



WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY W ŚREMIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY
SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
63-100 ŚREM, UL. MICKIEWICZA 95

POR-ZP.3720.4/2019

Śrem dnia: 2019-09-24

WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY
SAMODZIELNY PUBLICZNY
SPECIALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
63-100 Śrem, ul. Mickiewicza 95
tel. 61 22 46 300, fax 61 22 46 316
REGON 630833353 NIP 785-16-11-818

O D P O W I E D Z I na zapytania w sprawie SIWZ

Uprzejmie informujemy, iż do Zamawiającego wpłynęły wymienione niżej prośby o wyjaśnienie zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) w trybie **przetarg nieograniczony**, na: **Sukcesywne zakupy i dostawy leków dla Wielkopolskiego Ośrodka Reumatologicznego SP SZOZ w Śremie.**

Pyt. 1: Część nr 1; Pozycja 160; Czy Zamawiający zaakceptuje preparat typu Rectanal 150 ml wlewka doodbytnicza ? sodu diwodorofosforan jednowodny (Natrii dihydrophosphas monohydricus) 14 g; disodu fosforan dwunastowodny (Dinatrii phosphas dodecahydricus) 5 g / 100 ml Opakowania zbiorcze – karton x 20 butelek LZ – w przeliczeniu na opakowania jednostkowe.

Odp.: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pyt. 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie, fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawkę i odwrotnie?

Odp.: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pyt. 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań (tabletek, ampułek, kilogramów itp.) ? Jeśli tak to prosimy o podanie w jaki sposób przeliczyć ilość opakowań handlowych ekonomicznym (czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

Odp.: Tak. Zamawiający dopuszcza. Należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.

Pyt. 4: 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 podać ostatnią cenę i informacji powodu braku pod pakietem.

Pyt. 5: Do treści §1 ust. 3 wzoru umowy prosimy o dodanie słów: „... z wyjątkiem sytuacji niezależnych od Wykonawcy, takich jak np. okoliczności siły wyższej, wstrzymanie lub zakończenie produkcji, wstrzymanie lub wycofanie z obrotu”.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na dopisanie takiej treści.



CZŁONEK POLSKIEJ I EUROPEJSKIEJ SIECI SZPITALI PROMUJĄCYCH ZDROWIE

<http://reumatologia.srem.net>
tel. +48 61 22 46 300

por@reumatologia.srem.net
fax +48 61 22 46 316





WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY W ŚREMIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY
SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
63-100 ŚREM, UL. MICKIEWICZA 95

Pyt. 6: Do treści §1 ust. 5 oraz §8 ust. 4 wzoru umowy prosimy o dodanie sentencji wynikającej z art. 552 kodeksu cywilnego: "..., z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu."

Odp.: Zamawiający nie widzi powodu by przepisywać do umowy zapisy kodeksu cywilnego zwłaszcza w kontekście § 13 umowy mówiącego o bezpośrednim stosowaniu kodeksu cywilnego w sprawach nieuregulowanych umową.

Pyt. 7: Do treści §7 ust. 1 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 6-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 §7 ust. 1 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.: Zamawiający wyraża zgodę na dopisanie żądanej treści.

Pyt. 8: Do treści §8 ust. 5 wzoru umowy. prosimy o wykreślenie zapisów upoważniających Zamawiającego do naliczania kar umownych, gdyż niniejszy przepis zobowiązuje już Wykonawcę do pokrycia różnicy ceny wynikającej z dokonania zamówienia zastępczego.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ – pokrycie różnicy w cenie zakupu zastępczego nie jest równoważne z karą umowną, jakiej ma prawo żądać Zamawiający.

Pyt. 9: Czy Zamawiający w Część 1, poz. 85 (Bupivacaine Spinal 0,5% WZF heavy hiperbaryczna r/d/wstrz 5 amp po 4ml dawka: 0,5% postać: inj. op./5,0 szt.) wymaga zaoferowania produktu pakowanego w jałowe blistry? Pragniemy nadmienić, iż stosowanie sterylnych opakowań może zmniejszyć narażenie na potencjalne zanieczyszczenie czy skażenie podawanych leków anestetycznych, dodatkowo ułatwia pracę lekarza anestezjologa, który nie wymaga dodatkowej asysty w czasie wykonywania znieczulenia i czuje się pewniej w czasie przygotowywania do znieczulenia regionalnego, pracując w sterylnych warunkach (Freitas RR Tardelli MA: Comparative analysis of ampoules and vials in sterile and conventional packaging as to microbial load and sterility test; Einstein 2016, 24;14(2):226-30)

Odp.: Nie. Zamawiający nie wymaga.

Pyt. 10: Prosimy o informację w jaki sposób należy przeliczyć wymagana ilość jeśli z przeliczenia wychodzi liczba ułamkowa? Czy do pełnych opakowań w górę czy do dwóch miejsc po przecinku ?

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

Pyt. 11: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę: zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki, kapsułki twarde lub drażetki? zamiast tabletek powlekanych –tabletki, kapsułki, kapsułki twarde lub drażetki? zamiast kapsulek-kapsułki twarde, tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki? Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane? Zamiast: (tabletek, tabletek powlekanych lub kapsulek) - o powolnym uwalnianiu – (tabletki, tabletki powl. lub kapsułki) - o zmodyfikowanym uwalnianiu? (Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.)

Odp.: Tak. Zamawiający dopuszcza.



CZŁONEK POLSKIEJ I EUROPEJSKIEJ SIECI SZPITALI PROMUJĄCYCH ZDROWIE

<http://reumatologia.srem.net>
tel. +48 61 22 46 300

por@reumatologia.srem.net
fax +48 61 22 46 316





WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY W ŚREMIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY
SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
63-100 ŚREM, UL. MICKIEWICZA 95

Pyt.: 12: Dotyczy pakietu nr 1 poz. 359 Ondansetron 2 mg/ml – prosimy o doprecyzowanie czy należy wycenić ampułkę 2 ml czy 4 ml ?

Odp.: Należy wycenić ampułkę 2 ml.

Pyt. 13: Dotyczy pakietu nr 1 poz. 450. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps.twarde, 30 szt ?

Odp.: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pyt. 14: Dotyczy pakietu nr 1 poz. 458 Terlipressini asetas 0,2/ml – prosimy o doprecyzowanie czy należy wycenić lek w fiolce 5 ml czy 10 ml ?

Odp.: Należy wycenić fiolkę 5 ml.

Pyt. 15: Dotyczy pakietu nr 1 poz. 512. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal.,120 dawek?

Odp.: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pyt. 16: Dotyczy pakietu nr 7 poz. 1. Czy Zamawiający wymaga, aby lek Infliximab był zarejestrowany i refundowany w programach lekowych B.32 (Leczenie Choroby Leśniowskiego Crohna) oraz B.55 (Leczenie pacjentów z Wrzodziejącym Zapaleniem Jelita Grubego)?

Odp.: Nie. Zamawiający nie wymaga.

Pyt. 17: Czy Zamawiający dopuści zaferowanie w pakiecie 1 pozycji 216 glukozy 75g o smaku cytrynowym, będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrzycowej? Oferowany preparat, ze względu na walory smakowe zmniejsza uczucie nudności, znacznie ułatwiając wykonanie testu.

Odp.: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pyt. 18: Czy Zamawiający dopuści zaferowanie w pakiecie 1 pozycji 216 glukozy 75g będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania?

Odp.: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pyt. 19: Dot. części 1 poz. 161. Czy Zamawiający dopuści zaferowanie produktu EnteroDr. zawierającego w swoim składzie 250 mg. probiotycznych drożdży *Saccharomyces boulardii* w kapsułce; konfekcjonowanego w opakowaniach po 20 kaps. – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań?

Odp.: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pyt. 20: Dot. części 1 poz. 479. Czy Zamawiający dopuści zaferowanie produktu TribioDr, również zawierającego kompozycję bakterii probiotycznych *Lactobacillus acidophilus*, *Lactobacillus delbrueckii subsp. bulgaricus*, *Bifidobacterium lactis* w łącznym stężeniu 1,6 mld/ kapsułkę? W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu?

Odp.: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pyt. 21: Dot. części 1 Pozycje 151, 152, 153 154. Czy w w/w pozycjach zamawiający dopuszcza możliwość realizacji zadania produktem równoważnym o innej nazwie handlowej np. Metex?

Odp.: Tak. Zamawiający dopuszcza.



CZŁONEK POLSKIEJ I EUROPEJSKIEJ SIECI SZPITALI PROMUJĄCYCH ZDROWIE

<http://reumatologia.srem.net>
tel. +48 61 22 46 300

por@reumatologia.srem.net
fax +48 61 22 46 316





WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY W ŚREMIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY
SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
63-100 ŚREM, UL. MICKIEWICZA 95

Pyt. 22: Dotyczy części 1 Pozycja 271. Czy w/w pozycji zamawiający dopuszcza możliwość realizacji zadania produktem równoważnym o innej nazwie handlowej np. Leflunomide medac?

Odp.: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pyt.23: Dotyczy części 1 Pozycja 300. Czy w/w pozycji zamawiający dopuszcza możliwość realizacji zadania produktem równoważnym o innej nazwie handlowej np. Metotab?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza zamiany. Ze względu na to, że jest to lek cytostatyczny immunosupresyjny i niektórzy pacjenci nie tolerują zamienników, zauważono cięższe działania niepożądane po zastosowaniu u tych pacjentów leków generycznych. Zamiany można dokonać w pozycji 476 – lek z substancją czynną Methotrexate w dawce 10mg w tabl.

DYREKTOR

dr n.med. Wojciech Romanowski



CZŁONEK POLSKIEJ I EUROPEJSKIEJ SIECI SZPITALI PROMUJĄCYCH ZDROWIE

<http://reumatologia.srem.net>
tel. +48 61 22 46 300

por@reumatologia.srem.net
fax +48 61 22 46 316

