

Dotyczy: Biuletyn Zamówień Publicznych nr 10886-2016 z dnia 15.01.2016 r. *zakup i dostawa leków.*
Odpowiedzi na wniesione zapytania

Pakiet 5, poz. 271:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pasków testowych kompatybilnych z glukometrami charakteryzujące się :

- a) Paski współpracują z glukometrem, który nie potrzebuje kodowania - funkcja „Auto Coding” przez co rozumiemy, że kodowanie nie może odbywać się za pomocą tzw. kluczy kodujących lub chipów lub w których kodowania dokonuje się za pomocą przycisku kodującego, nawet jeśli można zakodować go na jeden kod;
- b) objętość krwi wynosi 0,7µl;
- c) kalibrowany do osocza;
- d) pomiar metodą biosensoryczną;
- e) zakres pomiaru 20-600 mg/dl (w przypadkach kiedy wartości glikemii wynoszą poniżej zakresu na ekranie glukometru pojawia się odpowiedni komunikat – Lo, który z klinicznego punktu widzenia jest wystarczający aby podjąć odpowiednie do sytuacji działania, ponieważ oznacza patologicznie niskie wartości glikemii.);
- f) pasków testowych, które pakowane są po 50 sztuk
- g) funkcja AST (możliwość alternatywnych miejsc nakłucia - podstawa małego palca, podstawa kciuka, przedramię, ramię, łydka, udo);
- h) paski testowe współpracujące z glukometrem z funkcją automatycznego wyrzutu paska po pomiarze (funkcja daje dodatkowe podniesienia bezpieczeństwa i higieny pracy - po badaniu pracownik nie ma styczności z materiałem biologicznym pacjenta);
- i) wykorzystany enzym Oksydaza Glukozowa (GOD), nie interferujący min. z metforminą, galaktozą, maltozą, TG, paracetamolem, kwasem acetylosalicylowym, tetracykliną, amoksycyliną;
- j) zakres temperatury przechowywania pasków min 4 – min 40C° ,
- k) zakres hematokrytu 20% do 60%.
- l) dokładność pomiaru ISO 15197:2013

Proponowany przez nas produkt spełnia wszystkie zalecenia Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.

Dopuszczenie przez Zamawiającego wyżej opisanego produktu pozwoli nam na złożenie oferty konkurencyjnej.

Po wprowadzeniu nowych pasków i glukometrów producent zapewnia szkolenie personelu oraz serwis.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 196:

Zwracam się z uprzejmym zapytaniem czy Zamawiający w postępowaniu przetargowym dopuszcza możliwość zakupu preparatu Multilac® ? W załączeniu specyfikacja produktu i jego najważniejsze cechy: Najlepszy produkt na rynku , konkurencyjny cenowo.

- a) Multilac® jest synbiotykiem w kapsułkach (x 10 sztuk), nowoczesnym połączeniem probiotyku z prebiotykiem.
- b) Zawiera 9 żywych szczepów bakterii oraz substancję odżywczą – oligofruktozę:
 - Lactobacillus helveticus
 - Lactococcus lactis
 - Bifidobacterium longum
 - Bifidobacterium breve
 - Lactobacillus rhamnosus
 - Streptococcus thermophilus
 - Bifidobacterium bifidum
 - Lactobacillus casei
 - Lactobacillus plantarum
- c) Jest stosowany 1 raz na dobę, co ma korzystny wpływ ekonomiczny na koszt dziennej dawki terapeutycznej.
- d) Posiada unikalną technologię ochrony bakterii MURE®, która zwiększa odporność bakterii na niskie pH soku żołądkowego, a tym samym zapewnia dotarcie żywych szczepów bakterii do jelit.
- e) Każda kapsułka zawiera, aż 4,5 miliarda żywych szczepów bakterii.
- f) Może być stosowany u pacjentów z alergią ponieważ nie zawiera mleka, kazeiny oraz sztucznych barwników.
- g) Nie wymaga przechowywania w lodówce.
- h) Multilac® jest suplementem diety. Jego właściwości zostały potwierdzone w badaniach przeprowadzonych w Katedrze Fizjologii Człowieka Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 285, 286 i 287

Czy w pakiecie Nr 5 poz. 285, 286 i 287 (Pulmicort 0,125; 0,25 i 0,5 mg/ml, 2ml x 20 poj. zaw. do nebulizacji) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia? **Odpowiedź:** Wymagamy

Pakiet 5, poz. 44, 45 i 46

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 5 poz. 44, 45 i 46 (BETALOC ZOK 100, 25 i 50 mg tabl. o przedł. uw. x 28 tabl) wymaga, aby preparat posiadał zarejestrowane wskazanie w leczeniu zaburzeń rytmu serca takich jak: tachykardie nadkomorowe, ekstrasystolie pochodzenia komorowego i migotanie przedsionków? **Odpowiedź:** Wymagamy

Pakiet 5, poz. 196

Czy Zamawiający w postępowaniu w pakiecie 5 poz. 196 dotyczącej „LACIDOFIL kaps x 60 szt.” Dopuszcza możliwość zaferowania preparatu o nazwie handlowej Floractin x 20 kapsułek producenta Novascon Pharmaceuticals. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pakiet 5, poz. 271-272

W związku z umieszczeniem w opisie przedmiotu zamówienia nazw własnych pasków testowych do glukometrów będących zastrzeżonymi znakami towarowymi konkretnych producentów, informujemy że paski danych marek są kompatybilne wyłącznie z glukometrami tych samych marek, co jednakże ograniczyłoby konkurencję do wyrobów tych wytwórców w poszczególnych pozycjach, nadając im praktyczną wyłączność na kształtowanie ceny oferty. Zwracamy się zapytaniem czy Zamawiający postępując zgodnie z ustawą Pzp (art. 7 i 29 ustawy) i mając na uwadze potencjalne oszczędności wynikłe z dopuszczenia zaferowania produktu konkurencyjnego, wyrazi zgodę na zaferowanie wysokiej jakości konkurencyjnych pasków testowych (wraz z dostarczeniem kompatybilnych z nimi glukometrów w poz. 233 na zasadzie określonej przez Zamawiającego) charakteryzujących się parametrami opisanymi poniżej: a) Funkcja Auto-coding eliminująca konieczność kodowania; b) Automatyczne wykrywanie zbyt małej ilości krwi wprowadzonej do paska wraz z wyświetleniem odpowiedniego komunikatu informującego o niecałkowitym wypełnieniu paska na wyświetlaczu glukometru; c) Enzym dehydrogenaza glukozy GDH-FAD dający poprawne wyniki niezależnie od stężenia tlenu; d) Kapilara samozasysająca krew - wielkość zasysanej próbki krwi 0,5 ul; e) Czas pomiaru od chwili wprowadzenia próbki 5s; f) Dobrze oznaczone kontrastowym wskaźnikiem miejsce zasysania krwi w przedniej części paska nieco poniżej szczytowej, znajdujące się poza obrębem glukometru, umożliwiające pobieranie krwi włośniczkowej z opuszek palców, a także krwi żylniej i tętniczej; g) Paski wymagające sporadycznej kontroli za pomocą płynów kontrolnych w 2 stężeniach; h) Możliwość wykorzystania każdego opakowania pasków testowych w ciągu 8 miesięcy od otwarcia (opakowanie zawiera 2 folki x 25 pasków); i) zakres hematokrytu 20-60% i zakres wyników liczbowych pomiaru 10-900mg/dl przy dokładności wyników zgodnej z wytycznymi normy ISO15197:2013 i najnowszymi zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego w pełnym zakresie **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pakiet 5, poz. 196

W związku z umieszczeniem w opisie przedmiotu zamówienia nazwy własnej probiotyku będącej zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego producenta, co jednakże ograniczyłoby konkurencję do wyrobu tegoż wytwórcy, uprzejmie prosimy o dopuszczenie możliwości złożenia oferty w postaci równoważnego preparatu probiotycznego będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego przeznaczonym do stosowania u niemowląt, dzieci i osób dorosłych, również zawierającym szczepy bakterii probiotycznych Lactobacillus rhamnosus i Lactobacillus helveticus w łącznym stężeniu 2 mld CFU/kapsułkę, tj. stanowiącym odpowiednik preparatu o nazwie własnej wymienionej w SIWZ. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pakiet 5, poz. 51

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 51 - Bisocard 2,5 mg*60 tabl wyrazi zgodę na zaproponowanie preparatu w postaci tabletek powlekanych? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 77

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 77- Controloc inj. doż. wyrazi zgodę na zaproponowanie leku w postaci fiołki? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 79, 94, 95, 122, 201, 202

Czy Zamawiający w pakiecie 5 wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu pozycji: 79, 94, 95, 122, 201, 202 i utworzenie osobnego pakietu? Umożliwi to złożenie oferty bardziej konkurencyjnej cenowo przez oferentów. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 93

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 93 – Detreomycyna 2% maść do oczu 5g, miał na myśli Detreomycyna 2% maść 5 g – lek ten nie występuje w postaci maści do oczu. **Odpowiedź:** Pozycja zmieniona (akt. 22.01.2016 r.). Oczekujemy Detreomycyna 2% maść 5g

Pakiet 5, poz. 102

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 102 wyrazi zgodę na zaproponowanie leku Indix SR 1,5mg * 30 tabl. o przedł. uwalnianiu.? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 103

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 103 – Dobuject inj. 25mg/5 ml* 5 amp, wyrazi zgodę na zaproponowanie leku Dobutamine Sandoz 250 mg w postaci fiołki? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 103

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 103 – Dobuject 25mg/5 ml, miał na myśli dawkę 250 mg/5 ml, gdyż tylko taka dawka występuje na rynku polskim. **Odpowiedź:** Tak. Pozycja zmieniona (akt. 22.01.2016 r.). Oczekujemy dawkę 250 mg/5 ml

Pakiet 5, poz. 113

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 113 Durogesic 25 mcg/h plastry, wyrazi zgodę na zaproponowanie leku zawierającego w swoim składzie 25 mcg (4,125 mg fentanylu w plastrze)*5 plastrów 7,5 cm²? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 114

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 114 Durogesic 0,05mcg/h plastry, wyrazi zgodę na zaproponowanie leku zawierającego w swoim składzie 50 mcg/h (8,25 mg fentanylu w plastrze)*5 plastrów 15 cm² **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 124

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 124 Espumisan 50 mg* 100 szt. wyrazi zgodę za zaproponowanie leku Espumisan 40 mg * 100 kaps? Pozwoli to za złożenie oferty korzystniejszej cenowo. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 135

Prosimy o doprecyzowanie dawki w pakiecie 5 pozycja 135 – czy Zamawiający wymaga dawki 2mg/5 ml czy 4mg/5 ml? **Odpowiedź:** Pozycja zmieniona (akt. 22.01.2016 r.). Oczekujemy dawkę 4 mg / 5 ml

Pakiet 5, poz. 164

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 164 – Heviran 800mg* 30 tabl. powl., wyrazi zgodę na zaproponowanie leku w postaci tabletki? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 195

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 195 – Kreon 25 000 j., wyrazi zgodę na zaproponowanie leku Pangrol 25 000 j.? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5

Czy Zamawiający w związku z końcem produkcji leki Nasivin Soft 0,05% krople do nosa 10 ml wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji z pakietu? **Odpowiedź:** Pozycja zmieniona (akt. 22.01.2016 r.). Oczekujemy Nasivin krople do nosa 0,025% 10ml

Pakiet 5, poz. 222

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 222 – Mononit 40 tabl.- wyrazi zgodę na zaproponowanie leku w postaci tabletek powlekanych, gdyż tylko taka postać jest dostępna na rynku? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 310

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 310 – Spironol 100mg tabl. powl, wyrazi zgodę na zaproponowanie leku w postaci tabletek? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 324

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 324 – Thyrozol 5 mg tabletki powlekane, wyrazi zgodę na zaproponowanie leku w postaci tabletek? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 325

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 325- Topamax 50 tabletki, wyrazi zgodę na zaproponowanie leku w postaci tabletek powlekanych? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 346

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 346 – Vitaminum C 200mg drażetki/ tabletki powlekane, wyrazi zgodę na zaproponowanie leku w postaci tabletek? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 353-354

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 353-354 – Zocor tabletki, wyrazi zgodę na zaproponowanie leku w postaci tabletek powlekanych? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 144

Czy w formularzu cenowym w Pakiecie 5 poz. 144 (FORTRANS pulv. 74g x 48 lub 50 saszetek) Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Moviprep x 4 sasz. i po przeliczeniu zaoferowanie 250 opakowań? Informujemy, że jeden zestaw czterech saszetek Moviprep zawiera (pr. do p.rozt.doust. 1 zestaw: 2 torebki A + 2 torebki B. Saszetka A: Makroglol 100g, Sodu siarczan bezwodny 7,5g, Sodu chlorek 2,691, Potasu chlorek 1,015g. Saszetka B: Kwas ascorbowy 4,7g, Sodu ascorbinian 5,9g.) i pozwala na przygotowanie do zabiegu jednego pacjenta. Skuteczne oczyszczanie jelita uzyskuje się już przy użyciu 2 litrów leku MOVIPREP® dzięki połączeniu makroglolu 3350 z komponentą askorbinową i elektrolitami. Dodatek askorbinianu powoduje nasilenie efektu przeczyszczającego poprzez zwiększenie objętości stolca o 25% w porównaniu do efektu wywoływanego przez roztwór niezawierający tego składnika.

Badania wykazały, że w porównaniu do 4 litrów innego, badanego roztworu z makroglem:

- MOVIPREP® (2 l) ma zdecydowanie lepiej akceptowaną objętość, dzięki czemu jest łatwiejszy do wypicia dla pacjentów.
- MOVIPREP® (2 l) jest oceniany przez pacjentów jako zdecydowanie smaczniejszy (o smaku cytrynowym).
- MOVIPREP® (2 l) posiada zbliżony profil bezpieczeństwa.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 48

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 48 wyrazi zgodę na zaproponowanie Dulcobis 5mg*40 tabl. dojelitowych?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 126

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 126 wyrazi zgodę na zaproponowanie Esseliv forte 300 mh* 50 kaps. twardech? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 169

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 169 dopuści do wyceny Hepatanol * 40 szt.? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 186

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 186 – Isoptin SR 120 mg tabletki powlekane retard wyrazi zgodę na wycenę ISOPTIN SR 120 mg * 40 tabletek o przedłużonym uwalnianiu, gdyż tylko taka postać jest dostępna na rynku? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 233

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 233 – Nan Pro HA 1 90 ml płyn dopuści wycenę Nan Pro 1 mleko początk. od urodzenia. Wymagany przez Zamawiającego produkt nie jest już dostępny na rynku polskim, nie ma również produktu równoważnego. **Odpowiedź:** Pozycja zmieniona (akt. 22.01.2016 r.). Oczekujemy Nan HA-1 90 ml

Pakiet 5, poz. 169

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 169 dopuści suplement diety? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 182

Uprzejmie proszę o doprecyzowanie ilości w pakiecie 5 pozycja 182 – czy Zamawiający wymaga 10 opakowań po 5 wkładów, czy 2 opakowania po 5 wkładów (10 sztuk)? **Odpowiedź:** 10 opakowań po 5 wkładów

Pakiet 5, poz. 212

Czy w pakiecie 5 pozycja 212 Zamawiający dopuści Nasivin krople do nosa 0,025% 10ml, produkcja preparatu Nasivin Soft 0,05% krople do nosa 10 ml została zakończona. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 339

Uprzejmie proszę o doprecyzowanie dawek w pakiecie 5 pozycja 339. **Odpowiedź:** (Vit.A) Retinoli palmitas – 30.000 j.m. (Vit.E) Tocopherylis acetal – 70mg

Pakiet 5, poz. 339

Uprzejmie proszę o doprecyzowanie dawek w pakiecie 5 pozycja 340. **Odpowiedź:** (Vit.A) 45.000 j.m. / ml – but. 10 ml

Pakiet 5, poz. 13

Dotyczy pak.5 poz.13 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Sertagen, 50 mg, tabl.powl., 28 szt.,b(2x14)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 19

Dotyczy pak.5 poz.19 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Letizen, 10 mg, tabl.powl., 20 szt,bl, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, (akt. z 21.01.2016 r.).

Pakiet 5, poz. 28

Dotyczy pak.5 poz.28 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Aspafar Farmapol, tabl., 50 szt?
Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 29

Dotyczy pak.5 poz.29 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Ascofer, tabl.powl., (Espefa), 50 szt?
Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 32

Dotyczy pak.5 poz.32 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Coryol 12.5 mg, 12,5 mg, tabl., 30 szt,bl(3x10)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 33

Dotyczy pak.5 poz.33 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Coryol, 6,25 mg, tabl., 30 szt,bl(3x10)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 35

Dotyczy pak.5 poz.35 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Atrodil, 20 mcg/dawkę,aer.inhal.,10 ml (200 dawek)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 48

Dotyczy pak.5 poz.48 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Dulcobis, 5 mg, tabl.dojelit., 40 szt?
Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 51

Dotyczy pak.5 poz.51 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Bisocard, 2,5 mg, tabl.powl., 60 szt,bl(6x10)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 52

Dotyczy pak.5 poz.52 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Bromocorn, 2,5 mg, tabl., 30 szt?
Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 67

Dotyczy pak.5 poz.67 Czy Zamawiający ze względu na zakończoną produkcję preparatu Cetalergin wyrazi zgodę na wycenę preparatu Allertec, (10 mg/ml),krople doustne,roztwór,10 ml? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 74

Dotyczy pak.5 poz.74 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Coffecorn forte, tabl.draż., 12 szt?
Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 75

Dotyczy pak.5 poz.75 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Anesteloc, 20 mg, tabl.dojelit., 56 szt, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Dopuszczamy 72 op.

Pakiet 5, poz. 76

Dotyczy pak.5 poz.76 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Anesteloc, 40 mg, tabl.dojelit., 56 szt, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Dopuszczamy 90 op.

Pakiet 5, poz. 77

Dotyczy pak.5 poz.77 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Pantoprazole Reig Jofre,40mg,pr.d/sp.r.d/wst,1fiol? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 78

Dotyczy pak.5 poz.78 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Amiokordin, 50 mg/ml; 3 ml,roztw.do wstrz., 5 amp, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, (akt. z 21.01.2016 r.).

Pakiet 5, poz. 86

Dotyczy pak.5 poz.86 Lek wycofany z obrotu decyzją Głównego Inspektora Farmaceutycznego ,leki zamienne obecnie również nie dostępne u producentów Prosimy o wykreślenie tej pozycji, jeśli nie to prosimy o podanie w

jaki sposób należy postąpić ? Czy należy podać ostatnią cenę i uwagę pod pakietem, czy należy nie wyceniać preparatu? **Odpowiedź:** Pozycja wykreślona (akt. 22.01.2016 r.)

Pakiet 5, poz. 92

Dotyczy pak.5 poz.92 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Apo-Doxan 4, 4 mg, tabl., 30 szt?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 97

Dotyczy pak.5 poz.97 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Fluconazole Kabi, 2 mg/ml;50ml,roztw.d/infuz,10but? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 103

Dotyczy pak.5 poz.103 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Dobutamin-Sandoz(Hexal),250mg,pr.d/sp.r.inf,1fiol po przeliczeniu 50 op. ? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, (akt. z 21.01.2016 r.).

Pakiet 5, poz. 104

Dotyczy pak.5 poz.104 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Dolcontral,100 mg/2 ml,roztw.do wstrz., 10 amp? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 116

Dotyczy pak.5 poz.116 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Tachyben, 25 mg/5 ml, roztw.d/wstrzyk., 5 amp? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 117

Dotyczy pak.5 poz.117 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Paracetamol Hasco, 80 mg,czopki doodbytn., 10 szt? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 122

Dotyczy pak.5 poz.122 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Esmeron, 50 mg/5 ml, roztw.do wstrz., 10 fiol? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 124

Dotyczy pak.5 poz.124 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Espumisan, 40 mg, kaps.,100 szt,b(4x25)? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 141

Dotyczy pak.5 poz.141 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Fluconazole Kabi, 2mg/ml;100ml,roztw.d/inf,10butel, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Dopuszczamy Fluconazole Kabi x 10 but. Wycenić 1 op.

Pakiet 5, poz. 144

Czy zamawiający wymaga aby w pakiecie nr 5 poz.144. był preparat Makrogol 74 g x 48 saszetek w ilości 21 op. (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? **Odpowiedź:** Dopuszczamy dwie wielkości opakowań: x 48 szt lub x50 szt, bez zmiany ilości: ma być 20 opakowań. Wymagamy PEG 4litry Fortrans

Pakiet 5, poz. 146

Dotyczy pak.5 poz.146 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Donepezil Hydrochloride Accord,5mg,tab.powl,28 szt? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 149

Dotyczy pak.5 poz.149 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Gensulin M30 (30/70),300jm/3ml,zaw.d/wstrz,10wkład po przeliczeniu 5 op. ? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, (akt. z 21.01.2016 r.).

Pakiet 5, poz. 150

Dotyczy pak.5 poz.150 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Gensulin N, 300 j.m./3 ml,zaw.d/wstrzyk.,10wkładów, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, (akt. z 21.01.2016 r.).

Pakiet 5, poz. 151

Dotyczy pak.5 poz.151 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Gensulin R, 300 j.m./3 ml,roztw.d/wstrz,10wkładów, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, (akt. z 21.01.2016 r.).

Pakiet 5, poz. 155

Dotyczy pak.5 poz.155 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Adeksa, 50 mg, tabl., 30 szt?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 161

Dotyczy pak.5 poz.161 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Siofor 850, 850 mg, tabl.powl., 30 szt, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** 20 op. a 30 tabl.

Pakiet 5, poz. 169

Dotyczy pak.5 poz.169 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Hepatanol, tabl., 40 szt?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet 5, poz. 193

Dotyczy pak.5 poz.193 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Klabax, (250 mg/5 ml), gran.d/sp.zaw.doustn,100ml? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 200

Dotyczy pak.5 poz.200 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Lignocain 2%,400mg/20ml,rozt.d/wstr(B.Braun),20poj? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 211

Dotyczy pak.5 poz.211 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Nebilet, 5 mg, tabl., 28 szt,bl(2x14)?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 212

Dotyczy pak.5 poz.212 Preparat Nasivin Soft 0.05%, krople do nosa, 10 ml jest nie produkowany Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu w niższej dawce 0.025%, (0,25 mg/ml) z przeliczeniem ilości opakowań tj-10op. Jeśli nie to prosimy o wykreślenie tej pozycji lub prosimy o podanie w jaki sposób należy postąpić ? Czy należy podać ostatnią cenę i uwagę pod pakietem, czy należy nie wyceniać preparatu?

Odpowiedź: Dopuszczamy procentowość bez przeliczania ilości opakowań

Pakiet 5, poz. 217

Dotyczy pak.5 poz.217 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Siofor 500, 500 mg, tabl.powl., 30 szt? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 218

Dotyczy pak.5 poz.218 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Allupol, 100 mg, tabl., 50 szt?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 221

Dotyczy pak.5 poz.221 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Mononit 20, 20 mg, tabl.powl., 60 szt? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 222

Dotyczy pak.5 poz.222 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Mononit 40, 40 mg, tabl.powl., 30 szt? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 233

Dotyczy pak.5 poz.233 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Mleko Nan H.A. 1, płyn, 90 ml, 32 butelki, jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Dopuszczamy. Należy przeliczyć 4 op. x 32 but.

Pakiet 5, poz. 246

Dotyczy pak.5 poz.246 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Memotropil 20%, 12 g/60 ml, roztw.do infuz.,1 poj.? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 247

Dotyczy pak.5 poz.247 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Memotropil 20%, 1 g/5 ml, roztw.d/wstrz., 12 amp? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 248

Dotyczy pak.5 poz.248 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Memotropil 20%, 3 g/15 ml, roztw.d/wstrz., 4 amp? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 249

Dotyczy pak.5 poz.249 Czy Zamawiający ze względu na brak produkcji preparatu Normalac 150ml wyrazi zgodę na wycenę preparatu Duphalac, (667 mg/ml), roztw.doustny, 300 ml po przeliczeniu 75 op? **Odpowiedź:** Dopuszczamy Duphalec 300 ml

Pakiet 5, poz. 250

Dotyczy pak.5 poz.250 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Brufen, (20 mg/ml), zaw.doustna, 100 ml? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 259

Dotyczy pak.5 poz.259 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Alendrogen, 70 mg, tabl., 4 szt,bliester? **Odpowiedź:** Dopuszczamy, nie wymagamy

Pakiet 5, poz. 260

Dotyczy pak.5 poz.260 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Ototalgin, (200 mg/g), krople do uszu, 10 g? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 276

Dotyczy pak.5 poz.276 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Paracetamol Kabi, 10 mg/ml;100ml,r-r,d/inf,10fiol? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 289

Dotyczy pak.5 poz.289 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Enema,roztw.do wl.doodbytn, 150 ml, 50 butelek po przeliczeniu 4 op.? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 300

Dotyczy pak.5 poz.300 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Segan, 5 mg, tabl., 60 szt, bl(3x20)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 318

Dotyczy pak.5 poz.318 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Septolux,(1,5mg/ml),aer.d/stos.w j.ust,gardle,30ml? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 320

Dotyczy pak.5 poz.320 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Theospirex retard, 300 mg, tabl.powl.,50 szt? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 325

Dotyczy pak.5 poz.325 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Epitoram, 50 mg, tabl.powl., 28 szt, bl(2x14)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 333

Dotyczy pak.5 poz.333Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Tropicamidum WZF 0.5%,(5mg/ml),krop.d/oczu,2x5ml? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 341

Dotyczy pak.5 poz.341 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Vit. B compositum,tabl.draż.(P.W-wa),50szt,bl(2x25)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 344

Dotyczy pak.5 poz.344 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Vit. B 1 Polfarmex, 25 mg, tabl., 50 szt,bliester? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Pakiet 5, poz. 345

Dotyczy pak.5 poz.345 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Witamina C 100 mg, tabl.draż., 25 szt po przeliczeniu 80op.? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, ([akt. z 21.01.2016 r.](#)).

Pakiet 5, poz. 346

Dotyczy pak.5 poz.346 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Witamina C 200 mg, tabl.draż., 60szt jeśli tak to prosimy o podanie jaka ilość opakowań należy wycenić? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, ([akt. z 21.01.2016 r.](#)). Można wycenić x 60 szt. Ale bez przeliczania opakowań

Pakiet 5, poz. 352

Dotyczy pak.5 poz.352 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Xylometazolin WZF 0.05%, krople do nosa, (P.W.), 10ml? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, ([akt. z 21.01.2016 r.](#)).

Pakiet 5, poz. 353

Dotyczy pak.5 poz.353 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Simvastatinum Accord, 20 mg, tabl.powl., 28szt, bl(2x14)? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, ([akt. z 21.01.2016 r.](#)).

Pakiet 5, poz. 354

Dotyczy pak.5 poz.354 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Simvastatinum Accord, 40 mg, tabl.powl., 28szt, bl(2x14)? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, ([akt. z 21.01.2016 r.](#)).

Data aktualizacji: 25.01.2016 r. g. 08.30	Numer postępowania: ZP/PN/02/1/2016	Art. 38 Ustawa PZP
Dotyczy: Biuletyn Zamówień Publicznych nr 10886-2016 z dnia 15.01.2016 r. <i>zakup i dostawa leków.</i> Odpowiedzi na wniesione zapytania		

KOREKTA do udzielonych odpowiedzi z dnia 22.01.2016 r. godz. 12.30

Jest:

Pakiet 5

Czy Zamawiający w związku z końcem produkcji leki Nasivin Soft 0,05% krople do nosa 10 ml wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji z pakietu? **Odpowiedź:** Pozycja zmieniona (akt. 22.01.2016 r.). Oczekujemy Nasivin krople do nosa 0,025% 10ml

Winno być:

Pakiet 5, poz. 212

Czy Zamawiający w związku z końcem produkcji leki Nasivin Soft 0,05% krople do nosa 10 ml wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji z pakietu? **Odpowiedź:** Pozycja zmieniona (akt. 22.01.2016 r.). Oczekujemy Nasivin krople do nosa 0,025% 10ml

Jest:

Pakiet 5, poz. 249

Dotyczy pak.5 poz.249 Czy Zamawiający ze względu na brak produkcji preparatu Normalac 150ml wyrazi zgodę na wycenę preparatu Duphalac, (667 mg/ml), roztw.doustny, 300 ml po przeliczeniu 75 op? **Odpowiedź:** Dopuszczamy Duphalac 300 ml

Winno być:

Pakiet 5, poz. 249

Dotyczy pak.5 poz.249 Czy Zamawiający ze względu na brak produkcji preparatu Normalac 150ml wyrazi zgodę na wycenę preparatu Duphalac, (667 mg/ml), roztw.doustny, 300 ml po przeliczeniu 75 op? **Odpowiedź:** Dopuszczamy Duphalac 300 ml

Jest:

Pakiet 5, poz. 289

Dotyczy pak.5 poz.289 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Enema, roztw.do wl.doodbytn, 150 ml, 50 butelek po przeliczeniu 4 op.? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Winno być:

Pakiet 5, poz. 289

Dotyczy pak.5 poz.289 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Enema, roztw.do wl.doodbytn, 150 ml, 50 butelek po przeliczeniu 4 op.? **Odpowiedź:** Dopuszczamy bez przeliczania ilości

Jest:

Pakiet 5, poz. 352

Dotyczy pak.5 poz.352 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Xylometazolin WZF 0.05%, krople do nosa, (P.W.), 10ml? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, ([akt. z 21.01.2016 r.](#)).

Winno być:

Pakiet 5, poz. 352

Dotyczy pak.5 poz.352 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Xylometazolin WZF 0.05%, krople do nosa,(P.W.),10ml? **Odpowiedź:** Dopuszczamy op. 10ml

Jest:

Pakiet 5, poz. 353

Dotyczy pak.5 poz.353 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Simvastatinum Accord, 20 mg,tabl.powl.,28szt,bl(2x14)? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, (akt. z 21.01.2016 r.).

Winno być:

Pakiet 5, poz. 353

Dotyczy pak.5 poz.353 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Simvastatinum Accord, 20 mg,tabl.powl.,28szt,bl(2x14)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Jest:

Pakiet 5, poz. 354

Dotyczy pak.5 poz.354 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Simvastatinum Accord, 40 mg,tabl.powl.,28szt,bl(2x14)? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Patrz: Rozdział V SIWZ – przeliczanie ilości, (akt. z 21.01.2016 r.).

Winno być:

Pakiet 5, poz. 354

Dotyczy pak.5 poz.354 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Simvastatinum Accord, 40 mg,tabl.powl.,28szt,bl(2x14)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Data aktualizacji: 26.01.2016 r. g. 12.00	Numer postępowania: ZP/PN/02/1/2016	Art. 38 Ustawa PZP
Dotyczy: Biuletyn Zamówień Publicznych nr 10886-2016 z dnia 15.01.2016 r. <i>zakup i dostawa leków.</i> Odpowiedzi na wniesione zapytania		

Pakiet 5, poz. 3

Czy Zamawiający w pakiecie 5 pozycja 3 dopuści A-Cerumen 2ml x 5 ampułek w ilości 30 opakowań? Tylko takie opakowanie jest obecnie dostępne na rynku. **Odpowiedź:** Dopuszczamy bez przeliczania ilości

Pakiet 5, poz. 212

Uprzejmie proszę o doprecyzowanie w kosztorysie cenowym zapisu w pozycji 212 – czy Zamawiający miał na myśli Nasivin 0,025% krople do nosa 10ml? **Odpowiedź:** Dopuszczamy Nasivin 0,025% krople do nosa 10ml bez dopisku „Soft”

Uwaga: Rozdział VI pkt. 9 SIWZ: W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.