



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Dział Zamówień Publicznych

38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

tel./fax +48 13 46 56 290

e-mail: [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl), [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)

NR KRS 0000059726 Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS

ul. Trembeckiego 11 a 35-959 Rzeszów

NIP 687-16-40-438 REGON 370 444 345

97 1600 1462 1871 2194 2000 004 BGŻ PNP PARIBAS

SPZOZ/SAN/ZP/41/2019

Sanok, 4 marzec 2019r.

### do wszystkich uczestników postępowania

dotyczy: postępowania nr SPZOZ/PN/05/2019 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę produktów leczniczych – żywienie pozajelitowe, płyny infuzyjne, leki różne – powtórka** dla potrzeb SPZOZ Sanok

### DOTYCZY przedmiotu zamówienia

#### **\* Pytanie nr 1 - dot. pak. 4, poz. 7**

Czy zamawiający dopuści w pakiecie 4 poz. 7 wycenę Trilacu produktu leczniczego OTC spełniającego te same cele, w skład którego wchodzi wyselekcjonowane szczepy żywych kultur bakterii probiotycznych z rodzaju *Lactobacillus acidophilus* (La-5), *Lactobacillus delbrueckii* subsp. *bulgaricus* (Lb-Y27), *Bifidobacterium lactis* (Bb-12) przeznaczonego do stosowania u dzieci (brak dolnej granicy wieku) i dorosłych, opakowanie zawiera 20 kapsułek, po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań?

**Odpowiedź:** Zamawiający *podtrzymuje zapisy SIWZ. Zamawiający wymaga rejestracji produktu jako lek.*

#### **\* Pytanie nr 2 - dot. pak. 4, poz. 7**

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). W załączeniu przesyłamy opis oferowanego preparatu.

**Odpowiedź:** Zamawiający *podtrzymuje zapisy SIWZ. Zamawiający wymaga rejestracji produktu jako lek.*

#### **\* Pytanie nr 3 - dot. pak. 3, poz. 1,2**

Zwracamy się z prośbą o wydzielenie z Pakietu nr 3 poz. 1, 2 do oddzielnego pakietu. Aktualny pakiet jest przewidziany tylko dla jednego producenta co uniemożliwia skłanianie konkurencyjnych ofert innym wykonawcom/producentom. Pozytywna odpowiedź pozwoli na uzyskanie konkurencyjnej oferty przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający *podtrzymuje zapisy SIWZ.*

**\* Pytanie nr 4 - dot. pak. nr 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 1 pozycje 1-2, worków dwukomorowych pakowanych po 4 szt., z przeliczeniem oferowanej ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**\* Pytanie nr 5 - dot. pak. nr 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 1 pozycji 3 worków dwukomorowych konfekcjonowanych po 6 szt., z przeliczeniem oferowanej ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**\* Pytanie nr 6 - dot. pak. nr 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 1 pozycje 6-14 worków trzykomorowych konfekcjonowanych po 4 szt., z przeliczeniem oferowanej ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**\* Pytanie nr 7 - dot. pak. nr 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 3 pozycja 1 pierwiastków śladowych konfekcjonowanych po 20 ampulek w opakowaniu?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**\* Pytanie nr 8 - dot. pak. nr 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 3 pozycja 2 witamin konfekcjonowanych osobno w opakowaniu po 10 fiolek (witaminy rozpuszczalne w wodzie) oraz po 10 ampulek (witaminy rozpuszczalne w tłuszczach) z możliwością przeliczenia ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**\* Pytanie nr 9 - dot. pak. nr**

W związku z tym, iż dostępne na rynku polskim produkty do żywienia dojelitowego mają średnio 12-miesięczny okres przydatności od momentu wyprodukowania w fabryce, prosimy Państwa o uwzględnienie specyfiki produktów dojelitowych pod kątem terminu ważności oraz modyfikację zapisu - akceptując dostawy produktów do żywienia dojelitowego z terminem ważności nie krótszym niż połowa terminu ważności dla danego produktu?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

*Z poważaniem*