Augustów, dn. 07 czerwca 2019 r.

Dotyczy : przetarg nieograniczony na dostawę dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie leków numer referencyjny 7/ZP/2019

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie odpowiadając na pytania oferentów wyjaśnia co następuje :

1. *Czy Zamawiający zezwala na wycenę leków w opakowaniu zawierającym inną ilość sztuk (np. tabletek, kapsułek, ampułek, fiolek) niż podana przez Zamawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. *Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci doustnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: tabl. powl.-tabl.; tabl.-kaps. tabl.-drażetki, kaps.-kaps.twarda, tabletki o przedłużonym uwalnianiu-tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, tabl.-tabl.dojel. i odwrotnie)?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. *Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci injekcyjnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: amp.-fiol.; fiol.-amp-strz ampułki-pojemniki, flakony-butelki, i odwrotnie?*

**Zamawiający wyraża zgodę, tam gdzie nie jest wymagana fiolka.**

1. *Czy w przypadku, jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany lub jest tymczasowy brak produkcji a nie ma innego leku równoważnego, którym można by go zastąpić należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku czy nie wyceniać go wcale?*

**Należy podać ostatnią cenę.**

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedstawienie oferty na leki w innych inz wymienione w SIWZ wielkościach opakowań? Jak należałoby dokonać przeliczenia – zachowując 2 miejsca po przecinku czy tez zaokrąglając w górę/dół do pełnego opakowania?

**Zamawiający wyraża zgodę – należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz. 12, czy Zamawiający zezwoli na wycenę postać tabl.draz.?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz. 18, 19, 22, 23, 42, 47, 59, 70, 71, 72, 91, 144, 149, 150, 152, 160, 166, 187, 213, 250, 259, 286, 289, 290, 306, 311, czy Zamawiający zezwoli na wycenę postać tabl. powl.?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz. 21, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Alprox, 0,25 mg, tabl., 30 szt w ilości 40 op., po zaokr. w górę do pełnego opakowania?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz. 37, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Bisacodyl VP, 5 mg, tabl.dojelit., 30 szt w ilości 10 op.?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz. 56, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Cebion, 100 mg/ml, krople doustne, 30 ml w ilości 10 op.? Jeśli inna ilość proszę wskazać ile opakowań. (Brak na rynku opakowań 100 ml)

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz. 80, czy Zamawiający zezwoli na wycene Debretin, 100 mg, tabl.powl., 30 szt w ilości 10 op.?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz.85, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Dicloberl 100 mg, 100 mg, czopki doodbytn., 10 szt w ilości 60 op.?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 86, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Dicloberl 50, 50 mg, czop., 10 szt,bl(2x5) w ilości 60 op.?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 95, czy Zamawiający dopuści wycenę Amotaks Dis, 500 mg, tabl.,20 szt w ilości 50 op.?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 99, czy Zamawiający dopuści wycenę Tachyben, 25 mg/5 ml, roztw.d/wstrzyk., 5 amp w ilości 45 op.?

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 106, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Elofen, 2 mg/ml, syrop, 150 ml w ilości 50 op.? (Brak na rynku Eurespal syr.150 ml)

**Zamawiający wyraża zgodę**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 107, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Letrox 50 mcg tabl., 50 szt oraz w poz. 108 Letrox 75 mcg tabl., 50 szt?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 109, czy Zamawiający dopuści wycenę Predasol, 25mg,pr.,rozp.d/sp.r.d/wst,inf.,3amp+3amp rozp. w ilości 10 op.? Jeśli inna ilość proszę wskazać ile opakowań. (brak na rynku Fenicort 25 mg 10 fiol)

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 113, czy Zamawiający miał na myśli wycenę Flavamed, 30 mg, tabl., 20 szt,bl(2x10) w ilości 10 op.? (Brak na rynku dawki 10 mg)

**Zamawiający wyrażą zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 120, czy Zamawiający dopuści do wyceny lek *Clarithromycinum 500 mg 14 tabl?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 123, czy Zamawiający zezwoli na wycenę *Deespa, 40 mg, tabl., 40 szt w ilości 100 op.?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 143, czy Zamawiający zezwoli na wycenę *HepaDr., tabl.powl., 40 szt w ilości 5 op.?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 162, czy Zamawiający zezwoli na wycenę *Taclar, 500 mg, prosz.d/sp.roztw.inf, 1 fiol w ilości 10 op.?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 166, czy Zamawiający zezwoli na wycenę *Lapixen, 2 mg, tabl.powl., 28 szt w ilości 5 op.?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 170, czy Zamawiający dopuści wycenę Lignocainum h/chlor. WZF 2%, 20mg/ml;20ml,rozt.d/wstrz,5fiol w ilości 600 op.?

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 174, czy Zamawiający zezwoli na wycenę *Lipancrea, 8 000 j.lipazy, kaps., 50 szt w ilości 15 op.? (Brak na rynku opak.x30 kps)*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 175, czy Zamawiający zezwoli na wycenę *Biofibrat, 267 mg, kaps.twarde, 30 szt w ilości 5 op.?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 181, czy zamawiający zezwoli na wycenę *Majamil PPH, 50 mg, tabl.dojelit., 30 szt,bl(3x10) w ilości 7 op.? (Brak na rynku opak. x 20 szt)*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 182, czy Zamawiający dopuści wycenę *Primadex, krople do oczu, 5 ml w ilości 4 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 183, czy Zamawiający dopuści wycenę *Meropenem Kabi,1000mg, prosz.d/sp.rozt.d/wst,inf,20ml,10fiol w ilości 12 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 184, czy Zamawiający dopuści wycenę *Meropenem Kabi, 500mg, prosz.d/sp.rozt.d/wst,inf,20ml,10fiol w ilości 5 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 195, czy Zamawiający dopuści wycenę *Budezonid LEK-AM, 200 mcg, prosz.d/inh.w kaps.tw., 60szt+inh.w ilości 60 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz 199, czy zamawiający zezwoli na wycenę *Flavamed max,30 mg/5 ml, roztw.doustny, 100 ml w ilości 25 op.? (Brak na rynku Mucobron syr. 100 ml)*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz. 201, czy Zamawiający zezwoli na wycenę postać tabl. powl lub kaps tw.?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz.202, czy Zamawiający miał na myśli wycenę *Perlinganit, 1 mg/ml; 10 ml, roztw.do infuz.,10 amp?*

**Tak.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *205, czy Zamawiający dopuści do wyceny Novoscabin, płyn, do stosow.na skórę, 120 ml w ilości 7 op.? (Brak na rynku 30% 150 g)*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *206, czy Zamawiający dopuści do wyceny MIG dla dzieci, 20 mg/ml, zaw.doustna, 100 ml?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *207, czy Zamawiający dopuści wycenę Ibum dla dzieci, 125 mg, czopki, 10 szt w ilości 5 op.?*

**Zamawiajacy dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *217,268, 272, czy Zamawiający dopuści do wyceny postać tabl.o przedł.uwaln.,?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *229, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Polvertic, 8 mg, tabl., 30 szt,bl(3x10) w ilości 8 op.? (brak op. x 60 tabl)*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *232, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Cipronex, 500 mg, tabl.powl., 10 szt w ilości 400 op.?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *241, czy zamawiający zezwoli na wycenę Orizon, 1 mg, tabl.powl., 20 szt*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *242, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Orizon, 2 mg, tabl.powl., 60 szt w ilości 2 op.?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *245, czy Zamawiający dopuści do wyceny Cerutin, 100 mg + 25 mg, tabl.powl.,125 szt,bl(5x25) w ilości 15 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *249, czy Zamawiający dopuści do wyceny Astmodil, 4 mg, tabl.do rozgr,żucia, 28 szt w ilości 5 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *254, czy zamawiający zezwoli na wycenę Solcoseryl, 4,15 mg/g, żel na skórę, 20 g w ilości 10 op.? (Brak na rynku opak. 15 g)*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *255, czy Zamawiający zezwoli na wycenę postać tabl.o przedł.uwaln,?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *257, czy Zamawiający dopuści wycenę Spasmolina, 60 mg, kaps.twarde, 20 szt w ilości 20 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *261, czy zamawiający dopuści wycenę ZinoDr., krem,barier.-ochronny o dział.pielęgn-regen, 250 g w ilości 30 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *263, czy zamawiający dopuści wycenę postać tabl.dojelit?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *279, czy Zamawiający dopuści wycenę Vinpoven, 5 mg, tabl.,200 szt w ilości 10 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *280, czy zamawiający miał na myśli wycenę Vit. B12 WZF, 500 mcg/ml; 2 ml, roztw.do wstrz., 5 amp w ilości 50 op.?*

**Tak.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *282, czy Zamawiający miał na myśli wycenę Vit. C Teva, 100 mg/ml; 5 ml, roztw.d/wstrz,10 amp w ilości 200 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *284, czy Zamawiający zezwoli na wycenę Vit. B 6 Polfarmex, 50 mg, tabl., 50 szt w ilości 4 op.? (Brak na rynku opak. x30 szt)*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *285, czy Zamawiający dopuści wycenę postać tabl.draż?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *287, czy Zamawiający miał na myśli wycenę Poltram Combo, 37,5 mg+325 mg, tabl.powl.,60 szt,bl w ilości 120 op.?*

**Tak lub równoważny.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *292, czy zamawiający dopuści wycenę Tamivil, 75 mg, tabl., 10 szt w ilości 100 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *294, czy Zamawiający dopuści wycenę Hitaxa, 0,5 mg/ml, roztw.doustny, 60 ml w ilości 20 op.?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz.297, czy Zamawiający miał na myśli wycenę *Gopten 4.0, 4 mg, kaps.twarde, 28 szt w ilości 10 op. (Brak dawki 5 mgx28 kaps)*

**Tak lub równoważny.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz.298, 299, 300, 301, czy Zamawiający zezwoli na wycenę leku *Ramizek Combi, kaps.twarde, ?*

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *306, czy Zamawiający dopuści wycenę Grofibrat S, 160 mg, tabl.powl., 30 szt?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz *307, czy Zamawiający dopuści wycenę Grofibrat S, 215 mg, tabl.powl., 30 szt?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy Pakietu nr 1, poz.11, czy Zamawiający dopuści wycenę ZinoDr., zasyp.,przed podraż.skóry o dział.łagodz-ochr, 100g ?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 165. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu ProbioDr. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 119. (1.) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek (PEG 4 litry - Fortrans) zgodny z SIWZ, który jest rekomendowany przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 183. 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. 25ºC i 8 godzin w temp. 2-8ºC, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylnej?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 271. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie lub wydzielenie do odrębnego pakietu.*

**Należy podać ostatnią cenę.**

1. *otyczy pakietu nr 1 poz. 184. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał stabilność gotowego roztworu do infuzji rozpuszczonego w NaCl*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 128. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Surgispon Standard,gąbka,hemost.,80x50x10mm,10szt.*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 87. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Diflos 60, kaps., 20 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?*

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 195. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Budiair,200mcg/d, aer.,wziewny,200 dawek+ kom.inh.?*

**Zamawiający nie dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 210. W związku ze zmianą wielkości opakowania na 28ml, proszę o dopuszczenie wyceny leku Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but. Proszę określić ilość opakowań,*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 105. Czy Zamawiający wyrazi zgodę  na zaoferowanie preparatu równoważnego Simeticonum 0,04g opakowanie 100 kps., posiadające takie same właściwości  i zastosowanie co Dimeticonum 0,05 x 100 tbl.?*

**Zamawiajacy nie wyraża zgody.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 49. W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie lub wydzielenie do odrębnego pakietu.*

**Należy podać ostatnią cenę.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 164. Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 163. Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 209. W związku z zakończeniem produkcji i zmianą przez producenta, proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Nutramigen 2 LGG 400g z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.\*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 208. W związku z zakończeniem produkcji i zmianą przez producenta, proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Nutramigen 1 LGG 400g z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.\*

**Zamawiający dopuszcza.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 111. W związku z zakończeniem i brakiem produkcji mozliwości zagwarantowania dostępności leku przez okres umowy, proszę o wykreślenie lub wydzielenie do odrębnego pakietu tej pozycji*

**Należy podać ostatnią cenę.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 31. W związku ze zmianą gramatury przez producenta z 450g na 400g, proszę o dopuszczenie nowego opakowania 400g oraz informację, jaką ilość należy wycenić.*

**Zamawiający dopuszcza nowe opakowanie. Należy wycenić 6 opakowań.**

1. *Dotyczy pakietu nr 1 poz. 30. W związku ze zmianą gramatury przez producenta z 450g na 400g, proszę o dopuszczenie nowego opakowania 400g oraz informację, jaką ilość należy wycenić.*

**Zamawiający dopuszcza nowe opakowanie. Należy wycenić 6 opakowań.**

Pytanie 82 – dotyczy pakietu nr 1:

Poz. 30,31 – Lek jest produkowany w gramaturze 400g – czy należy wycenić po 6 opakowań?

**Należy wycenić po 6 opakowań.**

Poz. 56 -  Lek jest produkowany tylko w gramaturze 10 ml i 30 ml – które należy wycenić?

**Należy wycenić lek w gramaturze 30 ml.**

Poz. 113 - Lek jest produkowany tylko w gramaturze 30mg – czy taki należy wycenić?

**Tak.**

Poz. 208,209 - Lek jest produkowany w gramaturze 400g – czy należy wycenić po 11 opakowań?

**Tak.**

Poz. 210 – Producent zmienił wielkość opakowania na 28 ml - czy taki należy wycenić?

**Tak.**

Poz. 297 – Lek w dawce 5mg nie jest produkowany – proszę o informację, jaką dawkę należy wycenić?

**Należy wycenić dawkę 4 mg.**

Pytanie 83:

Czy w przypadku, jeżeli żądany przez zamawiającego lek nie jest już produkowany lub jest tymczasowy brak produkcji, a nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku czy nie wyceniać go wcale?

**Należy podać ostatnią cenę.**

Pytanie 84:

Czy można wycenić lek równoważny pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniącego się postacią, przy zachowaniu tej samej drogi podania np. wymagana w SIWZ tabletka a równoważnik ma postać drażetki, kapsułki, tabletki powlekanej, tabletki dojelitowej oraz ampułkę za fiolkę, fiolkę za ampułko-strzykawkę i odwrotnie ?

**Tak, tam gdzie nie jest wymagana fiolka.**

Pytanie 85:

Prosimy o podanie w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, kilogramów) niż umieszczone w SIWZ (czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

**Należy zaokrąglić do pełnych opakowań w górę.**

Pytanie 86 dot.pak.1 poz. 269  Czy Zmawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu  1 poz. 269  i utworzenie odrębnego  pakietu  z poniższymi pozycjami ? Pozwoli to na przystąpienie do pakietu większej ilości oferentów, a tym samym Zamawiający otrzyma korzystną cenę za przedmiot zamówienia

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

87.  Pak. 1 poz. 14 – prosimy od doprecyzowanie dawki oraz postaci.

**Inj. 0,2 g/10 ml x 10 amp.**

88. Pak. 1 poz. 30 – brak produkcji 450gr., czy Zamawiający dopuści 400gr w il. 6 op.

**Zamawiający dopuszcza.**

89. Pak. 1 poz. 31 - brak produkcji 450gr., czy Zamawiający dopuści 400gr w il. 6 op.

**Zamawiający dopuszcza.**

90. Pak. 1 poz. 47 – brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

91. Pak. 1 poz. 48 – brak produkcji, czy Zmawiający dopuści wyceną Calciosel 10% rozt.d/wst.\*5amp.po10ml MZ w il 80 op.

**Zamawiający dopuszcza.**

92. Pak. 1 poz. 49 – brak produkcji, czy Zmawiający dopuści wyceną Tetanus Gamma 250 IU/1ml\*1amp.-st.z.MZ ! w il. 6 op.

**Zamawiający dopuszcza.**

93. Pak. 1 poz. 54 - brak produkcji, czy Zmawiający dopuści wyceną Węgiel leczniczy 200mg\*20k.tw. w il. 30Op

**Zamawiający dopuszcza.**

94. Pak. 1 poz. 56 – preparat dostępny x 30 ml, czy Zamawiający dopuści wycenę w opakowaniu po 30 ml w il. 24op.

**Zamawiający dopuszcza.**

95. Pak. 1 poz. 57 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

96. Pak. 1 poz. 60 - preparat dostępny x 125 ml, czy Zamawiający dopuści wycenę w opakowaniu po 125 ml w il. 20op.

**Zamawiający dopuszcza.**

97. Pak. 1 poz. 93 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

98. Pak. 1 poz. 102 – czy Zamawiający dopuści wycenę zamiennika Rectanal 150ml \* 20but.  w il 125op

**Zamawiający nie dopuszcza.**

99. Pak. 1 poz. 104 – prosimy od doprecyzowanie dawki.

**0,04 g/ 1ml.**

100. Pak. 1 poz. 109 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

101. Pak. 1 poz. 111 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

102. Pak. 1 poz. 112 – czy Zamawiający dopuści wycenę w ml. (20ml)

**Zamawiający dopuszcza.**

103. Pak. 1 poz. 113– brak na rynku RP dawki 10mg, preparat dostępny w dawce 30mg lub 60 mg x 30 ml, prosimy o doprecyzowanie którą wycenić.

**Prosimy wycenić 30 mg tabletki.**

104. Pak. 1 poz. 126 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

105. Pak. 1 poz. 167 – prosimy od doprecyzowanie dawki.

**Tabletka do rozgryzania i żucia.**

106. Pak. 1 poz. 181 – czy Zamawiający dopuści wycenę tabl. dojelitowej.

**Zamawiający dopszcza.**

107. Pak. 1 poz. 185 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

108. Pak. 1 poz. 189 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

109. Pak. 1 poz. 199 – prosimy od doprecyzowanie dawki.

**15 ml/5ml.**

110. Pak. 1 poz. 205 – brak na rynku pojemności 150gr, czy zamawiający dopuści wycenę 120ml w il. 7op.

**Zamawiający dopuszcza.**

111. Pak. 1 poz. 208 – brak produkcji 425gr., czy Zamawiający dopuści 400gr w il. 11 op.

**Zamawiający dopuszcza.**

112. Pak. 1 poz. 209 - brak produkcji 425gr., czy Zamawiający dopuści 400gr w il. 11 op.

**Zamawiający dopuszcza.**

113. Pak. 1 poz. 210 – brak produkcji, czy Zamawiający dopuści wycenę x 28 ml w il. 50Op

**Zamawiający dopuszcza.**

114. Pak. 1 poz. 218 – czy Zamawiający dopuści wycenę tabl. dojelitowej.

**Są to ampułki.**

115. Pak. 1 poz. 223 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji

**Należy podać ostatnią cenę.**

116. Pak. 1 poz. 224 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji

**Należy podać ostatnią cenę.**

117. Pak. 1 poz. 254 - brak produkcji, czy Zamawiający dopuści wycenę x 20gr w il. 8Op

**Zamawiający dopuszcza.**

118. Pak. 1 poz. 271 – brak produkcji, czy Zmawiający dopuści wyceną Tetanus Gamma 250 IU/1ml\*1amp.-st.z.MZ ! w il. 30 op.

**Zamawiający dopuszcza.**

119. Pak. 1 poz. 275 – czy Zamawiający dopuści wycenę Tropicamidum 1% 2\*5ml krop. d/oczu WZF w il. 2op.

**Zamawiający dopuszcza.**

120. Pak. 1 poz. 276 – prosimy o doprecyzowanie dawki, czy Zamawiający dopuści wycenę Urosept (1 tabl. zawiera: 86,2 mg wyciągu gęstego złożonego z liści brzozy, korzenia pietruszki, naowocni fasoli, 8 mg wyciągu suchego z ziela rumianku, 26 mg wyciągu suchego z liści borówki brusznicy, 78 mg naowocni fasoli sproszkowanej, 19 mg cytrynianu potasu, 16 mg cytrynianu sodu) x 60 w il. 20 op.

**Zamawiajacy dopuszcza.**

121. Pak. 1 poz. 277 - brak produkcji, brak zamiennika na terenie RP, prosimy o wykreślenie pozycji.

**Należy podać ostatnią cenę.**

122. Pak. 1 poz. 283 – brak produkcji, czy Zamawiający dopuści wycenę Kanavit 10mg/ml \* 5amp. z.MZ w il. 100op.

**Zamawiający dopuszcza.**

123. Pak. 1 poz. 287 – prosimy o doprecyzowanie dawki.

**37,5 mg + 325 mg**

124. Pak. 1 poz. 293 – czy Zamawiający dopuści wycenę Spiriva\* 90kaps.  w il. 10op, oraz w poz. 293a - Inhalator HANDIHALER- Spiriva w il. – 30 op. co będzie korzystne cenowo dla Zamawiającego.

**Zamawiający dopuszcza.**

125. Pak. 1 poz. 113– brak na rynku RP dawki 5mg, preparat dostępny w dawce 4mg, prosimy o doprecyzowanie dawki.

**Dawka 4 mg.**

126. Pak. 1 poz. 304 - prosimy o doprecyzowanie dawki oraz objętości.

**1625 mg + 6,5 mg/5 ml 115 ml**

Pytanie 127– Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

 **Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie 128– Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiolki na ampułki?

 **Tak w pozycjach gdzie nie jest wymagana fiolka.**

Pytanie129 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiolki lub ampułki na ampułko-strzykawkę?

**Zamawiajacy wyraża zgodę.**

Pytanie 130**-** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowania. Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę?

 **Należy przeliczyć do pełnego opakowania w górę.**

Pytanie131 **–** Czy Zamawiający pod pojęciem możliwości zmiany wielkości opakowania rozumie również zmianę gramatury (gramy, kilogramy, mililitry, litry itd.)

**Tak.**

132. Z uwagi na podanie w SIWZ nazwy własnej suplementu diety, zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający dopuści produkt Lacto30Dr, będący dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, równoważny pod względem stężenia i szczepu bakterii probiotycznych (LGG) oraz postaci?

**Zamawiający dopuszcza.**

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 1 poz. 88 w przedmiotowym postępowaniu:

133. Z uwagi na podanie w SIWZ nazwy własnej suplementu diety, zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający dopuści produkt LactoDr, będący dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, równoważny pod względem stężenia i szczepu bakterii probiotycznych (LGG) oraz postaci? Jednocześnie prosimy o informację czy Zamawiający dopuści produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 30 kaps?

**Zamawiający dopuszcza.**

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 1 poz. 165 w przedmiotowym postępowaniu:

134. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu Lactobacillus rhamnosus GG ATTC53103 i Lactobacillus helveticus w łącznym stężeniu 2mld CFU/ kaps; bakterie występują w identycznym stosunku ilościowym jak w produkcie opisanym w SIWZ? Produkt jest przeznaczony do stosowania u niemowląt, dzieci i osób dorosłych, konfekcjonowany w opakowaniach x 60 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

**Zamawiający dopuszcza ( należy zaokrąglić w górę ).**

135. Czy Zamawiający dopuści 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 jest przeznaczony do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych; konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

136. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowany preparat nie zawierał białka mleka krowiego, sacharozy i glutenu?

**Zamawiający dopuszcza.**

137. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu niewymagającego podawania częściej niż 2 razy na dobę?

**Zamawiający dopuszcza.**

138.  Czy Zamawiający 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?

**Zamawiający nie dopuszcza.**

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

**Zamawiający nie dopuszcza.**

140. W związku z wprowadzoną przez producenta zmianą gramatury opakowania jednostkowego dla produktu Bebilon pepti 1 DHA i Bebilon pepti 2 DHA proszę o wskazanie sposobu przeliczenia dla pozycji 30 i 31 w pakiecie 1 ilości opakowań wymaganych przez Zamawiającego dla produktu zgodnego z opisem o nowej gramaturze 400 gram.

**Należy wycenić po 6 opakowań 400 gram.**