

Bytom dnia: 2024-09-05

**Szpital Specjalistyczny nr 2**

Batorego 15

41-902 Bytom

.....  
[nazwa zamawiającego, adres]

**WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Dostawa produktów leczniczych dla potrzeb Apteki Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu."

Numer referencyjny: 19/19PN/2024

**WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

Zamawiający, **Szpital Specjalistyczny nr 2**, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

**Pytanie nr 25**

1)Dotyczy pakietu nr 1 poz. 408. Czy Zamawiający dopuści wycenę .....15..... opakowań preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek, który jest jedynym preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii , którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego? Z góry dziękujemy za pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o dołączenie uzasadnienia merytorycznego.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

2)Dotyczy pakietu nr 1 poz. 188. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal.,120 dawek-45 op.?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

f

3)Dotyczy pakietu nr 1 poz. 261. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu ProbioDr. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza preparat zarejestrowany jako lek.**

4)Dotyczy pakietu nr 5 poz. 15. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał stabilność gotowego roztworu do infuzji rozpuszczonego w NaCl 0,9%: 3 godziny w temperaturze 15-25°C i 24 godziny w temperaturze 2-8°C, a w przypadku rozpuszczenia produktu w glukozie 5%: 1 godz w temp. 25°C i 8 godzin w temp. 2-8°C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

5)Dotyczy pakietu nr 5 poz. 14. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał stabilność gotowego roztworu do infuzji rozpuszczonego w NaCl 0,9%: 3 godziny w temperaturze 15-25°C i 24 godziny w temperaturze 2-8°C, a w przypadku rozpuszczenia produktu w glukozie 5%: 1 godz w temp. 25°C i 8 godzin w temp. 2-8°C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający wymaga aby trwałość r-r wyniosła 24h w temp. 2-8.**

6)Dotyczy pakietu nr 5 poz. 11. (1.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał stabilność po rozpuszczeniu do 2 godzin, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej? (2.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał możliwość przygotowania roztworu do infuzji z wykorzystaniem 0,9% roztworu chlorku sodu oraz/i z wykorzystaniem 5% roztworu glukozy?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający wymaga aby preparat był zarejestrowany od 1 roku życia.**

7)Dotyczy pakietu nr 8 poz. 10. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Bupivacaine Grindeks, 5 mg/ml; 10ml,roztw.do wstrz.,5 amp w ilości ...30.....opakowań?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę pod warunkiem, że preparat będzie można połączenia w jednej strzykawce z opioidami (morfina i fentanyl) zgodnie z Chpl**

8)Dotyczy pakietu nr 13 poz. 2. (1) Czy Zamawiający wymaga, aby leki w poz. ....1,2.. pochodziły od jednego producenta? (2) Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atosiban Ever Pharma,37,5mg/5ml,konc.d/sp.r.inf,1fiol. Pozwoli to złożyc korzystniejszą ofertę.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający wymaga aby lek w pozycji 1 i 2 pochodził od jednego producenta i dopuszcza wycenę preparatu Atosiban Ever Pharma**

9)Dotyczy pakietu nr 13 poz. 1. (1) Czy Zamawiający wymaga, aby leki w poz. ...1,2..... pochodziły od jednego producenta? (2) Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atosiban Ever Pharma,6,75mg/0,9ml,rozt.d/wst,1fiol. Pozwoli to złożyć korzystniejszą ofertę.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający wymaga aby lek w pozycji 1 i 2 pochodził od jednego producenta i dopuszcza wycenę preparatu Atosiban Ever Pharma**

10)Dotyczy pakietu nr 69 poz. 1. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej CosmoFer,50mgFe(III)/ml; 10ml,rozt.d/wstrz,inf,5amp / Ferinject,50mg Fe3+/ml; 10ml,rozt.d/wstrz,inf,1fiol? [WYBRAĆ LEK!!]

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**Zamawiający wymaga: Ferric carboxymaltose czyli preparat Ferinject**

11)Dotyczy pakietu nr 73 poz. 1. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

Dotyczy pakietu nr 1

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Pakiet nr 73 zawiera 1 pozycję, nie ma czego wydzielić.**

12) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji nr: 16, 19, 29, 37, 41, 63, 78, 81, 103, 116, 143, 157, 161, 198, 210, 217, 218, 219, 233, 248, 249, 272, 278, 284, 285, 294, 300, 336, 342, 356, 379, 381, 382, 430, 431, 436, 440, 447, 473, 479, 483, 491, 493, 506 do oddzielnego zadania z uwagi na zakończoną produkcję lub dłuższy brak dostępności?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody, po wznowieniu dostępności preparaty będą zamawiane.**

12) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji nr: 389 do oddzielnego zadania?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.**

12) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji nr: 39, 99, 124, 168, 201, 209, 281, 326, 327, 328, 331, 372, 373, 377, 458, 485, 486 do oddzielnego zadania?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.**

13)Czy Zamawiający w pozycjach nr: 2, 38, 44, 148, 162, 169, 227, 228, 246, 247, 248, 259, 264, 266, 277, 304, 307, 337, 342, 414, 415, 416, 427, 428, 429, 434, 445, 466, 469 dopuści preparaty w postaci tabletki powlekanej?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

14)Czy Zamawiający w pozycjach nr: 8,9 dopuści preparaty w postaci tabletki dojelitowej?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

15)Czy Zamawiający w pozycjach nr: 17, 126, 127, 156, 422, 423 dopuści preparaty w postaci kapsułek twardych?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

16) Czy Zamawiający w pozycjach nr: 122, 383 dopuści preparaty w postaci tabletki drażowanej?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

17) Czy Zamawiający w pozycji nr: 145 dopuści preparat w postaci kapsułek?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

18) Czy Zamawiający w pozycjach nr: 175, 236, 374, 475, 476 dopuści preparaty w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

19) Czy Zamawiający w pozycjach nr: 181, 454, 455 dopuści preparaty w postaci tabletek?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

20) Czy Zamawiający w pozycji nr: 234 dopuści preparat w postaci kapsułek miękkich?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

21) Czy Zamawiający w pozycjach nr: 249-250, 462-463 dopuści preparaty w postaci tabletek powlekanych o przedłużonym uwalnianiu?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

22) Czy Zamawiający w pozycji nr: 252 dopuści preparat w postaci kapsułek twardych o przedłużonym uwalnianiu?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.**

Zamawiający

