

WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SIWZ - 3

W odpowiedzi na skierowane do Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. zapytania dotyczące treści specyfikacji w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przedmiot zamówienia: Sukcesywna dostawa różnych produktów leczniczych na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, informujemy:

1. Dotyczy pakietu 1 pozycja 324. Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu w postaci ampułko-strzykawki?
Odp. Zgodnie z SIWZ.
2. Dotyczy pakietu 1 pozycja 324. Proszę o doprecyzowanie dawki preparatu.
Odp. 100mg.
3. Dotyczy pakietu 11 pozycje 7-15. Czy Zamawiający wydzieli wymienione pozycje do osobnego pakietu? Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.
Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.
4. Dotyczy pakietu 9 pozycja 2. Czy Zamawiający miał na myśli dawkę 150mg/ml ampułka a 4 ml?
Odp. Tak.
5. Dotyczy pakietu 18 pozycja 2, 3, 11, 12, 13. Czy Zamawiający wydzieli wymienione pozycje do osobnego pakietu? Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.
Odp. Zgodnie z SIWZ.
6. Dotyczy pakietu 18 pozycja 3. Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu w postaci fiolki?
Odp. Zamawiający dopuszcza.
7. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 182. Czy Zamawiający dopuści wycenę Terlipressini acetat EVER Pharma, 0,2mg/ml; 5ml, rozt.d/wstrz., 5f ?
Odp. Zamawiający nie dopuszcza.
8. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 21. (1.) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek (PEG 4 litry - Fortrans) zgodny z SIWZ, który jest rekomendowany przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) 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 SIWZ?
Odp. Zamawiający dopuszcza.
9. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 242. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu ProbioDr. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.
Odp. Zamawiający nie dopuszcza.
10. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 65. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Etomidate-Lipuro, 20 mg/10 ml, emuls. do wstrz., 10 amp.
Odp. Zamawiający dopuszcza.

11. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 7. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.
Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.
12. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 145. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml.
Odp. Zamawiający nie dopuszcza.
13. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 132. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Sofnolime, wapno sodowane granulowane, 4,5 kg. W przypadku zgody, proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić.
Odp. Zamawiający dopuszcza, proszę wycenić 10 puszek.
14. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 254. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal., 120 dawek?
Odp. Zamawiający nie dopuszcza.
15. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 178. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego ZinoDr?
Odp. Zamawiający nie dopuszcza.
16. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 286. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu w dawce 200mg w postaci kaps.
Odp. Zamawiający dopuszcza.
17. Dotyczy pakietu nr 6 poz. 4. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał stabilność gotowego roztworu do infuzji rozpuszczonego w NaCl 0,9%: 3 godziny w temperaturze 15-25°C i 24 godziny w temperaturze 2-8°C, a w przypadku rozpuszczenia produktu w glukozie 5%: 1 godz w temp. 25°C i 8 godzin w temp. 2-8°C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?
Odp. Tak.
18. Dotyczy pakietu nr 6 poz. 1. (1.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał stabilność po rozpuszczeniu do 2 godzin, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej? (2.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał możliwość przygotowania roztworu do infuzji z wykorzystaniem 0,9% roztworu chlorku sodu oraz/i z wykorzystaniem 5% roztworu glukozy?
Odp. Tak.
19. Dotyczy pakietu nr 7 poz. 47. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Bupivacaine Grindeks, 5 mg/ml; 10ml, roztw.do wstrz., 5 amp?
Odp. Zamawiający nie dopuszcza.
20. Dotyczy pakietu nr 10 poz. 15. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal., 120 dawek?
Odp. Zamawiający nie dopuszcza.
21. Dotyczy pakietu nr 13 poz. 8. W związku ze zmianą wielkości opakowania na 28ml, proszę o dopuszczenie wyceny leku Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but. Proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić.

Odp. Zamawiający dopuszcza, Proszę wycenić 25 op.

22. Dotyczy pakietu nr 13 poz. 10. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku z terminem przydatności X.2019r? Jest to ostatnia dostępna i wyprodukowana na rynek Polski partia tego leku.

Odp. Zamawiający dopuszcza.

23. W związku z zakończoną produkcją nystatyny 24ml, czy wyrażają Państwo zgodę na zaoferowanie preparatu nystatyna teva 28ml (5,8g) jeżeli tak to proszę o informację jaką ilość opakowań.

Odp. Zamawiający dopuszcza, Proszę wycenić 25 op.

PREZES ZARZĄDU
Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.
Jolanta Dąbrowska