietem?

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na ostatnią cenę i informację pod pakietem.**

**Pytanie 2**

Czy Zamawiający w sytuacji gdy określa postać wymaganego preparatu jako tabletka, wyraża zgodę na wycenę preparatów w postaci wszystkich rodzajów tabletek, tj.; tabletek zwykłych; drażowanych lub tabletek powlekanych?

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na wszystkie rodzaje tabletek przy tabletkach.**

**Pytanie 3**

Czy Zamawiający w sytuacji gdy określa postać wymaganego preparatu jako kapsułka, wyraża zgodę na wycenę wymaganego preparatu w postaci kapsułki, kapsułki twardej lub kapsułki miękkie (elastycznej)?

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na wszystkie rodzaje kapsułek przy kapsułkach**

**Pytania 4**

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. ?

**Odp.:** **Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.**

**Pytania 5**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. Zamiast: (tabletek , tabletek powlekanych lub kapsułek –twardych, elastycznych) - o powolnym uwalnianiu –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga jak podał w poprzednich zapytaniach.**

**Pytanie 6**

Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.

**Odp.: Jak powyżej**

**Pytanie 7**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. ampułek, amp-strz. zamiast fiolek i odwrotnie ?

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 8**

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ?

W sytuacji, jeśli tylko takie jest dostępne.

**Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na jednorazowe dopuszczenie do obrotu przez M Z.**

**Pytanie 9**

Czy Zamawiający może doprecyzować z której kolumny należy uwzględniać ilość sztuk w op.?

Z kolumny z **„nazwa”,** czy z kolumny „**Ilość w op**.” Przypadki j.n.:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **J.m.** | | **Ilość w op.** | **Ilość op.** |
| 1. | Acidum ursodeoxycholicum 250 mg/5ml zawiesina 250 ml | | op. | | 30 | **10** |
| 2. | Acidum ursodeoxycholicum 500 mg tabl powl x 50 tabl | | op | | 60 | **5** |
| 8. | Acidum tranexamicum 100 mg amp 5 ml x 5 amp | | op | | 250ml | **10** |
| 9. | Acidum tranexamicum 500 mg tabl x 20 tabl | | op | | 50 | **20** |
| 203. | |  | | --- | | Mesalazinum 500 mg czopki \*30 szt | | | op | | 1 | 5 |
| 7. | Fludrocortisonum 1 mcg x 20 tabl | op. | | 30 | | 20 |

**Odp.:** **poz 1 acidum Ursodeoxycholicum  po 250 ml**

**poz 2 Acidum Ursodeoxycholicum  po 50 tabl**

**Poz 8 Acidum Tranexamicum  po 5 amp**

**Poz 9 Acidum Tranexamicum po 20 tabl**

**Poz 203 Mesalazinum po 30 czopów**

**Poz 7 Fludrocortisonum po 20 tabl**

|  |
| --- |
| **Pytanie 10** |
| |  | | --- | | Dotyczy pakietu nr 1 poz. 88. Czy Zamawiający wyrazi zgodę  na zaoferowanie preparatu równoważnego Simeticonum 0,04g opakowanie 100 kps., posiadające takie same właściwości  i zastosowanie co Dimeticonum 0,05 x 100 kaps.?  **Odp.:** **Zamawiający dopuszcza powyższe.**  **Pytanie 11** | | Dotyczy pakietu nr 1 poz. 139. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Hemorol, czopki, 12 szt,bl(2x6) - 8,33 op? Wymagany preparat - brak produkcji.  **Odp.:** **Zamawiający dopuszcza  Hemorol po 12 czopków.**  **Pytanie 12** | | Dotyczy pakietu nr 1 poz. 201. (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?  **Odp.:** **Zamawiający wymaga Makrogol po 4 saszetki**  **Pytanie 13** | | Dotyczy pakietu nr 1 poz. 264. W związku ze zmianą przez producenta postaci leku z ampułki na fiolkę, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek?  **Odp.:** **Zamawiający dopuszcza fiolkę.**  **Pytanie 14** | | Dotyczy pakietu nr 1 poz. 303. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci: 1 ampułka proszku + 1 ampułka rozpuszczalnika? Preparat jest zarejestrowany tylko w tej postaci.  **Odp.:** **Zamawiający dopuszcza.**  **Pytanie 15** | | Dotyczy pakietu nr 1 poz. 209. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu posiadającego status leku dopuszczonego i zarejestrowanego na terenie RP?  **Odp.:** **Zamawiający dopuszcza nie wymaga.**  **Pytanie 16** | | Dotyczy pakietu nr 1 poz. 71. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu który zgodnie z CHPL w swoim składzie zawiera:100 mg pirydoksyny chlorowodorku (witamina B6), 100 mg tiaminy chlorowodorku (witamina B1), 1 mg cyjanokobalaminy (witamina B12), 20 mg lidokainy chlorowodorku.  **Odp.: Zamawiający dopuszcza.**  **Pytanie 17** | | Dotyczy pakietu nr 1 poz. 25. Czy Zamawiający dopuszcza  wycenę 0,25 opakowań preparatu Makrogol  74 g  x 48 saszetek, który jest preparatem stosowanym w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii , którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego?  **Odp.:** **Zamawiający wymaga opakowanie po 4 saszetki.**  **Pytanie 18** | | Dotyczy pakietu nr 9 poz. 13. Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Argosulfan, 20 mg/g, krem, 100 g - 40 op.? Wymagany preparat w poj 400 g - Brak produkcji.  **Odp.:** **Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu po 100 g.**  **Pytanie 19**  Dotyczy pakietu nr 10 poz. 1. Czy produkt leczniczy z pakietu będzie podawany pacjentom w ramach programu lekowego B17 lub B62 lub B67?  **Odp.:** **Produkt będzie stosowany w programie lekowym.**  **Pytanie 20**  Dotyczy pakietu nr 67 poz. 9. Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt leczniczy zawierający koncentrat noradrenaliny przechowywany był przed rozcieńczeniem w temperaturze pokojowej? 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? Czy zamawiający wymaga zaoferowania preparatów odjednego producenta?  **Odp.:** **Zamawiający dopuszcza nie wymaga.** | | **Pytanie 21**  Dotyczy pakietu nr 67 poz. 5. Czy Zamawiajacy wyrazi zgodę na wycenę preparatu Metronidazol 0.5%, roztw.do infuz.,100 ml w opakowaniu x 40 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?/W związku z tym, że Zamawiający wymaga zaoferowania produktu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, czy tym samym oczekuje zaoferowania produktu leczniczego w postaci farmaceutycznej „roztwór do infuzji”, do podania w postaci powolnej infuzji dożylnej, które jest jedynym bezpiecznym sposobem podania metronidazolu dożylnego zarówno u dorosłych i dzieci zgodnie z wytycznymi podawania tego antybiotyku, oraz która jako jedyna jest zgodna z innymi zarejestrowanymi w procedurach unijnych postaciami farmaceutycznymi metronidazolu do podania dożylnego?  **Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na wycenę opakowania 40 fl.** | |  | |  | | **Pytanie 22**  Dotyczy pakietu nr 67 poz.13. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu :Amikacin ,5mg/ml; 100ml,roztw.do infuz.,10 but - 120 op.? | | **Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na Amikacin po 100 ml**  **Pytanie 23**  Dotyczy pakietu nr 67 poz.14. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu :Amikacin Kabi,5mg/ml; 200ml,roztw.do infuz.,10 but- 3 op.? | | **Odp.:** **Zamawiający wyraża zgodę na Amikacin 200 ml** | |

**Wykonawca nr 14**

**Pytanie 1** **Dot. pakietu 66**

Czy Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na produkt w opakowaniu typu fiolka;

pozostałe parametry bez zmian?

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na fiolkę**

**Wykonawca nr 15**

**Pytanie 1**

Dotyczy część 56 poz.7.

Czy Zamawiający wymaga Amoxicillin + Clavulanic acid 1000mg+200mg ?

**Odp.:** **Zamawiający wymaga Amoxicillin + Acid. Clavulonicum  1200 mg.**

Z upoważnienia

Zastępca Dyrektora

ds. technicznych

Mirosław Zdunek

(podpis w oryginale)