



Specjalistyczny Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach
ul. Szpitalna 62, 16-400 Suwałki, tel./fax (0-87) 5626402,
www.spspoz.pl e-mail: sekretariat@spspoz.pl



Suwałki, dn. 04.03.2024.

Dot.: dostawy leków do Apteki Szpitalnej Specjalistycznego Psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Suwałkach Nr sprawy: ZP/2/PN/2024

**Wszyscy uczestnicy
postępowania**

Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach informuje, że w/w postępowaniu przetargowym wpłynęły zapytania, których treść wraz z odpowiedzią przekazuję poniżej:

1. 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. : tak.

2. Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań ? Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę ?

Odp. : tak, do pełnego opakowania w górę.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

Odp. : tak, oprócz zastrzeżeń w SWZ.

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawkę i odwrotnie?

Odp. : tak.

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań płynów, syropów, maści, kremów itp. celem zaproponowania oferty korzystniejszej cenowo (przeliczenie ilości opakowań miałyby miejsce w oparciu o mg, ml itp.)

Odp. : tak, z przeliczeniem na ilości.

6. 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; 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. : tak, podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.

7. Czy Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ ? W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie produkty są dostępne na rynku.

Odp. : tak.

8. Dotyczy informacji o przedmiotowych środkach dowodowych: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający - w przypadku niezłożenia przez Wykonawcę przedmiotowych środków dowodowych lub gdy złożone przedmiotowe środki dowodowe okażą się niekompletne - wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający nie określił jednoznacznie w SWZ i ogłoszeniu czy przewiduje możliwość uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych”.

Odp. : Zgodnie z SWZ.

9. Ze względu na bardzo dużą ilość postępowań prosimy o przesunięcie otwarcia.

Odp. : Zgodnie z SWZ.

10. Pakiet 3, Pozycja 61, Amikacinum 500mg/2ml*1fiol: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie produktu Biodacyna pakowanego w ampułki, umożliwi to przedstawienie konkurencyjnej oferty.

Odp. : tak.

11. Pakiet 3, Pozycja 132, Calcium chloratum inj. 10% a 10amp.: Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Calcium Chloratum WZF rozt. do wstrz. 67 mg/ml 10 amp x 10 ml?

Odp. : tak.

12. Pakiet 3, Pozycja 149, 150 Ceftazidimum 1g*1fiol: Czy Zamawiający wymaga, aby Cefprozyl zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C?

Odp. : dopuszcza, nie wymaga.

13. Pakiet 3, Pozycja 151, 152 Ceftriaxione : Czy Zamawiający wymaga, by wyceniony Ceftriaxon pochodził od tego samego producenta, aby zapewnić bezpieczeństwo pacjenta i by w praktyce istniała możliwość łączenia dawek?

Odp. : dopuszcza, nie wymaga.

14. Pakiet 3, Pozycja 154, Cefuroximum 750mg inj. *1fiol.: Czy Zamawiający wymaga, aby cefuroksym sodowy 750 mg zgodnie z ChPL wykazywał zgodność z wymienionymi niżej płynami infuzyjnymi, z którymi działanie jest zachowane do 24 godzin w temperaturze pokojowej: -0,9% w/v roztwór chlorku sodu -5% roztwór glukozy do wstrzykiwań -0,18% w/v roztwór chlorku sodu z 4% roztworem glukozy do wstrzykiwań -5% roztwór glukozy i 0,9% roztwór chlorku sodu do

wstrzykiwań -5% roztwór glukozy i 0,45% roztwór chlorku sodu do wstrzykiwań -5% roztwór glukozy i 0,225% roztwór chlorku sodu do wstrzykiwań -10% roztwór glukozy do wstrzykiwań -10% roztwór cukru inwertowanego w wodzie do wstrzykiwań -roztwór Ringera do wstrzykiwań -mleczanowy roztwór Ringera do wstrzykiwań -mleczan sodu do wstrzykiwań (M/6) -wieloskładnikowy roztwór mleczanu sodu do wstrzykiwań (roztwór Hartmanna).

Odp. : dopuszcza, nie wymaga.

15. Pakiet 3, Pozycja 155, Cefuroxim 1500mg*1fiol: Czy Zamawiający wymaga, aby cefuroksym sodowy 1500 mg zgodnie z ChPL wykazywał zgodność z wymienionymi niżej płynami infuzyjnymi, z którymi działanie jest zachowane do 24 godzin w temperaturze pokojowej: -0,9% w/v roztwór chlorku sodu -0,9% w/v roztwór chlorku sodu -5% roztwór glukozy do wstrzykiwań -0,18% w/v roztwór chlorku sodu z 4% roztworem glukozy do wstrzykiwań -5% roztwór glukozy i 0,9% roztwór chlorku sodu do wstrzykiwań -5% roztwór glukozy i 0,45% roztwór chlorku sodu do wstrzykiwań -5% roztwór glukozy i 0,225% roztwór chlorku sodu do wstrzykiwań -10% roztwór glukozy do wstrzykiwań -10% roztwór cukru inwertowanego w wodzie do wstrzykiwań -roztwór Ringera do wstrzykiwań -mleczanowy roztwór Ringera do wstrzykiwań -mleczan sodu do wstrzykiwań (M/6) -wieloskładnikowy roztwór mleczanu sodu do wstrzykiwań (roztwór Hartmanna).

Odp. : dopuszcza, nie wymaga.

16. Pakiet 3, Pozycja 176, Ciprofloxacinum 200mg/100ml a 100ml: Czy Zamawiający dopuści ciprofloksacynę inj. pakowaną po 40 poj. z odpowiednim przeliczeniem?

Odp. : tak.

17. Pakiet 3, Pozycja 177, Ciprofloxacinum 400mg/200ml a 200ml: Czy Zamawiający dopuści ciprofloksacynę inj. pakowaną po 20 poj. z odpowiednim przeliczeniem ilości?

Odp. : tak.

18. Pakiet 3, Pozycja 346, Hydrocortisonum 100 inj. 100mg* 5 fiol.+rozp.: 1. Czy Zamawiający dopuści Hydrocortison VUAB, 100 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/do infuzji x 1 fiolka?

Odp. : tak.

19. Pakiet 3, Pozycja 391, Kalium chlor.15% inj.10ml*50fiol.: Czy Zamawiający dopuści do wyceny Kalium Chloratum WZF 15% 10 ml x 50 amp.?

Odp. : tak.

20. Pakiet 3, Pozycja 441, 442 Lorazepamum 1mg*25tbl.: Czy Zamawiający wymaga aby zaferowany preparat były w formie tabletek, które można podzielić na równe dawki?

Odp. : dopuszcza, nie wymaga.

21. Pakiet 3, Pozycja 475, 476 Metamizolum natricum inj. 500mg/ml x 5amp. 2ml: Czy Zamawiający wymaga, aby produkt Metamizolum Natricum 0,5g/ml osiągał izohydrię z osoczem bez udziału kwasu solnego?

Odp. : dopuszcza, nie wymaga.

22. Pakiet 3, Pozycja 488, Metronidazolom 0,5%*100ml: Czy Zamawiający dopuści produkt pakowany po 40 pojemników polietylenowych z odpowiednim przeliczeniem?

Odp. : tak.

23. Pakiet 3, Pozycja 555, Omeprazolom inj. 40mg*1fiol: Czy Zamawiający wymaga, aby preparat Omeprazolu 40 mg posiadał stabilność gotowego roztworu, która zgodnie z ChPL została wykazana w okresie 12 godzin w temperaturze 25°C po sporządzeniu roztworu poprzez zmieszanie z roztworem chlorku sodowego 9 mg/ml (0,9%) do infuzji, oraz w okresie 6 godzin w temperaturze 25°C po sporządzeniu roztworu poprzez zmieszanie z roztworem glukozy 50 mg/ml (5%) do infuzji?

Odp. : dopuszcza, nie wymaga.

24. Pakiet 3, Pozycja 714, 717 Tramadolom 100mg/2ml * 10amp.: Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z ChPL Tramadolom hydrochloricum, roztwór do wstrzykiwań 50mg/ml można było mieszać w jednej strzykawce z produktem Metamizolom natricum 0,5g/ml, przed podaniem pacjentowi?

Odp. : dopuszcza, nie wymaga.

25. Pakiet 3, Pozycja 741, Vitaminum C inj.500mg/5ml * 10amp.: Czy Zamawiający dopuści do wyceny produkt Vici 100mg/ml 5amp x 5ml roztwór do wstrzykiwań?

Odp. : tak.

DYREKTOR
Bożena Łapińska
Bożena Łapińska