



„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Tel. 71 77 66 200 Fax 71 75 75 970

e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl www.dczp.wroclaw.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 76 723 000,00 zł



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wrocław 17.05.2023r.

Wyjaśnienie nr 1 do SWZ

Do wszystkich Oferentów postępowania nr:

18/LEKI/DCZP/2023/P

na

„Sukcesywną dostawę produktów leczniczych i wyrobów medycznych do apteki szpitalnej na potrzeby „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.”

Zgodnie z art. 284 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) Zamawiający udziela wyjaśnień na zapytania Oferentów:

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 Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę.

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 Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na przeliczenie z dokładnością do 2 miejsc po przecinku , zgodnie z zapisem w SWZ.

Pytanie nr 3:

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na zamianę tabletek rozpuszczalnych w jamie ustnej na inną postać leku. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami znajdującymi się w formularzu cenowym (oznakowanymi za pomocą *, **, ***, ****, *****, *****, *****) - opisy na końcu formularza cenowego)

Pytanie nr 4:

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga zgodnie kolumną E w formularzu cenowym – dotyczy to przede wszystkim leków wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem (np. Adrenalina 0,01% inj.*10 amp.)

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 Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami znajdującymi się w formularzu cenowym (

oznakowanymi za pomocą *,**,***,****,***** - opisy na końcu formularza cenowego).

Pytanie nr 6:

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; a także w przypadku, gdy wycena innych opakowań leków spełniających właściwości terapeutyczne jest korzystniejsza pod względem ekonomicznym (czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedzi udzielono w punkcie 2.

Pytanie nr 7:

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 8:

Dotyczy informacji o przedmiotowych środkach dowodowych:

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający - w przypadku niezłożenia przez Wykonawcę przedmiotowych środków dowodowych lub gdy złożone przedmiotowe środki dowodowe okażą się niekompletne - wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający nie określił jednoznacznie w SWZ i ogłoszeniu czy przewiduje możliwość uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych”.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zgodnie z punktem 4.7 SWZ:

Oferowane produkty, w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, muszą posiadać aktualne świadectwo rejestracji, atest, świadectwo jakości, deklarację zgodności lub zezwolenie dopuszczające do obrotu i stosowania w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, a ponadto właściwe oznakowanie opakowań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zobowiązany jest do przedstawienia przedmiotowych środków dowodowych w terminie określonym przez Zamawiającego.

Pytanie nr 9:

Czy w ZADANIE 16 poz. 4 i 5 Zamawiający wymaga, aby dexamethasone posiadał zarejestrowane i potwierdzone w karcie charakterystyki produktu leczniczego wskazania do profilaktyki nudności i wymiotów indukowanych chemio- lub radioterapią oraz innych działań niepożądanych i powikłań związanych z prowadzoną terapią przeciwnowotworową, a także wskazania do profilaktyki i leczenia powikłań zabiegów chirurgicznych, w tym głównie nudności i wymiotów, którym można zapobiec lub złagodzić poprzez podanie glikokortykosteroidów?

Odpowiedź Zamawiającego:

W Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego nie prowadzimy chemio- i radioterapii ani terapii przeciwnowotworowych, nie prowadzimy także zabiegów chirurgicznych- nie jest to wpisane w działalność leczniczą spółki (zastosowanie wg CHPL tylko w leczeniu ostrych stanów zagrożenia życia wymagających podania glikokortykosteroidów (m.in. wstrząs o różnej etiologii, obrzęk mózgu, obrzęk krtani i strun głosowych, ostre odczyny uczuleniowe, ciężkie stany spastyczne oskrzeli, tj. stan astmatyczny, dychawica oskrzelowa w przebiegu zakażenia, przewlekły nieżyt oskrzeli, przełomy w chorobie Addisona).

Pytanie nr 10:

Prosimy Zamawiającego o zmianę terminu składania oferty, ponieważ dotychczasowy termin nie pozwoli na prawidłowe i rzetelne przygotowanie oferty.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje o przesunięciu terminu składania ofert z 24.05.2023r. godz. 10:00 na **26.05.2023r. godz. 12:00.**

Jednocześnie Zamawiający informuje, że z uwagi na przedłużenie terminu składania ofert, zmianie uległa treść SWZ, w następującym zakresie:

1.

Było:

Pkt.14 TERMIN SKŁADANIA OFERT

Termin składania ofert upływa 24.05.2023r., godz. 10:00

Jest:

Pkt.14 TERMIN SKŁADANIA OFERT

Termin składania ofert upływa 26.05.2023r., godz. 12:00

2.

Było:

Pkt. 15. TERMIN I SPOSÓB OTWARCIA OFERT

15.1 Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24.05.2023r., godz. 10:30

Jest:

Pkt. 15. TERMIN I SPOSÓB OTWARCIA OFERT

15.1 Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26.05.2023r., godz. 12:10

3.

Było:

Pkt.16 TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

16.1 Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania oferta jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, tj. do dnia 22.06.2023r.

Jest:

Pkt.16 TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

16.1 Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania oferta jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, tj. do dnia 24.06.2023r.

Powyższe wyjaśnienia wiążą Wykonawców z chwilą ich zamieszczenia na stronie prowadzonego postępowania i należy je uwzględnić podczas sporządzania oferty.

Załączniki:

SWZ – zmiana terminu składania ofert