

2/ZP/2022

-wszyscy Wykonawcy-  
-strona prowadzonego postępowania-

Nasz znak: SPZOZ L. dz. 541/2022

**Wyjaśnienie treści SWZ**  
w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 275 pkt 1  
pn.: „Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Augustowie”

1. Na podstawie art. art. 284 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień (Dz. U. z 2021, poz. 1129) – Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów przekazuje treść zapytań dotyczących Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z udzielonymi odpowiedziami:

**PYTANIA Z DNIA 16.02.2022 R.**

**Zestaw pytań nr 1**

**Pytanie nr 1**

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:**

**Należy podać ostatnią cenę w pakiecie.**

**Pytanie nr 2**

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

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań. Należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.**

**Pytanie nr 3**

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

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie nr 4**

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

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę jeżeli nie podano inaczej.**

**Pytanie nr 5**

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:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie nr 6**

Czy Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ ?  
W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie produkty są dostępne na rynku.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie dopuszcza.**

**Zestaw pytań nr 2**

**Pytanie nr 1**

W imieniu Takeda Pharma sp. z o.o. zwracam się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie w Pakiecie nr 10U preparatu albuminy ludzkiej 20%, będący preparatem do podawania dożylnego, w opakowaniu typu „worek”, który w pełni „zapada” się, tworząc pojemnik niewymagający zewnętrznej wentylacji do opróżnienia z samouszczelniającym się portem, co powoduje znaczące zmniejszenie ryzyka zakażenia krwi z uwagi na możliwość infuzji w systemie zamkniętym?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**PYTANIA Z DNIA 20.02.2022 R.**

**Pytanie nr 1**

Pakiet 13U, Pozycja 3: Czy Zamawiający wymaga, aby Propofol po rozcieńczeniu wykazywał stabilność przez 12 godzin w temperaturze do 25 stopni Celsjusza?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza.**

2. Zamawiający informuje, że pytania wraz z odpowiedziami stają się integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.
3. Zamawiający informuje, iż pozostała treść Specyfikacji Warunków Zamówienia pozostaje bez zmian.

**Z-ca Dyrektora  
ds. opieki zdrowotnej**

**/-/lek. med. Wioletta Tomaszycza-Bednarczyk**