



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RAWIE MAZOWIECKIEJ

Rawa Mazowiecka, dn. 27.01.2020 r.

Dotyczy: postępowania przetargowego „Dostawa leków” o numerze sprawy ZP/01/2020

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej informuje że w postępowaniu dotyczącym „Dostawy leków” w trybie przetargu nieograniczonego wpłynęły zapytania i Zamawiający udzielił odpowiedzi i wyjaśnień:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający w pozycji 93 zadanie 1 dopuści produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z systemem Luer Slip, Luer Lock skuteczność potwierdzona wieloma badaniami klinicznymi w porównaniu do Heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego ograniczając krwawienia (pacjenci z HIT), stosowany jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w pozycji 93 zadanie 1 dopuści produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z systemem Luer Slip, Luer Lock

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający dopuści produkt o pojemności 5 ml pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza produkt o pojemności 5 ml pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości?

Pytanie nr 3

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu oraz najwyższej jakości produktów *Zamawiający* w zadaniu 5 w pozycji 1,3,4, 5,6,7,10,11,12, wyrazi zgodę na zaoferowanie produktów w opakowaniu typu worki Viaflo, które w przeciwieństwie do butelek zmniejszają ryzyko wystąpienia zakażeń odcewnikowych o ponad 60%, gdyż dzięki swojej konstrukcji jako jedyne umożliwiają podawanie wlewu kroplowego w systemie zamkniętym? Co więcej koszt utylizacji opróżnionych worków jest o 50% niższy niż w przypadku butelek.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie nr 4

Pytanie 2

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu oraz najwyższej jakości produktów *Zamawiający* wyrazi zgodę na zaoferowanie w zadaniu 5 w pozycji 9 preparatu Plasmalyte, zbilansowanego podwójnie buforowanego płynu wieloelektrolitowego o pH 7,4, osmolarności 295 mOsm/l oraz o następującym składzie: Na+ 140 mmol/l, K+ 5 mmol/l, Mg+ 1,5 mmol/l, Chlorki 98 mmol/l, Octan 27 mmol/l, Glukonian 23 mmol/l. Produkt opakowany jest w worek Viaflo.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

Pytanie nr 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 5 w poz. 8 oraz poz. nr 9 płynu wieloelektrolitowego o nazwie handlowej Sterofundin ISO?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

96-200 Rawa Mazowiecka, ul. Niepodległości 8

Adres do korespondencji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, Budynek administracji, sekretariat, Adres: ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: agulska@szpitalrawa.pl

Pytanie nr 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 5 w poz. 10 oraz poz. nr 11 produktu w opakowaniu typu worek ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie nr 7

Dotyczy Zadania nr 2 pozycja nr 13

Czy Zamawiający wymaga możliwości zamawiania u wykonawcy pojedynczych opakowań produktu?

Takie rozwiązanie daje możliwość lepszego gospodarowania środkami publicznymi przez zmniejszenie zapasów w Aptece Szpitalnej

W związku z oferowanymi różnymi systemami napełniania parowników prosimy o wskazanie jakiego systemu napełniania Zamawiający oczekuje dla zachowania nieprzerwanej pracy bloku operacyjnego

Jeśli Zamawiający dopuszcza inne rozwiązania niż aktualnie stosowane prosimy o wskazanie modeli aparatów do znieczulenia i ilości parowników jakiej zamawiający oczekuje od Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dostawy leków **do magazynu apteki** Zamawiającego na własny koszt i ryzyko w ilościach wskazanych w zamówieniu przez Zamawiającego. Zamówienie cząstkowe na dostawę towaru, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe uzależnione będzie od bieżącego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne, Zamawiający prześle do Wykonawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Zamawiający posiada na wyposażeniu parownik **PENLON** i wymaga zaoferowania produktu kompatybilnego z posiadanym parownikiem.

Pytanie nr 8

W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 5 ust. 1 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji oraz zamianę słów „...od zgłoszenia danej reklamacji” na „...od dnia uznania reklamacji”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy siwz.

Pytanie nr 9

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przysługującej umowy w zakresie zapisów § 6 ust. 1:

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

- 1) jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostaw lub przerwie wykonywanie dostaw towaru, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 1;
- 2) jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy, dokona jej wypowiedzenia lub natychmiastowego rozwiązania z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości **niezrealizowanej części** umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 1;
- 3) za opóźnienie w dostarczeniu poszczególnych partii towaru Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **0,5%** wartości nie dostarczonej w terminie partii towaru (brutto) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonej w terminie partii towaru**,
- 4) za opóźnienie w załatwieniu reklamacji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości towaru stanowiącego przedmiot reklamacji (brutto), za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto reklamowanego towaru;
- 5) za niedostarczenie w terminie dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości niezrealizowanej części umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy;

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Ochronę Wykonawcy przed rażąco wygórowaną karą zabezpieczają przepisy art. 484 § 2 Kodeksu cywilnego

96-200 Rawa Mazowiecka, ul. Niepodległości 8

Adres do korespondencji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, Budynek administracji, sekretariat, Adres: ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: agulska@szpitalrawa.pl

Pytanie nr 10

W związku z zapisem §11 ust. 1 projektu umowy, wnosimy o przekazanie informacji na temat stanu majątkowego szpitala, albowiem na dzień dzisiejszy Wykonawca takiej wiedzy nie posiada.

Prosimy o przekazanie bilansu i rachunku wyników Zamawiającego za 2017 r oraz oświadczenie jeśli stan finansowy Zamawiającego pogorszył się w stosunku do bilansu za ubiegły rok.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że dokumenty finansowe a w szczególności: bilans, rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa, zestawienie zmian w kapitale własnym oraz rachunek przepływów pieniężnych są dostępne w Krajowym Rejestrze Sądowym.

Pytanie nr 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie zapisu o wykorzystaniu w pierwszej kolejności towarów z najkrótszym terminem ważności? (dot. § 11 ust. 1).

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy siwz.

PYTANIE 12

w pakiecie nr 8 pozycja nr 1 leku pakowanego x 1 fiołka W OGÓLNEJ ILOŚCI 6 000 FIOLEK

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

PYTANIE 13

w pakiecie nr 8 pozycja nr 2 leku pakowanego x 1 fiołka W OGÓLNEJ ILOŚCI 2 500 FIOLEK

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

PYTANIE 14

w pakiecie nr 8 pozycja nr 1 leku pakowanego x 5 fiolek W OGÓLNEJ ILOŚCI 20 opakowań

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

PYTANIE 15

w pakiecie nr 9 pozycja nr 1 leku pakowanego x 100 tabletek W OGÓLNEJ ILOŚCI 84 OPAKOWAŃ

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

PYTANIE 16

w pakiecie nr 9 pozycja nr 2 leku pakowanego x 100 tabletek W OGÓLNEJ ILOŚCI 84 OPAKOWAŃ

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

PYTANIE 17

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr 2 poz. 14 w przedmiotowym postępowaniu:

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania pasków testowych z zakresem korekty hematokrytu, wynoszącym przynajmniej 20-60%, posiadanych przez paski testowe GlucoDr. auto? Informujemy, że paski z węższym zakresem korekty hematokrytu (np. 35-60%) mogą dawać nieprawidłowe wyniki pomiarów u dzieci poniżej 6. roku życia, niemowląt i u kobiet w ciąży, gdyż fizjologiczne wartości hematokrytu u takich pacjentów mogą być niższe niż 35%. Sprawia to, że paski z wąskim zakresem korekty hematokrytu nie powinny być stosowane u licznych grup pacjentów.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

PYTANIE 18

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr 1 poz. 121 w przedmiotowym postępowaniu:

Czy Zamawiają dopuści również w pozycji. 121 zaoferowanie produktu LactoDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu Lactobacillus rhamnosus GG ATTC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

PYTANIE 19

96-200 Rawa Mazowiecka, ul. Niepodległości 8

Adres do korespondencji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, Budynek administracji, sekretariat, Adres: ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: agulska@szpitalrawa.pl

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr 1 poz. 120 i 121 w przedmiotowym postępowaniu:

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania produktu przeznaczonego do stosowania w trakcie antybiotykoterapii?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

PYTANIE 20

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 powolnym uwalnianiu –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu?

Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE 21

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 34 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku sprowadzanego na zezwolenie MZ? Tylko taki jest dostępny na rynku.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

PYTANIE 22

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 112 wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci ampułek?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE 23

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 180 wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci ampułek?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE 24

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z przedmiotu zamówienia z pakietu nr 1 poz 191 oraz 192? Produkcja obu leków została zakończona, wstrzymano również obrót innymi lekami zawierającymi ranitydynę.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE 25

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 242 wyrazi zgodę na wycenę leku Morphine Kalceks 10mg/ml 1 ml x 10 amp zawierającego chlorowoderek morfiny?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE 26

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 243 wyrazi zgodę na wycenę leku u nazwie Maracex 20mg/ml 1 ml x 10 amp, zawierającego chlorowoderek morfiny?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE 27

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 250 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku o nazwie Midazolam Accord?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE 28

96-200 Rawa Mazowiecka, ul. Niepodległości 8

Adres do korespondencji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, Budynek administracji, sekretariat, Adres: ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: agulska@szpitalrawa.pl

Czy Zamawiający zechce uzupełnić ilość w pakiecie 6 poz 17? Omyłkowo nie została podana w formularzu.

Odpowiedź:

Zamawiający omyłkowo nie podał ilości zapotrzebowania. Orientacyjne zapotrzebowanie na okres 12 miesięcy wynosi: 5 000 szt.

PYTANIE 29

Czy Zamawiający w pakiecie 6 poz 35 wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci butelek?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE 30

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 78 wymaga preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek (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:

Zamawiający dopuszcza

PYTANIE 31

Czy Zamawiający w pakiecie 1 poz 78 wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza

WYJAŚNIENIE SIWZ

Zamawiający uzupełnia w zadaniu nr 6 poz. 17 - Amoxicillinum/clavulanic acid - orientacyjne zapotrzebowanie na 12 miesięcy wynosi 5 000 szt.

ZMIANA TERMINU SKŁADANIA OFERT

Oferty należy składać do dnia 30.01.2020r do godz. 10.00 w siedzibie zamawiającego, budynek administracji, sekretariat, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka.

ZMIANA TERMINU OTWARCIA OFERT

Publiczne otwarcie ofert odbędzie się w dniu 30.01.2020r o godzinie 10.30 w siedzibie zamawiającego, budynek administracji, sekretariat, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka.

Z poważaniem

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Rawie Mazowieckiej
Małgorzata Deszczyńska