

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dn. 19 marca 2013r.

Do wiadomości



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Mierki 14
46-082 Kup
tel. 77 403-28-50
fax. 77 403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530936517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namiysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406-54-50
fax. 77 406-54-61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED
MGM SYS.
RvA C024
DNV Certification B.V., The Netherlands



Dot.: przetargu nieograniczonego na **dostawę leków do apteki szpitalnej.**
Nr sprawy ZP/5/2013.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

1. Czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zmawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.

Odp.: TAK.

2. 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 (czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

Odp.: Należy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.

3. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie a nie za sztukę (zgodnie z Prawem Farmaceutycznym nie ma możliwości zakupu leku w innej formie niż dostępne na rynku opakowanie handlowe) w pozycjach gdzie w SIWZ występują sztuki lub mg? Jeśli nie, to czy Zamawiający zgodzi się na podanie cen jednostkowych za sztukę, mg, ml etc netto i brutto z dokładnością do 4 miejsc po przecinku?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza wyceny leku za opakowanie, wyraża zgodę na podanie cen jednostkowych za sztukę, mg, ml etc netto i brutto z dokładnością do 4 miejsc po przecinku

4. 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 leku np.: tabl. powł.-tabl.; tabl.-kaps. tabl.-drażetki; amp.-fiol.; fiol.-amp-strz)?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zamianę postaci leków.

5. 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 było go zastąpić należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku czy nie wyceniać go wcale?

Odp.: Należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku.

6. Proszę określić dawkę leku, jaki należy wycenić w zestawie 1 poz. 31, 43, 170.

Odp.: Poz. 31 = 5mg, 50mg; Poz. 43 = 100mg; Poz. 170 = 105mg

7. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu w zestawie nr 1 poz. 136 o nazwie handlowej Dobuject, 250mg/5ml, inj., konc. do p.wł., 5 amp? Umożliwi to złożenie atrakcyjniejszej oferty pod względem ekonomicznym.

Odp.: Zamawiający Dopuszcza.

8. Czy Zamawiający w zestawie nr 1 poz. 168 wyrazi zgodę na złożenie oferty na produkt zamienny o nazwie Ferinject w postaci karboksymaltozy żelazowej o dawce 100mg/2ml -fiolka?

Odp.: Zamawiający Dopuszcza.

9. Czy w zestawie nr 1 poz. 189 Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego w dawce 10mg/5ml? Umożliwi to złożenie oferty korzystniejszej pod względem finansowym.

Odp.: Zamawiający Dopuszcza.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

DYREKTOR

mgr inż. Mirosław Wójcik

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED
MGM SYS
RvA C024
Only Certification B.V., The Netherlands



10. Czy w zestawie 1 poz. 320 należy wycenić Nutramigen 1 czy 2?
Odp.: Należy wycenić Nutramigen 1
11. W zestawie 1 poz. 334 i 335 opisują ten sam lek. Czy należy wycenić obie pozycje?
Odp.: Należy wycenić obie pozycje.
12. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 56 Czy, ze względu na zaprzestanie produkcji preparatu opisanego w formularzu asortymentowo-cenowy, Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu równoważnego Skin Protect 120 ml? W przypadku zgody, proszę o określenie ilości opakowań, jaką należy wycenić.
Odp.: Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.
13. Proszę określić dawkę oraz wielkość opakowania preparatu z pakietu 1 poz. 70.
Odp.: Calcium carbonas 1250mg.
14. Proszę o wydzielenie z pakietu 1 poz. 217 i 218. Umożliwi to przystąpienie większej liczbie oferentów.
Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie.
15. Czy zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych w pakiecie 1 poz. 33, 61, 62, 70, 122, 124, 268, 269, 449, 457, 458
Odp.: Zamawiający dopuszcza.
16. Czy w pakiecie 1 poz. 359-361 Zamawiający oczekuje wyceny preparatów o nazwie prednison?
Odp.: Zamawiający oczekuje wyceny preparatów o nazwie prednison.
17. Czy w pakiecie 1 poz. 439 Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Tormentillae comp. Ung., maść, 20 g firmy Ziara lub Neo Tormentil firmy laboratorium Galenowe? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.
Odp.: Zamawiający dopuszcza, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.
18. Dotyczy pakietu 1 poz. 217 i 218. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę immunoglobiny ludzkiej o stężeniu 50mg/l w dawkach odpowiednio 2,5g/50ml i 5g/100ml? W przypadku zgody, proszę określić ilość opakowań, jaka należy wycenić.
Odp.: Zamawiający dopuszcza, ilość opakowań 10.
19. Czy w pakiecie 1 poz. 388-391 Zamawiający oczekuje wyceny leków w postaci tabletek ulegających rozkładowi w jamie ustnej czy kapsułek?
Odp.: Zamawiający oczekuje wyceny leków w postaci kapsułek.
20. Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie nr 1 poz. 66 (Budesonidum 0,5mg/ml x 20 amp 2 ml zawiesina do nebulizacji) posiadał zarejestrowane wskazanie – ostre zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli?
Odp.: Zamawiający wymaga aby w pakiecie nr 1 poz. 66 preparat posiadał zarejestrowane wskazanie – ostre zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli
21. Czy wyraża Państwo zgodę na przeniesienie następujących pozycji z pakietu nr 1 do pakietu nr 2, w którym można składać ofertę na poszczególne preparaty: 191,219,344,345,383,429,450
Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na przeniesienie.
22. Czy wyraża Państwo zgodę na przedstawienie oferty na Gliclazide (Diaprel MR) 60 mg w opakowaniach x 60 tabl. o zmodyf. uwalnianiu zamiast x Gliclazide (Diaprel MR) 30 mg (aktualnie poz. 191 w pakiecie nr 1) x 90 tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu. W przypadku wyrażenia zgody prosimy określić ilość Gliclazide (Diaprelu) 60 mg x 60 tabl. o zmodyf. uwalnianiu.
Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.
23. Czy wyraża Państwo zgodę a przedstawienie oferty na Realinian strontu 2 g (aktualnie pozycja 383 w pakiecie nr 1) w opakowaniu 84 saszetki zamiast 28 saszetek z zachowaniem odpowiedniego przeliczenia wycenianej ilości?
Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

DYREKTOR

mgr inż. Mirosław Wójcik

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77 403-28-50
fax. 77 403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406-54-50
fax. 77 406-54-61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED
DNV Certification B.V., The Netherlands
MGMT. SYS
RVA CO24



24. Czy wyraża Państwo zgodę na przedstawienie oferty na Tianeptinum 12,5 mg (aktualnie poz. 429 w pakiecie nr 1) w opakowaniach x 90 tabl. zamiast 30 tabl. z zachowaniem odpowiedniego przeliczenia wycenianej ilości?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

25. Czy wyraża Państwo zgodę na przedstawienie oferty na Perindoprilum arginin. + Amlodipin 5 mg + 5 mg (poz. 2 pakiecie nr 2) w opakowaniach x 90 tabl. zamiast 30 tabl. z zachowaniem odpowiedniego przeliczenia wycenianej ilości?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

26. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 pozycja 42 preparatu Aqua pro inj. 10ml pakowany po 50 sztuk w ilości 40 opakowań?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

27. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 pozycja 226 preparatu Kalium chloratum 15% 20ml pakowanego po 20 ampulek w ilości 45 opakowań?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

28. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 pozycja 308 preparatu Natrium chloratum 0,9% 10ml w opakowaniach po 50 sztuk w ilości 200 opakowań?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

29. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 pozycja 372 diety Fresubin Protein Powder 300g - Suplement białka - białko serwatkowe w proszku (proszek rozpuszczalny), zawierająca 87g/100g białka, tłuszcze 1g/100g, nie zawierająca błonnika, wartość energetyczna 360kcal/100g w ilości 75 sztuk?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

30. Czy Zamawiający zgodzi się na wydzielenie z zadania 1 pozycji 42,226,308, co pozwoli na przystąpienie do nowo utworzonego zadania większej ilości Oferentów a co za tym idzie uzyskanie niższej cenowo oferty?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie.

31. Czy Zamawiający zgodzi się na wydzielenie z zadania 1 pozycji 372, co pozwoli na przystąpienie do nowo utworzonego zadania większej ilości Oferentów a co za tym idzie uzyskanie niższej cenowo oferty?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie.

32. Czy można wycenić lek równoważny pod względem składu chemicznego i dawki lecz **różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania** np. wymagana w SIWZ tabletka a równoważnik ma postać drażetki, kapsułki, kapsułki twardej, tabletki powlekanej lub drażowanej (amp. za fiolkę i odwrotnie; krem, żel za maść lub odwrotnie)?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę postaci leków.

33. Prosimy określić jak postąpić ma oferent jeżeli w trakcie wyceny okaże się, że lek umieszczony w wykazie asortymentowym jest **niedostępny na rynku** (np. brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, brak harmonizacji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma leku równoważnego? Przykładem jest pozycja **16 w zadaniu 1 pakiet 1**.

Odp.: Należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku.

34. Czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego, a ilość opakowań przeliczyć tak, aby liczba sztuk (tabl, draż, amp, kaps, fiol) była zgodna ze SIWZ?

Odp.: Wycena leków w innej wielkości niż żądana jest dopuszczalna w niektórych przypadkach a w niektórych NIE. Każdorazowo konieczna jest akceptacja Zamawiającego.

35. Jaka ilość opakowań wycenić jeżeli z przeliczeń wychodzi ilość ułamkowa np. 32,33 opak.? Czy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę czy podawać ilość z 2 miejscami po przecinku?

Odp.: Należy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.

36. Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w zadaniu nr 1 pozycja nr 268 oraz 269 preparatu równoważnego, ale w formie tabletek powlekanych? Umożliwi to przystąpienie do przetargu większej ilości wykonawców i zaoferowanie korzystniejszych cen.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

DYREKTOR

mgr inż. Mirosław Wójciak

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójciak

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Małgorzata Solecka

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



**Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup**
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77 403 28 50
fax. 77 403 28 53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju**
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406 54 50
fax. 77 406 54 61
rehabilitacja-pokojo@szpital-kup.eu



37. Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampulek, 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)?

Odp.: Należy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.

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

Odp.: Należy wycenić ten preparat podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku.

39. Czy można wycenić lek równoważny pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią (tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampulki i odwrotnie, itp.) przy zachowaniu tej samej drogi podania?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę postaci leków.

W związku z otrzymanymi zapytaniem dotyczącymi treści SIWZ i opisu przedmiotu zamówienia oraz niezbędnym czasem koniecznym do przygotowania odpowiedzi, działając na podstawie z art. 38 ust. 4 oraz stosując się odpowiednio do art. 4a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zawiadamiam o **przesunięciu terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu.**

W związku z powyższym ulegają zmianie zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pkt. 12.1. otrzymuje brzmienie:

„Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Zespołu Szpitali – ul. Karola Miarki 14, 46-082 KUP, w terminie do dnia 2013-03-22 do godziny 11:00.”

oraz

Pkt. 12.4. otrzymuje brzmienie:

„Jawne otwarcie ofert nastąpi dnia 2013-03-22 o godzinie 11:15 w pokoju nr 26, parter, budynek główny szpitala -DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, ul. Karola Miarki 14, 46-082 KUP”

DYREKTOR

mgr inż. Mirosław Wójcik

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka