



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

Złotoryja, dnia 12 września 2022r.

L.dz./ZP/214/1368/2022

Wyjaśnienie treści SWZ

Numer nadany: 2022/BZP 00337575/01 z dnia 2022-09-07

**Do wiadomości uczestników przetargu pn.:
„Dostawa leków i środków dezynfekcyjnych
do Apteki Wojewódzkiego Szpitala
Psychiatrycznego w Złotoryi”**

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019r. PZP (Dz.U. z 2022r. poz. 1710) Zamawiający udziela odpowiedzi do wniosków o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, które wpłynęły w dniach 8-12 września 2022r, na zadanie pod nazwą "Dostawa leków i środków dezynfekcyjnych do Apteki Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi".

WNIOSEK I:

Dotyczy pakietu nr 1:

Pytanie 1:

Dotyczy pozycji 218, 219, 220 – czy Zamawiający zgodzi się na przeniesienie ww. pozycji do pakietu nr 5? Pozwoli to na uzyskanie korzystniejszej cenowo oferty.

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2:

Prosimy o podanie w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampulek itp.) niż umieszczone w SWZ, 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:

Należy zaokrąglić zgodnie z formułą matematyczną i przeliczyć ilości do pełnych opakowań (bez miejsc po przecinku).

Pytanie 3:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci oferowanego produktu w obrębie tej samej drogi podania, np. tab. – tab. powł., tab. – kaps., tab. – draż. i odwrotnie, tab. o przedłużonym uwalnianiu – tab. o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie, amp. – fiol., amp. – amp-strz. i odwrotnie?

Odpowiedź:

Zgoda na zmianę postaci leku, zależy od tego jakiej pozycji miałyby dotyczyć ta zamiana.

Pytanie 4:

Prosimy Zmawiającego 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:

Prosimy o wycenę zamiennika. W przypadku braku dostępności zamiennika należy podać ostatnią cenę preparatu i odnotować ten fakt w formularzu asortymentowo-cenowym.

WNIOSEK II:

Dotyczy pakietu nr 3:

Pytanie 1:

Dotyczy Działu VII SWZ oraz § 15 wzoru umowy – termin realizacji zamówienia. Z uwagi na fakt, iż Wykonawca może złożyć ofertę w zakresie pakietu nr 3 (Risperidone i Paliperidonum) jedynie w przypadku, gdy termin obowiązywania przyszłej umowy będzie wynosił do 31/12/2022 r., uprzejmie proszę o zmianę dla pakietu nr 5 terminu wykonania zamówienia z 12 miesięcy na termin do dnia 31/12/2022 r. Pozwoli to wykonawcy będącym przedstawicielem podmiotu odpowiedzialnego w Polsce i zarazem dystrybutorem przedmiotu zamówienia, złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający nie wyraża zgody na skrócenie terminu realizacji umowy.

WNIOSEK III:

Dotyczy pakietu nr 2:

Pytanie 1:

Czy Zamawiający w poz. 5 dopuści do oceny preparat myjąco-dezynfekcyjny do narzędzi i sprzętu medycznego, trójenzymatyczny typu Enzymex L9, o spektrum działania - bakteriobójcze, drożdżakobójcze, bójcze wobec prątków gruźlicy, wirusobójcze (HIV/HBV/HCV/Herpes/Vaccinia) w czasie do 10 min.?

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający dopuszcza wycenę w/w preparatu.

Pytanie 2:

Czy Zamawiający w poz. 8 dopuści do oceny chusteczki typu Mediawies DM wykazujące działanie B; F (C. albicans, A. fumigatus) i V (HBV, HCV, Adeno, Noro, Corona, Polyoma, VRS, HSV) w 5 minut, spełniające pozostałe wymagania SWZ?

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający dopuszcza wycenę w/w chusteczek.

Pytanie 3:

Czy Zamawiający w poz. 16 dopuści do oceny chusteczki typu Mediawies Plus, na bazie etanolu, o spektrum działania B, F, Tbc, V (Rota, Vaccinia, HIV, HBV, HCV, Noro, Adeno) w czasie do 1 min., Polio – 5 min., spełniające pozostałe wymagania SWZ?

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający dopuszcza wycenę w/w chusteczek.

WNIOSEK IV:

Dotyczy pakietu nr 1:

Pytanie 1:

Czy Zamawiający, ze względu na potencjalne korzyści finansowe, dopuści w pakiecie nr 1 poz 52 (Apixaban 5 mg tabl Ilość w op. 56) zaproponowanie leku w opakowaniu x 60 tabletek?

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający dopuszcza w/w lek. Należy przeliczyć ilość do pełnych opakowań.

W związku z błędnie określonym przez Zamawiającego terminem związania ofertą, zmienia się treść pkt 1 działu XVI SWZ, oraz pkt V Formularza ofertowego poprzez poprawienie oczywistej omyłki (wzór skorygowanego formularza w załączeniu).

Prawidłowy termin ustanowiony zostaje na dzień 15 października 2022r.

Z poważaniem