

SAMODZIELNY PUBLICZNY KLINICZNY SZPITAL OKULISTYCZNY

KATEDRA I KLINIKA OKULISTYKI WYDZIAŁU LEKARSKIEGO WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO



Dyrektor - Kierownik Katedry i Kliniki:

prof. dr hab. n. med. Jacek P. Szaflik

03-709 Warszawa, ul. J. Sierakowskiego 13

Tymczasowa lokalizacja: 00-576 Warszawa, ul. Marszałkowska 24/26

NIP 113-21-68-300 • REGON 016084355 • KRS 0000113950

PN-EN ISO 9001:2015-10 • www.spkso.waw.pl • e-mail: klinika@spkso.waw.pl

Telefon: + 48 22 511-62-00 (centrala), +48 22 511-63-17 (kancelaria)

+48 22 511-62-10 do 11 (rejestracja), +48 22 511-63-16 (fax kancelaria)

Warszawa, dnia 27.02.2023 r.

Wszyscy uczestnicy postępowania

Nr sprawy ZP/01/2023

Przedmiot postępowania:

**DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH, PŁYNÓW INFUZYJNYCH I WYROBÓW MEDYCZNYCH
do Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego**

PYTANIA WYKONAWCÓW I WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający, tj. Samodzielny Publiczny Kliniczny Szpital Okulistyczny działając zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, udziela wyjaśnień do treści specyfikacji warunków zamówienia, zwanej dalej „SWZ”, sporządzonej w niniejszym postępowaniu:

1. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- ✓ zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?
- ✓ zamiast tabletek powlekanych –tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?
- ✓ zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych)-tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki?
- ✓ Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane?
- ✓ Zamiast: (tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek – twardych, elastycznych) - **o przedłużonym uwalnianiu** –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) – **o zmodyfikowanym uwalnianiu**? Celem zaferowania korzystniejszej oferty cenowej.
- ✓ Zamiast: (tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek –twardych, elastycznych) - **o zmodyfikowanym uwalnianiu** –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) **o przedłużonym uwalnianiu**? Celem zaferowania korzystniejszej oferty cenowej.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaferowane zmiany form doustnych.

2. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form iniekcyjnych, tj. wycenę:

- ✓ fiolek na ampułki, flakony, butelki i odwrotnie?
- ✓ ampułki na fiołki i odwrotnie. Celem zaferowania korzystniejszej oferty cenowej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę form iniekcyjnych.

3. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wyraża zgodę na umieszczenie adnotacji pod Pakietem dla pozycji, których występuje przerwa w produkcji lub okresowy brak dostępności w sprzedaży?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną adnotację. Zamawiający prosi o wskazanie preparatów, których dotyczy problem, a wówczas po rozeznaniu rynkowym wyda stosowne zgody na konkretne pozycje.

4. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leków dopuszczonych do obrotu na czasowe pozwolenie Ministra Zdrowia w przypadku leków, gdzie jest to jedyny dostępny odpowiednik ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wycenę leków dopuszczonych do obrotu na czasowe dopuszczenie Ministra Zdrowia tylko w przypadku leków, gdzie jest to jedyny dostępny odpowiednik, a po wygaśnięciu dopuszczenia zobowiązuje Wykonawcę do dostarczenia odpowiednika spełniającego wymagania zapisane w opisie przedmiotu zamówienia w zaproponowanej cenie.

5. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia – pakiet nr 3 poz. 8

Dotyczy pakietu nr 3 poz. 8. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu.

6. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia – pakiet nr 4 poz. 20

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 20. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Metronidazol 0.5% „roztw.do infuz.,100 ml w opakowaniu x 40 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?/W związku z tym, że Zamawiający wymaga zaoferowania produktu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, czy tym samym oczekuje zaoferowania produktu leczniczego w postaci farmaceutycznej „roztwór do infuzji”, do podania w postaci powolnej infuzji dożylniej, które jest jedynym bezpiecznym sposobem podania metronidazolu dożylnego zarówno u dorosłych i dzieci zgodnie z wytycznymi podawania tego antybiotyku, oraz która jako jedyna jest zgodna z innymi zarejestrowanymi w procedurach unijnych postaciami farmaceutycznymi metronidazolu do podania dożylnego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga zaproponowanego opakowania.

7. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia – pakiet nr 4 poz. 16

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 16. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Lidocaine 2%,20mg/ml;20ml,rozt.d/wstrz., 5amp?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaproponowania produktu zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia.

8. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia – pakiet nr 4 poz. 3

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 3. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Bupivacaine Grindeks, 5 mg/ml; 10ml,roztw.do wstrz.,5 amp?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaproponowania produktu zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia.

9. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia – pakiet nr 4 poz. 14

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 14. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Lidocaine 1% ,10mg/ml;20ml,rozt.d/wst., 5amp ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaproponowania produktu zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia.

10. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia – pakiet nr 4 poz. 23

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 23. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego w postaci ampułek x 20 szt. w opakowaniu?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaproponowania produktu zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia.

11. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia – pakiet nr 6 poz. 40

Dotyczy pakietu nr 6 poz. 40. W związku z problemami z dostępnością prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji pakietu.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie pozycji 40 w pakiecie nr 6.

12. Pytanie dot. przedmiotu zamówienia – pakiet nr 6 poz. 115

Dotyczy pakietu nr 6 poz. 115. W związku z problemami z dostępnością prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji pakietu.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie pozycji 115 w pakiecie nr 6.

**Przewodnicząca Komisji Przetargowej
Naczelny Lekarz Szpitala**