Lidzbark Warmiński 06.02.2019 r.

 **P.T.**

###  Wykonawcy

### Znak sprawy: ZOZ.V-270-03/ZP/19

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim produktów leczniczych, szczepionek oraz środków dezynfekcyjnych.

Zgodnie z art. 38 ust. 2 i 4 Ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający przekazuje wyjaśnienia do zapytań jakie wpłynęły do Zamawiającego oraz informuje o zmianie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**Pytanie 31**

Dotyczy części nr 30 – pozycji 10 oraz 11 – Załącznika nr 1 do SIWZ Formularza cenowego

W związku ze specyfiką gazów specjalistycznych oraz potrzebnym czasem na ich wytworzenie od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego - dla MIESZANKI KALIBRACYJNEJ DWUSKŁADNIKOWEJ (Lp. 10) oraz MIESZANKI KALIBRACYJNEJ TRÓJSKŁADNIKOWEJ (Lp. 11) - zwracamy się do Państwa z prośbą o dopuszczenie dla ww. gazów **terminu dostawy
do 4 tygodni**.

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający  **dopuści** w części nr 30 – pozycji 10 i 11 termin dostawy gazów do 28 dni od dnia złożenia zamówienia.

**Pytanie 32**

Dotyczy pakietu nr 2 poz. 10.

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?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wymaga**, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał chemiczną i fizyczną stabilność roztworu do wstrzykiwań podczas przechowywania przez 3 godziny w temperaturze 25°C.

**Powyższa odpowiedź powoduje zmianę treści zał. nr 1 do SIWZ (Część 2, poz. 10).**

**Pytanie 33**

Dotyczy pakietu nr 2 poz. 9.

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?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wymaga**, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał chemiczną i fizyczną stabilność roztworu do wstrzykiwań podczas przechowywania przez 3 godziny w temperaturze 25°C.

**Powyższa odpowiedź powoduje zmianę treści zał. nr 1 do SIWZ (Część 2, poz. 9).**

**Pytanie 34**

Dotyczy pakietu nr 23 poz. 44.

Czy Zamawiający dopuści wycenę Terlipressini acetas EVER Pharma,0,2mg/ml; 5ml,rozt.d/wst,5f?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **dopuści** w  pakiecie  nr 23 poz. 44 lek, który zgodnie z  CHPL można stosować
w leczeniu krwawienia z żylaków przełyku i nagłych przypadkach zespołu wątrobowo-nerkowego typu 1, zgodnie z kryteriami IAC. Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 35**

Dotyczy pakietu nr 23 poz. 17.

W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie lub wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu.

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie wykreśli i nie wydzieli** pozycji 17 z pakietu nr 23.

*Zgodnie z rozdz. X ust. 4 SIWZ w przypadku produktów leczniczych, których nie ma obecnie na rynku z różnych przyczyn,*  *i nie jest możliwe zaoferowanie produktu równoważnego - w ofercie (formularzu cenowym) należy podać ostatnią znaną cenę produktu leczniczego i podać informację, że aktualnie brak produktu na rynku.*

**Pytanie 36**

Dotyczy pakietu nr 23 poz. 16.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Etomidate-Lipuro,20 mg/10 ml,emuls.do wstrz.,10amp

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 37**

Dotyczy pakietu nr 24 poz. 68.

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, jaką należy wycenić.

**Wyjaśnienie:**

Ilość opakowań w tym wypadku pozostaje bez zmian.

**Pytanie 38**

Dotyczy pakietu nr 24 poz. 71.

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **dopuszcza** w pakiecie nr 24 poz. 71 wycenę preparatu w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego.

**Pytanie 39**

Dotyczy pakietu nr 24 poz. 52.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu ProbioDr. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie dopuści**  wyceny produktu ProbioDr.

**Pytanie 40**

Dotyczy pakietu nr 24 poz. 80.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej EnteroDr., kaps.twarde, 20 szt

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie dopuści**  wyceny produktu EnteroDr.

**Pytanie 41**

Dotyczy pakietu nr 24 poz. 70.

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **dopuszcza** w pakiecie nr 24 poz. 70 wycenę preparatu w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego.

**Pytanie 42**

Dotyczy pakietu nr 24 poz. 58.

Czy zamawiający 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?

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 43**

Dotyczy pakietu nr 24 poz. 58.

Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 44**

Dotyczy pakietu nr 25 poz. 24.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego o nazwie handlowej Lubragel, żel, sterylny, z lidokainą,11 ml, 25 strzyk.

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 45**

Dotyczy pakietu nr 25 poz. 43. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie i wycenę opakowania a 400g?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie wyraża zgody** na przeliczenie i wycenę opakowania a 400 g w pakiecie

nr 25 poz. 43.

**Pytanie 46**

Dotyczy pakietu nr 25 poz. 2.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego ZinoDr?

**Wyjaśnienie:**

Zgodnie z SIWZ**.**

**Jednocześnie Zamawiający informuje, że ponownie przeanalizował treść zapisów SIWZ
i pytania nr 19 (dot. Części 25 poz.2) i uznaje za prawidłową i ostateczną odpowiedź udzieloną w pytaniu 46.**

**Pytanie 47**

Dotyczy pakietu nr 25 poz. 23.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego o nazwie handlowej Lubragel, żel, sterylny, z lidokainą, 6 ml, 25 strzyk.

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 48**

Dotyczy pakietu nr 26 poz. 4.

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie wydzieli** do odrębnego pakietu poz. 4 z Części 26.

**Pytanie 49**

Dotyczy pakietu nr 26 poz. 2.

W związku z zakończeniem produkcji, proszę o wykreślenie lub wydzielenie do odrębnego pakietu.

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie wykreśli i nie wydzieli** pozycji 2 z pakietu nr 26 .

*Zgodnie z rozdz. X ust. 4 SIWZ w przypadku produktów leczniczych, których nie ma obecnie na rynku
z różnych przyczyn,*  *i nie jest możliwe zaoferowanie produktu równoważnego - w ofercie (formularzu cenowym) należy podać ostatnią znaną cenę produktu leczniczego i podać informację, że aktualnie brak produktu na rynku.*

**Pytanie 50**

Dotyczy pakietu nr 28 poz. 11.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Fostex, (100 mcg+6mcg/dawkę),aer.inhal., 180 dawek? W przypadku pozytywnej odpowiedzi na pytanie prosimy o podanie ilości do wyceny.

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie dopuści** w pakiecie nr 28 poz. 11 do wyceny preparatu Fostex,
(100 mcg+6mcg/dawkę), aer.inhal., 180 dawek.

**Pytanie 51**

Dotyczy pakietu nr 29 poz. 1.

Czy Zamawiający dopuści wycenę 40 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.

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 52**

Czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zmawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ?

**Wyjaśnienie:**

Zgodnie z rozdz. X ust. 5 SIWZ.

**Pytanie 53**

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

**Wyjaśnienie:**

Zgodnie z rozdz. X ust. 5 SIWZ.

**Pytanie 54**

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?

**Wyjaśnienie:**

Zgodnie z rozdz. X ust. 4 SIWZ.

**Pytanie 55**

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?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **dopuszcza** wycenę leku równoważnego 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,
i odwrotnie.

Zamawiający **nie dopuszcza** do wyceny leku równoważnego pod względem składu chemicznego
i dawki lecz różniącego się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania np. wymagana
w SIWZ ampułka za fiolkę, fiolkę za ampułko-strzykawkę i odwrotnie.

**Pytanie 56**

Dotyczy pakietu 2 poz. 13 - POTASSIUM CHLORIDE

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę leku w postaci ampułek?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wymaga** leku w postaci ampułek w pakiecie 2 poz. 13 - POTASSIUM CHLORIDE.

**Powyższa odpowiedź powoduje zmianę treści zał. nr 1 do SIWZ (Część 2, poz.13).**

**Pytanie 57**

Dotyczy pakietu 4 poz. 3 - DOXYCYCLINE

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę leku w postaci ampułek?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wymaga** leku w postaci ampułek w pakiecie 4 poz. 3 – DOXYCYCLINE.

**Powyższa odpowiedź powoduje zmianę treści zał. nr 1 do SIWZ (Część 4, poz. 3).**

**Pytanie 58**

Dotyczy pakietu 16 poz. 1 - PANTOPRAZOL

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 10 na opk. x 1
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania z opk. x 10 na opk. x 1 z odpowiednim przeliczeniem ilości w pakiecie 16 poz. 1 - PANTOPRAZOL .

**Pytanie 59**

Dotyczy pakietu 16 poz. 2 - PANTOPRAZOL

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 56 na opk. x 100
z odpowiednim przeliczeniem ilości? Czy Zamawiający dopuszcza wycenę leku w tabletek/kapsułek dojelitowych?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania z opk. x 56 na opk. x 100

z odpowiednim przeliczeniem ilości. Zamawiający dopuszcza wycenę leku w tabletek/kapsułek dojelitowych.

**Pytanie 60**

Dotyczy pakietu 18 poz. 9 - MIANSERIN

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 20 na opk. x 30
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 18 poz. 9 - MIANSERIN
z opk. x 20 na opk. x 30 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 61**

Dotyczy pakietu 19 poz. 36 - ROSUVASTATIN

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 30 na opk. x 28
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 19 poz. 36 – ROSUVASTATIN z opk. x 30 na opk. x 28 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 62**

Dotyczy pakietu 19 poz. 37 - ROSUVASTATIN

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 30 na opk. x 28
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 19 poz. 37 – ROSUVASTATIN z opk. x 30 na opk. x 28 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 63**

Dotyczy pakietu 19 poz. 38 - ROSUVASTATIN

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 30 na opk. x 28
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 19 poz. 38 – ROSUVASTATIN z opk. x 30 na opk. x 28 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 64**

Dotyczy pakietu 23 poz. 3 - ALTEPLASE

Prosimy o doprecyzowanie w jakiej dawce należy wycenić lek?

**Wyjaśnienie:**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 26.

**Pytanie 65**

Dotyczy pakietu 23 poz. 15 - ESOMEPRAZOLE ZE WSK. W CHPL zapobiegania nawrotom krwawienia po leczeniu endoskopowym z powodu ostrego krwawienia z wrzodu żołądka lub dwunastnicy.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 10 na opk. x 1
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 23 poz. 15 - ESOMEPRAZOLE ZE WSK. W CHPL zapobiegania nawrotom krwawienia po leczeniu endoskopowym z powodu ostrego krwawienia z wrzodu żołądka lub dwunastnicy, z opk. x 10 na opk. x 1 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 66**

Dotyczy pakietu 23 poz. 19 - FERRIC OXIDE SACCHARATED

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu o nazwie Cosmofer?

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 67**

Dotyczy pakietu 23 poz. 24 - HEPARIN Do leczenia zakrzepowego zapalenia żył głębokich, zatoru tętnicy płucnej, niestabilnej dławicy piersiowej, ostrych obwodowych zatorów tętniczych

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę leku w postaci fiolek?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wymaga** leku w postaci fiolek w pakiecie 23 poz. 24 - HEPARIN Do leczenia zakrzepowego zapalenia żył głębokich, zatoru tętnicy płucnej, niestabilnej dławicy piersiowej, ostrych obwodowych zatorów tętniczych .

**Powyższa odpowiedź powoduje zmianę treści zał. nr 1 do SIWZ (Część 23, poz.24).**

**Pytanie 68**

Dotyczy pakietu 23 poz. 31 - METOPROLOL

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 10 na opk. x 5
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wymaga** leku pakietu 23 poz. 31 - METOPROLOL w opakowaniu x 5 ampułek.

**Powyższa odpowiedź powoduje zmianę treści zał. nr 1 do SIWZ (Część 23, poz 31).**

**Pytanie 69**

Dotyczy pakietu 23 poz. 48 - VANCOMYCIN forma do podawania dożylnego i doustnego

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 5 na opk. x 1
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 23 poz. 48 - VANCOMYCIN forma do podawania dożylnego i doustnego z opk. x 5 na opk. x 1 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 70**

Dotyczy pakietu 24 poz. 29 - CODEINE+SULFOGAIACOL

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 20 na opk. x 10
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie pakietu 24 poz. 29 - CODEINE+SULFOGAIACOL z opk. x 20 na opk. x 10 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 71**

Dotyczy pakietu 24 poz. 71 - PANCREATIN

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 60 na opk. x 20
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 24 poz. 71 - PANCREATIN z opk. x 60 na opk. x 20 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 72**

Dotyczy pakietu 24 poz. 82 - SERTRALINE

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 30 na opk. x 28
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 24 poz. 82 - SERTRALINE z opk. x 30 na opk. x 28 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 73**

Dotyczy pakietu 24 poz. 86 - SPIRONOLACTONE

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 20 na opk. x 30
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania w pakiecie 24 poz. 86 - SPIRONOLACTONE opakowania z opk. x 20 na opk. x 30 z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Pytanie 74**

Dotyczy pakietu 28 poz.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x na opk. x 60
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

**Brak pozycji leku w pytaniu, wobec powyższego brak możliwości udzielenia odpowiedzi.**

**Pytanie 75**

Dotyczy pakietu 28 poz.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x na opk. x 60
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

**Brak pozycji leku w pytaniu, wobec powyższego brak możliwości udzielenia odpowiedzi.**

**Pytanie 76**

Dotyczy pakietu 32 poz. 1 - ZGŁĘBNIK NOSOWO-JELITOWY, WYMIENIALNY
CO 6 TYGODNI

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 1 na opk. x 3
z odpowiedni m przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania z opk. x 1 na opk. x 3 z odpowiednim przeliczeniem ilości w pakietu 32 poz. 1 - ZGŁĘBNIK NOSOWO-JELITOWY, WYMIENIALNY CO 6 TYGODNI.

**Pytanie 77**

Czy Zamawiający dopuszcza Flocare Bengmark, zgłęnik nosowo-jelitowy, CH10/145cm?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **dopuszcza** zgłębnik o długości 145 cm.

**Pytanie 78**

Dotyczy pakietu 32 poz. 2 - STRZYKAWKA ENTERALNA Z KOŃCÓWKĄ EN-FIT

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę wielkości opakowania z opk. x 1 na opk. x 30
z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **wyraża zgodę** na zamianę wielkości opakowania z opk. x 1 na opk. x 30 z odpowiednim przeliczeniem ilości w pakiecie 32 poz. 2 - STRZYKAWKA ENTERALNA Z KOŃCÓWKĄ EN-FIT

**Pytanie 79**

Dotyczy CZĘŚĆ 23, pozycja 24

Czy Zamawiający dopuści produkt Citra-FlowT ( cytrynian sodu ) w stężeniu 4% w postaci ampułko-strzykawki x 3ml (objętość pełna strzykawki wynosi 10ml) stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego owysokim profilu bezpieczeństwa dla pacjenta. Produkt posiada klinicznieudokumentowane działanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne. Nie wiąże

się z ryzykiem ogólnoustrojowej heparynizacji nie nasila czynnego krwawienia i jest bezpieczny
u pacjentów z HIT. Specjalna budowa ampułko-strzykawki CitraFlow typu Luer Lock chroni cewnik dializacyjny i port dożylny przed uszkodzeniem gdyż maksymalne ciśnienie wytwarzane podczas infuzji do cewnika wynosi 0,96 bara. Ciśnienie nie powinno nigdy przekraczać 25 psi (1,7bara) co
w przypadku zwykłych strzykawek może nie spełniać tego warunku i wynosić 39 psi (2.69 bara). CitraFlow w fabrycznie napełnionych ampułko-strzykawkach chroni przed utratą produktu podczas nabierania z fiolki - brak zachowanego sterylnego pola. Nie wymaga konieczności posiadania  dodatkowych strzykawek oraz igieł które w konsekwencji  podnoszą koszty leczenia pacjenta i  wydłużają czas pracy personelu medycznego. Specjalnie zaprojektowana budowa ampułko-strzykawki CitraFlow nie powoduje refluksu krwi chroniąc przed działaniem niepożądanym jak (metaliczny posmak, mrowienie dłoni ) zabezpiecza przed tworzeniem skrzepu i nie ogranicza przepływowi krwi.  Opakowanie zawiera pojedyncze ampułko-strzykawki aseptycznie  zamknięte brak cząstek podczas otwierania opakowania ( zachowane sterylne pole ) w ilości 100 sztuk
w opakowaniu zbiorczym.

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 80**

Dotyczy CZĘŚĆ 35, pozycja 3

 Czy Zamawiający dopuści do postępowania  opatrunek piankowy zapobiegający

infekcjom bakteryjnym. Opatrunki są odpowiednie dla różnych rodzajów ran, ponieważ nie uwalniają żadnej substancji do środowiska rany. Wykorzystują naturalny mechanizm wiązania mikroorganizmów do powierzchni opatrunku, dlatego wraz z jego zmianą zmniejszana jest ilość mikroorganizmów oraz patogenów często występujących w ranie takich jak: Staphylococcusaureus, Streptococcusspecies, Escherichia coli, Pseudomonasaeruginosa i Candida albicans. Opatrunek działa również wobec szczepów MRSA (oporny na

metycylinęStaphylococcusaureus) i VRE.

.         Podpunkt 3.1-  rozmiar 10cm x 10cm

.         Podpunkt 3.2-  rozmiar 10cm x 10cm

.         Podpunkt 3.3-  rozmiar 15cm x 15cm

.         Podpunkt 3.4-  rozmiar 10cm x 20cm

.         Podpunkt 3.1-  rozmiar 10cm x 20cm

Opatrunki dzięki swej innowacyjnej technologii  mogą być stosowane jako

profilaktyczna ochrona przed infekcją u wszystkich pacjentów – włączając dzieci oraz kobiety ciężarne. Mogą być również stosowane by bezpiecznie zmniejszać obciążenie biologiczne w krótko-
i długoterminowym leczeniu zainfekowanych ran.

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 81**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 24 z Części nr 23 i stworzy osobny pakiet?

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie wydzieli** pozycji 24 z Części nr 23 i nie stworzy osobnego pakietu.

**Pytanie 82**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 3 z Części nr 35 i stworzy osobny pakiet?

Wydzielenie pozycji stworzy Zamawiającemu możliwości na składania ofert konkurencyjnych co przełoży się na efektywne zarządzanie środkami publicznymi.

**Wyjaśnienie:**

Zamawiający **nie wydzieli** pozycji 3 z Części nr 35 i nie stworzy osobnego pakietu.

**Pytanie 83**

Dotyczy zadania nr 25 poz. 23

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu w postaci sterylnego, rozpuszczalnego
w wodzie żelu, używanego do ułatwiania wprowadzana cewników oraz innych urządzeń medycznych podczas zabiegów dotyczących cewki moczowej jak np. cewnikowanie, endoskopia czy cystoskopia oraz do zabiegów odbytniczych i okrężniczych jako żel lubrykacyjny. Produkt zawiera 2g lidokainy
i 0,25g chlorhexydyny / 100g produktu, pakowany w bezlateksowych i wygodnych ampułkostrzykawkach z podziałką o pojemności 6 ml ?

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 84**

Dotyczy pakietu nr 25 poz. 24

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu w postaci sterylnego, rozpuszczalnego
w wodzie żelu, używanego do ułatwiania wprowadzana cewników oraz innych urządzeń medycznych podczas zabiegów dotyczących cewki moczowej jak np. cewnikowanie, endoskopia czy cystoskopia oraz do zabiegów odbytniczych i okrężniczych jako żel lubrykacyjny. Produkt zawiera 2g lidokainy
i 0,25g chlorhexydyny / 100g produktu, pakowany w bezlateksowych i wygodnych ampułkostrzykawkach z podziałką o pojemności 11 ml ?

**Wyjaśnienie:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 85**

Dotyczy Części nr 44 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści do przetargu preparat posiadający oświadczenie producenta możliwości stosowania preparatu do wszystkich typów endoskopów, będący wyrobem medycznym, spełniający pozostałe wymagania SIWZ.

**Wyjaśnienie**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 86**

Dotyczy Części nr 44 poz. 1

Czy Zamawiający potwierdzi, że wymaga preparatu bez związków fenolowych?

**Wyjaśnienie**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 87**

Dotyczy Części nr 44 poz. 1

Czy Zamawiający wymaga preparatu do mycia czy do mycia i dezynfekcji ?

**Wyjaśnienie**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 88**

Dotyczy Części nr 44 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści preparat spełniający wszystkie wymagania SIWZ w opakowaniu
1L z przeliczeniem ilości opakowań?

**Wyjaśnienie**

Zamawiający **dopuści** preparat spełniający wszystkie wymagania SIWZ w opakowaniu
1L z przeliczeniem ilości opakowań.

**Pytanie 89**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie 1 poz. 8 oraz 20 opakowań typu worek FreeFlex+ (worek 100% wolny od PVC, DEHP, lateksu oraz substancji plastyfikujących, posiadający porty do infuzji i dostrzyknięć, niewymagające dezynfekcji przed pierwszym użyciem, w systemie bezigłowym, obsługującym strzykawki luer-lock i umożliwiającym bezpieczne dodanie leku do worka)

**Wyjaśnienie**

Zamawiający **nie wyraża zgody** na zaoferowanie w Pakiecie 1 poz. 8 oraz 20 opakowań typu worek FreeFlex+ (worek 100% wolny od PVC, DEHP, lateksu oraz substancji plastyfikujących, posiadający porty do infuzji i dostrzyknięć, niewymagające dezynfekcji przed pierwszym użyciem, w systemie bezigłowym, obsługującym strzykawki luer-lock i umożliwiającym bezpieczne dodanie leku do worka).

**Pytanie 90**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie 2 pozycji 13 produktu leczniczego Kalium Chloratum 15% 20 ml w opakowaniu po 20 ampułek?

**Wyjaśnienie**

Zamawiający **wymaga** w Pakiecie 2 pozycji 13 produktu leczniczego Kalium Chloratum 15% 20 ml
w opakowaniu po 20 ampułek.

**Kierownik Zamawiającego**

 **Agnieszka Lasowa**