



Trzebnica, dnia 18.05.2017 r.

**ODPOWIEDZI nr 2**  
**na zapytania dotyczące treści SIWZ**

Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, jako Zamawiający w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na *„Dostawę płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego, leków i materiałów opatrunkowych dla Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy” (Nr sprawy ZP/7/2017)* zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2015.2164 j.t.), przekazuje treść zapytań wraz z udzielonymi odpowiedziami.

**Pytanie nr 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 15 pozycja 14 produktu leczniczego Volulyte 6% - 6% Hydroxyetyloskrobia m.cz.130/0,38-0,45 w roztworze zbilansowanym elektrolitów (Na, K, Mg, Cl, anion organiczny: octan) o osmolarności zbliżonej do osmolarności osocza, norma 280-300 mOsm/kg

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 15 pozycja 15 produktu leczniczego Voluven 10% - 10% Hydroxyetyloskrobia m.cz.130/0,38-0,45 zawieszonego w NaCl 0,9% ?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę

**Pytanie nr 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 15 pozycja 16 produktu leczniczego Geloplasma – roztwór zmodyfikowanej żelatyny 3%

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 15 pozycja 3 i 8 produkty w wymaganych pojemnościach 250 ml z wolną przestrzenią do dostrzyknięć leku ok. 75 ml, na co firma posiada stosowne oświadczenie?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.



**Pytanie nr 5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 16 pozycja 10 preparatu Purisole SM roztwór sorbitolu i mannitolu, przejrzysty szybko eliminowany z organizmu pozwalający na bezpieczne wykonywanie zabiegów endoskopowych pęcherza moczowego stosowany w tych samych wskazaniach co Glicyna?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 6**

W związku z informacją o stałym wstrzymaniu obrotu produktem leczniczym opisanym w pakiecie 17 pozycja 2, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego Voluven 6% - 6% Hydroxyetyloskrobia m.cz.130/0,38-0,45 zawieszonoego w NaCl 0,9% 250ml?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 7**

W związku z tym, iż dostępne na rynku polskim produkty do żywienia dojelitowego mają średnio 12-miesięczny okres przydatności od momentu wyprodukowania w fabryce, prosimy Państwa o uwzględnienie specyfiki produktów dojelitowych pod kątem terminu ważności oraz modyfikację zapisu - akceptując dostawy produktów do żywienia dojelitowego z terminem ważności nie krótszym niż połowa terminu ważności dla danego produktu?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ okres przydatności towaru do użytku nie może być krótszy niż 6 miesięcy licząc od daty danej dostawy.

**Pytanie nr 8**

Czy w pakiecie nr 21 pozycja 1 (Sevoflurane 250 ml – 15 butelek) Zamawiający wymaga sevofluranu w butelce z fabrycznie zamontowanym adapterem-preparat gotowy do użycia (ready to use), nie wymagający dokręcania adapterów i żadnych innych elementów w celu napełnienia parownika? (Butelka jest kompatybilna z użytkowanymi przez Zamawiającego parownikami).

**Pytanie nr 9**

Czy Zamawiający w Pakiecie 21 /Sevoflurane, wymaga preparatu Sevoflurane 250ml, kompatybilnego z parownikami firmy Draeger (Draeger Fill )?

**Odpowiedź na pytania nr 8 i 9:** Zamawiający nie wymaga preparatów wymienionych w pytaniach nr 8 i 9. Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 21 poz. 1 (Sevoflurane 250 ml – 15 butelek) sevofluran w butelce z fabrycznie zamontowanym adapterem-preparat gotowy do użycia (ready to use), nie wymagający dokręcania adapterów i żadnych innych elementów w celu napełnienia parownika.

Zamawiający wymaga aby zaoferowany preparat był kompatybilny z parownikami typu TEC-7 i Vapor 2000 producenta Ohmed i Drager.

**Pytanie nr 10**

Dotyczy Pakietu nr 24 poz. 33,34,35 – prosimy o dopuszczenie do wyceny leku w postaci tabl.powl. Pozwoli to na złożenie korzystnej oferty cenowej.

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 11**

Dotyczy Pakietu nr 24 poz. 19 – prosimy o dopuszczenie do wyceny leku w postaci fiolki. Nastąpiła zmiana op. z amp. na fiolkę.

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 12**

Dotyczy Pakietu nr 24 poz. 35, 42, 43- prosimy o dopuszczenie do wyceny leki w postaci tabl. powl. W takiej postaci są dostępne.

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 13**

Dotyczy Pakietu nr 24 poz. 4 – prosimy o określenie ilości szt. w opakowaniu ponieważ wpisane jest 0%.

**Odpowiedź:** Zamawiający zmienia zapis w pakiecie nr 24 poz. 4 w kolumnie ilość sztuk w opakowaniu na 1 szt. oraz w kolumnie dawka na 200µg/dawkę-100 dawek, jednocześnie modyfikuje Formularz asortymentowo-cenowy - Załącznik Nr 2 do SIWZ w zakresie pakietu nr 24 poz. 4. Zmodyfikowany Formularz asortymentowo-cenowy Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej.

**Pytanie nr 14**

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 czy należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku?

**Odpowiedź:** W przypadku, gdy 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 zaznaczyć gwiazdką, a pod tabelą adnotację o braku.

**Pytanie nr 15**

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. powl.-tabl.; tabl.-kaps. tabl.-drażetki; amp.-fiol.; fiol.-amp-strz)? Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, na kaps.o zmodyfikowanym uwalnianiu lub na tabl. kaps. o przedł. uwalnianiu itp.

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 16**

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

**Pytanie nr 17**

Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, itp.), niż umieszczone w SIWZ (czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

**Odpowiedź na pytania nr 16 i 17:** Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego, pod warunkiem przeliczenia ilości opakowań tak, aby była zgodna z SIWZ. W przypadku, gdy z przeliczeń wychodzi ilość ułamkowa należy przeliczyć ilość opakowań zaokrąglając w górę (do pełnych opakowań).

*Niniejsze odpowiedzi stanowią integralną część SIWZ i dotyczą wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem udzielonych przez Zamawiającego odpowiedzi.*

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
d/specjalistwa

  
lek. Paweł Orzechowski

## Pakiet 24. Hormony i leki stosowane w chorobach układu dokrewnego

| Lp.                         | Nazwa międzynarodowa                                  | Postać              | Dawka                | Ilość szt. w opakowaniu | Przewidywana ilość zamówienia (op.) na okres 18 m-cy | Cena jedn. netto za op. | Wartość netto | % VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa (podaje Wykonawca) | Producent (podaje wykonawca) |
|-----------------------------|---|---------------------|----------------------|-------------------------|--|-------------------------|---------------|-------|----------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <b>GLIKOKORTYKOSTEROIDY</b> |   |                     |                      |                         |  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 1                           | Budesonide  | aerosol             | 50µg                 | 10ml                    | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 2                           | Budesonide  | zawies. do nebuliz. | 0,5mg/ml-2ml         | 20                      | 160  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 3                           | Budesonide  | zawies. do nebuliz. | 0,25mg/ml-2ml        | 20                      | 22   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 4                           | Budesonide  | proszek do inhal.   | 200µg/dawkę-100 dawk | 1                       | 3  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 5                           | Budesonide  | kaps. do inhal.     | 0,2mg                | 60                      | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 6                           | Budesonide  | kaps. do inhal.     | 0,4mg                | 60                      | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 7                           | Hydrocortisone acetate                                | krem                | 1%-15g               | 1                       | 6  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 8                           | Hydrocortisone butyrate                               | emulsja             | 0,10%                | 30g                     | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 9                           | Hydrocortisone butyrate                               | krem                | 0,10%                | 15g                     | 15   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 10                          | Hydrocortisone  | tabl.               | 20mg                 | 20                      | 8  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 11                          | Hydrocortisone sodium succinate                       | ampułki             | 25mg/1ml             | 5                       | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 12                          | Mometasone  | maść                | 0,10%                | 15g                     | 3  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 13                          | Mometasone  | krem                | 0,10%                | 15g                     | 3  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 14                          | Prednisolone  | tabletki            | 5mg                  | 20                      | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| <b>HORMONA ET ANALOGA</b>   |   |                     |                      |                         |  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 15                          | Betamethasone dipropion. +disodium phosph.            | ampułki             | 7mg/ml               | 5                       | 26   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 16                          | Betamethasone disodium phosph.                        | ampułki             | 4mg/ml               | 1                       | 250  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 17                          | Medroxyprogesterone                                   | ampułki             | 0,15g/3ml            | 1                       | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 18                          | Oxytocin (do przechowywania w temperaturze pokojowej) | ampułki             | 5 j.m. /1 ml         | 10                      | 365  |                         |               |       |                |                                   |                              |

## Pakiet 24. Hormony i leki stosowane w chorobach układu dokrewnego

| Lp.                   | Nazwa międzynarodowa        | Postać            | Dawka     | Ilość szt. w opakowaniu | Przewidywana ilość zamówienia (op.) na okres 18 m-cy | Cena jedn. netto za op. | Wartość netto | % VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa (podaje Wykonawca) | Producent (podaje wykonawca) |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------|-----------|-------------------------|--|-------------------------|---------------|-------|----------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 19                    | Carbetocin                  | ampułki           | 0,1mg     | 5                       | 6  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 20                    | Progesterone                | tabletki dopochw. | 50mg      | 30                      | 30   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 20                    | Progesterone                | tabl. dopochw.    | 100mg     | 30                      | 20   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 22                    | Progesterone                | tabletki podjęz.  | 50mg      | 30                      | 25   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 23                    | Methylprednisolone acetate  | fiolka            | 40mg      | 1ml                     | 30   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 24                    | Methylprednisolone hemisuc. | fiolka            | 40mg      | 1ml                     | 1 450  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 25                    | Methylprednisolone hemisuc. | fiolka            | 125mg     | 2ml                     | 80   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 26                    | Methylprednisolone hemisuc. | fiolka            | 500mg     | 8ml                     | 50   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 27                    | Methylprednisolone          | tabl.             | 4mg       | 30                      | 80   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 28                    | Methylprednisolone          | tabl.             | 16mg      | 30                      | 38   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 29                    | Octreotide                  | amp.              | 0,05mg/ml | 5                       | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 30                    | Octreotide                  | amp.              | 0,1mg/ml  | 5                       | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| <b>ANTI-DIABETICA</b> |                             |                   |           |                         |  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 31                    | Acarbose                    | tabletki          | 0,05g     | 30                      | 9  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 32                    | Acarbose                    | tabletki          | 0,1g      | 30                      | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 33                    | Metformin                   | tabletki          | 0,5g      | 60                      | 5  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 34                    | Metformin                   | tabletki          | 0,85g     | 60                      | 10   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 35                    | Metformin                   | tabletki          | 1g        | 30                      | 5  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 36                    | Metformin XR                | tabl.             | 1g        | 30                      | 36   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 37                    | Metformin XR                | tabl.             | 0,75g     | 30                      | 15   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 38                    | Metformin XR                | tabl.             | 0,5g      | 30                      | 5  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 39                    | Glipizide                   | tabletki          | 5mg       | 30                      | 1  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 40                    | Glimepiride                 | tabletki          | 1mg       | 30                      | 3  |                         |               |       |                |                                   |                              |

## Pakiet 24. Hormony i leki stosowane w chorobach układu dokrewnego

| Lp.                           | Nazwa międzynarodowa | Postać   | Dawka | Ilość szt. w opakowaniu | Przewidywana ilość zamówienia (op.) na okres 18 m-cy | Cena jedn. netto za op. | Wartość netto | % VAT | Wartość brutto | Nazwa handlowa (podaje Wykonawca) | Producent (podaje Wykonawca) |
|-------------------------------|----------------------|----------|-------|-------------------------|--|-------------------------|---------------|-------|----------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <b>THYREOSTATICA</b>          |                      |          |       |                         |  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 41                            | Thiamazole           | tabletki | 5 mg  | 50                      | 8  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 42                            | Thiamazole           | tabletki | 10mg  | 50                      | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 43                            | Thiamazole           | tabletki | 20mg  | 50                      | 2  |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 44                            | Levothyroxine        | tabletki | 25mg  | 50                      | 23   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 45                            | Levothyroxine        | tabletki | 50mg  | 50                      | 20   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 46                            | Levothyroxine        | tabletki | 75mg  | 50                      | 11   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| 47                            | Levothyroxine        | tabletki | 100mg | 50                      | 24   |                         |               |       |                |                                   |                              |
| <b>Razem wartość pakietu:</b> |                      |          |       |                         |  |                         |               |       |                |                                   |                              |