

Kętrzyn, dnia 10.10.2019 r.

Nr sprawy: 24/PN/2019

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn  
Tel. 89 751 25 02, fax. 89 751 37 97  
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030  
KSIEGA REJESTROWA 000000015349  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

**Tablica ogłoszeń/  
Strona internetowa/  
Platforma zakupowa/Wykonawcy**

### Wyjaśnienia nr 1 do SIWZ

W nawiązaniu do prowadzonego przez Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pt. „Dostawa produktów farmaceutycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie” znak postępowania 24/PN/2019, Zamawiający w trybie art. 38 ust. 1 ustawy PZP udziela wyjaśnień do SIWZ o następującej treści:

#### **Pytanie/Wniosek 1:**

Czy Zamawiający w związku z zakończoną produkcją Theophyliny 300mg 250ml Roz. do inf., dopuszcza możliwość zaoferowania w pakiecie 1 pozycja 3 Theophyliny pod nazwą THEOSPIREX 20 mg/ ml 10ml x 5 amp. Roz. do wst. i inf., w łącznej ilości 60 opakowań, aby ilość substancji była zgodna z SIWZ? W/w forma nie zawiera glukozy, dzięki czemu jest neutralna dla chorych na cukrzycę, a mniejsza objętość pozwala na podanie 200mg teofiliny nawet w ciągu 6 minut.

#### **Odpowiedź 1:**

Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie 60 opakowań preparatu Theospirex 20mg/ml 10ml x 5 amp.

#### **Pytanie/Wniosek2:**

1. Dotyczy SIWZ rozdział IV oraz załącznik nr 5 - istotne postanowienia umowy § 2 pkt 2 :

W związku ze znaczną odległością pomiędzy magazynem Dostawcy a siedzibą Zamawiającego oraz koniecznością dostarczania produktów wchodzących w zakres pakietu nr 19 specjalistycznymi ciężkimi środkami transportu prosimy Zamawiającego o wydłużenie czasu dostawy do 48 godzin w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku) do Apteki Zakładowej licząc od złożenia zamówienia.

Jednocześnie prosimy o wydłużenie terminu dostaw „na cito” do 24 godzin w dni robocze w przypadku złożenia zamówienia do godziny 11:00 dnia poprzedniego – produkty wchodzące w skład terapii nerkozastępczej posiadają długi okres ważności, ich ilość na jeden zabieg jest wystandaryzowana i dlatego można je w sposób przewidywalny zabezpieczyć na kolejne cykle terapii.

#### **Odpowiedź 2:**

Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie czasu dostawy preparatów nerkozastępczych tak jak zaproponowano powyżej.

**Pytanie/Wniosek3:**

Czy w Pakiet Nr 12 Syropy i inne poz. 39 (Macrogolum proszek do sporządzania roztw. 74g x 1 saszetka) Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Moviprep x 4 sasz. i po przełiczeniu zaofertowanie 48 opakowań?

**Odpowiedz 3:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wycenę preparatu Moviprep w pakiecie 12 poz. 39.

**Pytanie/Wniosek 4:**

Czy w Pakiet Nr 12 Syropy i inne poz. 48 (Pikosiarczan sodu 10mg, Magnezu tlenek 3,5g, Kwas cytrynowy 10,97g proszek do sporządzenia roztworu doustnego saszetka 1 szt) Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Moviprep x 4 sasz. i po przełiczeniu zaofertowanie 175 opakowań? Informujemy, że jeden zestaw czterech saszetek Moviprep (Pr. Do p.rozd.doust. 1 zestaw: 2 torebki A + 2 torebki B. Saszetka A: Makrogol 100g, Sodu siarczan bezwodny 7,5g, Sodu chlorek 2,691, Potasu chlorek 1,015g. Saszetka B: Kwas ascorbowy 4,7g, Sodu ascorbinian 5,9g.) odpowiada swoim działaniem czterem saszetkom preparatu Fortrans i pozwala na przygotowanie do zabiegu takiej samej liczby pacjentów. Skuteczne oczyszczenie jelita uzyskuje się już przy użyciu 2 litrów leku MOVIPREP® dzięki połączeniu makrogolu 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 makrogolem: • 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 zblizony profil bezpieczeństwa.

**Odpowiedz 4:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wycenę preparatu Moviprep w pakiecie 12 poz. 48.

**Pytanie/Wniosek5:**

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielnie z pakietu nr 17 poz. 4 oraz poz. 5 i utworzy oddzielny pakiet dla tych pozycji, co pozwoli na przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów, a Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.

**Odpowiedz 5:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielnie z pakietu Nr 17 pozycji Nr 4 i 5.

**Pytanie/Wniosek6:**

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielnie z pakietu nr 18 poz. 8 i utworzy oddzielny pakiet dla tych pozycji, co pozwoli na przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów, a Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.

**Odpowiedz 6:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielnie z pakietu Nr 18 pozycji Nr 8.

**Pytanie/Wniosek 7:**

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielnie z pakietu nr 18 poz. 49;50;51 i utworzy oddzielny pakiet dla tych pozycji, ze względu na brak co pozwoli na przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów, a Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.

**Odpowiedz 7:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielnie z pakietu Nr 18 pozycji Nr 49, 50, i 51.

**Pytanie/Wniosek8:**

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu nr 18 poz. 53 oraz poz. 54 i utworzy oddzielny pakiet dla tych pozycji, co pozwoli na przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów, a Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.

**Odpowiedź 8:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z pakietu Nr 18 pozycji Nr 53 i 54.

**Pytanie/Wniosek 9:**

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?

**Odpowiedź 9:**

Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatu na podstawie ostatniej sprzedaży.

**Pytanie/Wniosek10:**

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

**Odpowiedź 10:**

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań po zadaniu odpowiedniego pytania przez Oferenta. W przypadku zgody Zamawiający wymaga przeliczenia do pełnych opakowań zaokrąglonych w górę.

**Pytanie/Wniosek 11:**

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

**Odpowiedź 11:**

Tak.

**Pytanie/Wniosek 12:**

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

**Odpowiedź 12:**

Nie. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę postaci leków iniekcyjnych.

**Pytanie/Wniosek 13:**

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.)

**Odpowiedź 13:**

Tak.

**Pytanie/Wniosek 14:**

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)?

**Odpowiedź 14:**

Należy podać pełną ilość opakowań po zaokrągleniu w górę.

**Pytanie/Wniosek 15:**

Czy w celu zachowania uczciwej konkurencji i dopuszczenia do przetargu szerszego grona Wykonawców, Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie z pakietu nr 22 poz. 11-12 i wycenę w nowo utworzonym pakiecie (Hydrocortisonum).

**Odpowiedź 15:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z pakietu Nr 22 poz. 11 i 12.

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie  
Wojciech Glinka

(podpis Zamawiającego)