



Goleniów, dnia 20.02.2020 r.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów
72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą „Dostawa preparatów leczniczych, roztworów leczniczych, czynników diagnostycznych, produktów do żywienia pozajelitowego, odczynników i środków kontrastowych, insuliny, albumin, immunoglobulin, smoczków, środków znieczulających”

Numer ogłoszenia: 2020/S 022-047651 z dnia 31.01.2020

Numer sprawy: ZZP/01/2020

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

W związku ze złożonymi zapytaniami do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w w/w postępowaniu (dalej: „SIWZ”), działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE w Goleniowie sp. z o.o. udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców oraz dokonuje zmiany w treści SIWZ:

Pytanie 1

Mając na uwadze zachowanie zasad zdrowej konkurencji oraz biorąc pod uwagę, że wapno nie jest lekiem prosimy o wyłączenie z pakietu nr 13 pozycję 44 „Wapno sodowane 5kg” i utworzenie z niej nowego pakietu.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie poz. 44 z pakietu nr 13 do osobnego pakietu. W związku z powyższym Zamawiający dokonuje zmiany SIWZ poprzez dodanie w tabeli znajdującej się w Rozdziale III ust. 3 SIWZ w wierszu, w którym wskazano Pakiety „1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 39, 42, 43, 44, 45, 46, 54” numeru pakietu 13 A

oraz dokonuje zmiany w załączniku nr 5 do SIWZ w ten sposób, że Pakiet 13 otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszych wyjaśnień, a nadto dodaje Pakiet 13A w brzmieniu jak w załączniku do niniejszych wyjaśnień.

Pytanie 2



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA | o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Zwracamy się z prośbą o zniesieniu wymogu dostaw w trybie „na cito” w zakresie pakietu nr 13 pozycji 44. Wapno, które jest przedmiotem zamówienia w pakiecie nr 13 poz. 44, nie jest lekiem ratującym życie, dlatego nie ma potrzeby dostaw „na cito”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zniesienie wymogu dostaw w trybie „na cito” w zakresie pakietu nr 13 pozycji 44 (obecnie wydzielonej do Pakietu13A).

Pytanie 3 – dotyczy pakietu 13 poz. 44

Czy w związku z tym, że na rynku polskim pojawiły się wapna przemysłowe, Zamawiający wymaga, aby dostarczane wapno było wapnem medycznym, dopuszczonym przez farmakopee Brytyjską i Amerykańską, które w swoim składzie nie przekracza 3% NaOH, ze z stopniem pylenia nieprzekraczającym 0,3%? Wyższe stężenia NaOH powodują nadmierne wysychanie wapna co zdecydowanie pogarsza jego właściwości pochłaniania.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga aby dostarczane wapno było wapnem medycznym, dopuszczonym przez farmakopee Brytyjską i Amerykańską, które w swoim składzie nie przekracza 3% NaOH, ze stopniem pylenia nieprzekraczającym 0,3%

Pytanie 4

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie 13 pozycja 15 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g. - będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy.
2. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g o smaku cytrynowym - będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy. Oferowany preparat, ze względu na walory smakowe zmniejsza uczucie nudności, znacznie ułatwiając wykonanie testu.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści oba wskazane rodzaje glukozy.

Pytanie 5

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie 13 pozycja 16 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g. - będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy.
2. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g o smaku cytrynowym - będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy. Oferowany preparat, ze względu na walory smakowe zmniejsza uczucie nudności, znacznie ułatwiając wykonanie testu.

Odpowiedź: Tak Zamawiający dopuści opisany rodzaj glukozy, ale w gramaturze 50 g a nie 75 g.

Pytanie 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie, fiolki na ampułki lub ampułko-strzykawkę i odwrotnie?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatów także w postaci tabletek powlekanych lub kapsulek lub drażetek tam, gdzie wymaga tabletek i odwrotnie oraz także w postaci ampułek lub ampułko-strzykawk tam, gdzie wymaga fiolek i odwrotnie, ale pod warunkiem, że preparat w dopuszczonej powyżej postaci będzie posiadał taką samą substancję czynną, dawkę, stężenie i ilość jak w pierwotnie określonej przez Zamawiającego postaci.

Pytanie 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań (tabletek, ampułek, kilogramów itp.)? Jeśli tak to prosimy o podanie w jaki sposób przeliczyć ilość opakowań handlowych ekonomicznym (czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Odpowiedź: W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną liczbę sztuk (tabletek, ampulek, kilogramów itp.) niż podana przez zamawiającego należy przeliczyć liczbę sztuk na ilość pełnych opakowań, zaokrąglając w górę, dającą sumaryczną wartość sztuk odpowiadającą potrzebom zamawiającego. Powyższe nie dotyczy jednak preparatu wskazanego w Pakiecie nr 11 poz. 1.

Pytanie 8

Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampulek, 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:

W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną liczbę sztuk (tabletek, ampulek, kilogramów itp.) niż podana przez Zamawiającego należy przeliczyć liczbę sztuk na ilość pełnych opakowań, zaokrąglając w górę, dającą sumaryczną wartość sztuk odpowiadającą potrzebom zamawiającego; podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.

Powyższe nie dotyczy jednak preparatu wskazanego w Pakiecie nr 11 poz. 1.

Pytanie 9

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: Zamawiający zmodyfikował Załącznik nr 5 do SIWZ, wobec czego nie zachodzi sytuacja, aby Zamawiający żądał dostarczenia preparatu nieprodukowanego.

Pytanie 10

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie a nie za sztukę/ kilogram (Zgodnie z prawem Farmaceutycznym nie ma możliwości zakupu leku w innej formie niż dostępne na rynku opakowanie handlowe) w pozycjach gdzie w SIWZ występują sztuki lub mg?

Jeśli nie, to czy Zamawiający zgodzi się na podanie cen jednostkowych za sztukę, mg, ml etc netto i brutto z dokładnością do 4 miejsc po przecinku?

Odpowiedź: Sztuki/mg miały być wskazane jedynie na potrzeby kalkulacji ceny, nie zaś na potrzeby dostarczenia leku w ilości, nieobejmującej pełnego



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

opakowania. Niezależnie od powyższego Zamawiający wymaga podania ceny za opakowanie, wobec czego zmodyfikowano Załącznik nr 1 do formularza oferty..

Pytanie 11

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ.? W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie jest dostępne.

Odpowiedź: Tak

Pytanie 12

Zwracamy się również z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu składania ofert min. o 7 dni roboczych ze względu na dużą ilość ogłoszonych postępowań

Odpowiedź: Termin składania ofert zgodny z SIWZ i ogłoszeniem.

Pytanie 13

Czy zamawiający dopuści w pak. 30 poz. 22, 23 Nebbud 0,05mg/daw, 1mg/2ml w postaci ampułek, co pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Pozycja 23 tak, a pozycja 22 nie, bo to ma być aerozol do nosa, a nie ampułki do nebulizacji.

Pytanie 14

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie w pozycji 12 pakietu 36 przyrządu Flocare z końcówką Enfit do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej wykonanego z PVC. Połączenie ze zgłębnikiem. Sterylnego. Pakowanego pojedynczo w folię do opakowań 500ml i w pozycji 13 w/w pakietu przyrządu Flocare z końcówką Enfit do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej do opakowań miękkich typu PACK. Sterylny. Pakowany pojedynczo w folię do opakowań 1000ml ?

Zastosowanie zaproponowanego wyżej połączenia to większe bezpieczeństwo podaży ,brak możliwości pomyłki w podłączeniu żywienia dojelitowego do dostępu właściwego dla żywienia pozajelitowego , zgodny z najnowszymi standardami ISO i GEDSA (Globalnego Stowarzyszenia Dostawców Urządzeń do żywienia dojelitowego).

Odpowiedź: TAK

Pytanie 15

pakiet 17 pozycja 53 termin składania ofert: 21.02.2020 1. Czy Zamawiający w pozycji 53 pakiet 17 dopuści produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z systemem Luer Slip, Luer Lock skuteczność potwierdzona wieloma badaniami klinicznymi w porównaniu do Heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego ograniczając krwawienia (pacjenci z HIT), stosowany jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne? 2.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Czy Zamawiający dopuści produkt o pojemności 5 ml pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości? Szczegółowe informacje o produkcie w załączeniu.

Odpowiedź: nie, zamawiający nie dopuści produktu citra-lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z systemem luer slip

Pytanie 16

Czy można wycenić lek równoważny pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania np. wymagana w SIWZ tabletki a równoważnik ma postać drażetki, kapsułki, tabletki powlekanej, tabletki dojelitowej, oraz ampułkę za fiolkę, fiolkę za ampułko-strzykawkę i odwrotnie?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 17

Prosimy o doprecyzowanie, czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ?

Odpowiedź: W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną liczbę sztuk (tabletek, ampulek, kilogramów itp.) niż podana przez Zamawiającego należy przeliczyć liczbę sztuk na ilość pełnych opakowań, zaokrąglając w górę, dającą sumaryczną wartość sztuk odpowiadającą potrzebom zamawiającego. Powyższe nie dotyczy jednak preparatu wskazanego w Pakiecie nr 11 poz. 1.

Pytanie 18

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

Odpowiedź: W przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną liczbę sztuk (tabletek, ampulek, kilogramów itp.) niż podana przez Zamawiającego należy przeliczyć liczbę sztuk na ilość pełnych opakowań, zaokrąglając w górę, dającą sumaryczną wartość sztuk odpowiadającą potrzebom zamawiającego; podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę. Powyższe nie dotyczy jednak preparatu wskazanego w Pakiecie nr 11 poz. 1.

Pytanie 19

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 wycenić go



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA | o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

wcale?

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował Załącznik nr 5 do SIWZ, wobec czego nie zachodzi sytuacja, aby Zamawiający żądał dostarczenia leku nieprodukowanego.

Pytanie 20

Czy Zamawiający dopuści sposób wyliczenia ceny całkowitej brutto (kol.10) jako:

cena całkowita netto (kol.8) + Wartość VAT (kol.9)?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ (załącznikiem nr 1 do formularza oferty).

Pytanie 21

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 3.

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. 25°C i 8 godzin w temp. 2-8°C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

Odpowiedź: NIE, Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 22

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 4.

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. 25°C i 8 godzin w temp. 2-8°C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

Odpowiedź: NIE, Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 23

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 5.

(1.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaofertowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał stabilność po rozpuszczeniu do 2 godzin, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

Odpowiedź: tak

(2.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaofertowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał możliwość przygotowania roztworu do infuzji z wykorzystaniem 0,9% roztworu chlorku sodu oraz/i z wykorzystaniem 5% roztworu glukozy?

Odpowiedź: tak



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 24

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 6, 7, 10.

Dotyczy pakietu nr 7 poz. 4, 5.

Dotyczy pakietu nr 13 poz. 41.

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 11, 30, 32, 33, 35, 40.

Dotyczy pakietu nr 28 poz. 1, 2.

Dotyczy pakietu nr 29 poz. 8, 15.

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 8, 9, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 31, 33, 34, 35, 36, 37,
38, 41, 52, 58, 63, 71, 72, 85, 86, 87, 96, 97, 123, 124, 125, 126, 127, 128,
129, 131, 132, 133, 134, 135, 148, 154, 155, 161.

Dotyczy pakietu nr 32 poz. 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 18.

Dotyczy pakietu nr 45 poz. 9, 10.

Dotyczy pakietu nr 54 poz. 1.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych?

Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych.

Pytanie 25

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 13.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci ampulek? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci ampulek.

Pytanie 26

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 14.

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 35.

W związku z zakończoną produkcją preparatu prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji z pakietu.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla z pakietu 4 poz. 14 i z pakietu 17 pozycję 35. W związku z powyższym Zamawiający modyfikuje pakiet 4 i 17.

Pytanie 27

Dotyczy pakietu nr 5 poz.1.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci butelek?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 28

Dotyczy pakietu nr 8 poz. 1.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce 100 mg/50 ml? Brak rejestracji dawki 200 mg/50ml.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce 100 mg/50 ml.

Pytanie 29

Dotyczy pakietu nr 9 poz.1, 2.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci pojemników KabiPack?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci pojemników KabiPack.

Pytanie 30

Dotyczy pakietu nr 11 poz. 1.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie i wycenę 12 opakowań o gramaturze 400g?

Odpowiedź: NIE, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 31

Dotyczy pakietu nr 11 poz. 9.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce 4 mg/ml a 2 ml (8 mg/2 ml)? Brak rejestracji dawki 0,008/1ml.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce 4 mg/ml a 2 ml

Pytanie 32

Dotyczy pakietu nr 12 poz. 1.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej: Aspar Espefa 250 mg + 250 mg? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o wskazanie dawki preparatu jaką należy wycenić.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści: 1 tabl. ma zawierać: 250 mg asparaginianu potasu (54 mg jonów potasu), 250 mg asparaginianu magnezu (17 mg jonów magnezu)

Pytanie 33

Dotyczy pakietu nr 12 poz. 2.

Ze względu na zakończoną produkcję preparatu opisanego w SIWZ proszę o dopuszczenie wyceny preparatu w dawce 200mg w postaci kaps w ilości 5 opakowań.

Odpowiedź: zgoda

Pytanie 34



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Dotyczy pakietu nr 12 poz. 3.

Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu w dawce 200 mg w postaci kaps w ilości 30 opakowań.

Odpowiedź: zgoda, zamawiający dopuszcza wycenę preparatu w dawce 200 mg w postaci kaps w ilości 30 opakowań.

Pytanie 35

Dotyczy pakietu nr 12 poz. 4.

W związku z końcem dopuszczenia do obrotu preparatu prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji z pakietu.

Odpowiedź: zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 5 do SIWZ poprzez wykreślenie z pakietu 12 poz. 4

Pytanie 36

Dotyczy pakietu nr 12 poz. 5.

Dotyczy pakietu nr 29 poz. 11, 12, 13, 14.

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 79, 145, 156, 157, 160.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu.

Pytanie 37

Dotyczy pakietu nr 12 poz. 8.

Dotyczy pakietu nr 13 poz.41, 42.

Dotyczy pakietu nr 27 poz. 6.

Dotyczy pakietu nr 53 poz. 1, 2.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu dopuszczonego na jednorazowe pozwolenie Ministra Zdrowia?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści wycenę preparatu dopuszczonego na jednorazowe pozwolenie Ministra Zdrowia

Pytanie 38

Dotyczy pakietu nr 12 poz. 12.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek drażowanych? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek drażowanych.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 39

Dotyczy pakietu nr 13 poz. 4, 9.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek.

Pytanie 40

Dotyczy pakietu nr 13 poz. 20.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce zgodnej z SIWZ, ale o objętości 2 ml, tj. 10 mg/2ml zamiast 10mg/ml?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce 10 mg /2 ml.

Pytanie 41

Dotyczy pakietu nr 13 poz. 25.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kropli do nosa? Brak rejestracji dawki w postaci aerozolu.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kropli do nosa.

Pytanie 42

Dotyczy pakietu nr 13 poz. 27.

W związku z zakończoną produkcją preparatu opisanego w SIWZ, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci sprayu zarejestrowanego jako suplement diety?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci sprayu zarejestrowanego jako suplement diety.

Pytanie 43

Dotyczy pakietu nr 13 poz. 28.

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 125 opakowań po 800 g? Brak parafiny ciekłej w opakowaniach po 1 l.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 125 opakowań po 800 g.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 44

Dotyczy pakietu nr 13 poz. 42, 43.

Preparat Thiaminum o dawce 50 mg/ml jest preparatem podawanym domięśniowo. Obecnie na rynku nie ma preparatu opisanego w SIWZ.

Preparat Thiaminum, który można podawać domięśniowo lub dożylnie jest zarejestrowany o dawce 50 mg/ml a 2 ml. Czy Zamawiający dopuści wycenę tej dawki w pozycji 42 w ilości zgodnej z SIWZ, tj. 20 op?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę dawki w pozycji 42 w ilości 20 op.

Pytanie 45

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 1.

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 17, 57, 98, 110, 111.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek dojelitowych?

Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek dojelitowych.

Pytanie 46

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 38.

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 27, 28, 29, 100, 101.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu.

Pytanie 47

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 46.

Preparat jest dostępny tylko w opakowaniu po 5 ampulek. Czy Zamawiający dopuści wycenę opakowania x5 ampulek w ilości zgodniej z SIWZ, tj. 60 opakowań?

Odpowiedź: może być opakowanie x 5 amp. w ilości 24 opakowań

Pytanie 48

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 54.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek.

Pytanie 49

Dotyczy pakietu nr 27 poz. 17.

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

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu Etomidate-Lipuro, 20 mg/10 ml, emuls. do wstrz., 10 amp w ilości 10 opakowań



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 50

Dotyczy pakietu nr 27 poz. 20.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce zgodnej z SIWZ, ale o objętości 0,5 ml, tj. 48 mln j.m. / 0,5 ml zamiast 48 mln j.m./ 0,8 ml?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce zgodnej z SIWZ, ale o objętości 0,5 ml, tj. 48 mln j.m. / 0,5 ml

Pytanie 51

Dotyczy pakietu nr 27 poz. 29.

Czy Zamawiający wymaga wyceny dawki 50 mg/ml a 1 ml? Brak rejestracji dawki 0,05/2 ml. Dawka 50 mg/ml a 2 ml jest wyceniana w pakiecie nr 27 poz. 30.

Odpowiedź: chodzi o dawkę 50 mg/ml a 1 ml

Pytanie 52

Dotyczy pakietu nr 27 poz. 39.

Czy Zamawiający dopuści wycenę Terlipressini acetat EVER Pharma, 0,2mg/ml; 5ml, rozt.d/wst w ilości 100 opakowań?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę Terlipressini acetat EVER Pharma, 0,2mg/ml; 5ml, rozt.d/wst w ilości 100 opakowań.

Pytanie 53

Dotyczy pakietu nr 29 poz. 9.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych o zmodyfikowanym uwalnianiu? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych o zmodyfikowanym uwalnianiu

Pytanie 54

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 50, 51, 109, 118, 119.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek

Pytanie 55

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 82, 143.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 56

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 91.

(1.) 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?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w/w preparat, Z PRZELICZENIEM ILOŚCI.

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

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w/w preparat, Z PRZELICZENIEM ILOŚCI.

Pytanie 57

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 93.

Czy Zamawiający dopuści wycenę 2 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.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści wycenę 21 opakowań preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek,.

Pytanie 58

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 93.

Preparat opisany w SIWZ występuje na rynku tylko w opakowaniach, które zawierają 1 zestaw, tj. 2 saszetki A + 2 saszetki B. Czy Zamawiający oczekuje wyceny 20 opakowań handlowych?

Odpowiedź: tak, wycena 20 op handlowych preparatu zawierającego w zestawie 2 saszetki A + 2 saszetki B

Pytanie 59

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 107.

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

Odpowiedź: Proszę wycenić 200 opakowań a 28 ml.

Pytanie 60

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 108.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek zwykłych?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek zwykłych



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 61

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 115.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych o przedłużonym uwalnianiu? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych o przedłużonym uwalnianiu.

Pytanie 62

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 121.

Preparat Prednisolonum 10 mg nie jest dostępny w sprzedaży. Prosimy o wykreślenie lub wydzielenie pozycji z pakietu.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla z pakietu 30 pozycję 121 i dokonuje modyfikacji pakietu 30.

Pytanie 63

Dotyczy pakietu nr 30 poz. 153.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej: Maść pięciornikowa złożona, (Ziaja), 20 g ?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej: Maść pięciornikowa złożona, (Ziaja), 20 g

Pytanie 64

Dotyczy pakietu nr 41 poz. 1, 2, 3, 4.

Dotyczy pakietu nr 52.

Czy Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie a nie za sztukę (zgodnie z Prawem Farmaceutycznym nie ma możliwości zakupu leku w innej formie niż dostępne na rynku opakowanie handlowe)? Jeśli nie, to czy Zamawiający zgodzi się na podanie cen jednostkowych za sztukę z dokładnością do 4 miejsc po przecinku?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie. Sztuki miały być wskazane jedynie na potrzeby kalkulacji ceny, nie zaś na potrzeby dostarczenia leku w ilości, nieobejmującej pełnego opakowania. Niezależnie od powyższego Zamawiający wymaga podania ceny za opakowanie, wobec czego zmodyfikowano Załącznik nr 1 do formularza oferty

Pytanie 65

Dotyczy pakietu nr 44 poz. 6.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek

Pytanie 66

Dotyczy pakietu nr 44 poz. 7.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce 50 mg/ml a 10 ml (500 mg/10 ml)? Brak rejestracji produktu o dawce 50 mg/10 ml.

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu o dawce 50 mg/ml a 10 ml.

Pytanie 67

Dotyczy pakietu nr 45 poz. 2.

Czy Zamawiający wymaga wyceny preparatu: Simeticonum 40 mg/ml 30 ml?
Brak rejestracji preparatu Dimeticonum 40 mg/ml 30 ml.

Odpowiedź: chodzi o simeticonum

Pytanie 68

Dotyczy pakietu nr 45 poz. 7.

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

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego.

Pytanie 69

Dotyczy pakietu nr 45 poz. 8.

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

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego.

Pytanie 70

Dotyczy pakietu nr 48 poz. 3.

Czy Zamawiający oczekuje wyceny preparatu o składzie: insulinum humanum neutralis + insulinum isophanum humanum (30/70)? Brak rejestracji preparatu o składzie: insulinum humanum neutralis (30/70).

Odpowiedź: tak, chodzi o insulinum humanum neutralis + insulinum isophanum humanum (30/70).

Pytanie 71

Dotyczy pakietu nr 48 poz. 5.

Czy Zamawiający oczekuje wyceny preparatu o składzie: insulinum isophanum humanum, która występuje jako długodziałająca? Brak rejestracji preparatu o składzie: insulinum humanum neutralis w formie długodziałającej.

Odpowiedź: tak, chodzi o: insulinum isophanum humanum, która występuje jako długodziałająca.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 72

Dotyczy pakietu nr 54 poz. 2.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsulek dojelitowych?

Odpowiedź: tak, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsulek dojelitowych.

Pytanie 73

Czy Zamawiający wymaga, aby wszystkie dawki leku w części nr 44 poz. 8-11 pochodziły od jednego producenta? Takie rozwiązanie pozwoli szybko reagować w przypadku działań niepożądanych wynikających z interakcji z innymi lekami i schorzeniami towarzyszącymi.

Odpowiedź: NIE, Zamawiający nie wymaga aby wszystkie dawki leku w części nr 44 poz. 8-11 pochodziły od jednego producenta

Pytanie 74

Czy Zamawiający wymaga, aby lek w części nr 44 poz. 8-11 był zarejestrowany we wskazaniu: A. choroby układu nerwowego w tym: - zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego, - ostre urazy rdzenia kręgowego. B. choroby reumatyczne w tym: RZS, Młodzieńcze RZS, ZZSK C. choroby oczu w tym: ciężkie ostre i przewlekłe procesy alergiczne i zapalenia obejmujące oko i jego przydatki?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 75

Do treści §1 ust. 5 wzoru umowy. Skoro Zamawiający przewiduje dostawy sukcesywne, zgodne z bieżącym zapotrzebowaniem, czyli nie przewiduje konieczności dłuższego przechowywania zamówionych produktów w magazynie apteki szpitalnej, to dlaczego wyznacza warunek 12-miesięcznego okresu ważności zamówionych towarów? Wskazujemy przy tym, że zgodnie z Prawem farmaceutycznym produkty lecznicze do ostatniego dnia terminu ważności są pełnowartościowe i dopuszczone do obrotu. W związku z powyższym prosimy o dopisanie do §1 ust. 5 wzoru umowy następującej treści: "..., dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego."

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowany zapis.

Pytanie 76

Do treści §2 ust. 4 oraz 6 wzoru umowy. Czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika preparatu w cenie przetargowej (bo np. będzie to groziło rażącą stratą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA | o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 77

Do treści §4 ust. 12, §4a ust. 4 oraz §6 ust. 2 wzoru umowy prosimy o dopisanie słów zgodnych z przesłanką wynikającą z treści art. 552 k.c.: "... z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu."

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowany zapis.

Pytanie 78

Do treści §4a ust. 4 wzoru umowy. Prosimy o wykreślenie z niniejszego ustępu zapisów upoważniających Zamawiającego do naliczania dodatkowej kary umownej z tytułu dokonania zamówienia zastępczego, gdyż pozostałe zapisy umowne zobowiązują już Wykonawcę do pokrycia kosztów wynikających z zamówienia zastępczego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowany zapis. Koszty pokrycia wykonania zamówienia zastępczego nie są tożsame z karą umowną.

Pytanie 79

Do treści §6 ust. 1 wzoru umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie ewentualnej kary umownej za opóźnienie dostawy w wysokości 0,5% wartości niedostarczonego w terminie asortymentu dziennie, max. do wartości tego asortymentu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmniejszenie wysokości kary umownej.

Pytanie 80

Do treści §6 ust. 3 wzoru umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie ewentualnej kary umownej za odstąpienie od umowy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmniejszenie wysokości kary umownej.

Pytanie 81

Czy w stosunku do Zamawiającego na chwilę obecną aktualizują się przesłanki „niewypłacalności” oraz „zagrożenia niewypłacalnością” w rozumieniu art. 6 ustawy z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) oraz art. 10 ustawy z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.)? Czy według wiedzy



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Zamawiającego w/w przesłanki staną się aktualne w okresie od chwili obecnej do zakończenia umowy zawartej na skutek niniejszego postępowania?

Odpowiedź: Pytanie nie dotyczy treści SIWZ i nie stanowi prośby o wyjaśnienie jego zapisów.

Pytanie 82

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na ustanowienie ze swojej strony zabezpieczeń cywilnoprawnych prawidłowego wykonania umowy przetargowej, w jednej z następujących postaci: - cesji na zabezpieczenie w Narodowym Funduszu Zdrowia; - weksła in blanco wraz z deklaracją; - poręczenia podmiotu trzeciego, np. wspólnika lub organu założycielskiego; - zabezpieczenia rzeczowego np. zastawu rejestrowego lub w jakiegokolwiek innej formie stanowiącej zabezpieczenie wierzytelności Wykonawcy skuteczne w przypadku ewentualnego otwarcia w stosunku do Zamawiającego postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego? Celem wyjaśnienia powyższego zapytania zwracamy uwagę na ogromne ryzyko Wykonawcy związane z potencjalnym ogłoszeniem postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego wobec Zamawiającego, polegające m.in. na niemożliwości odzyskania (w całości lub w części) należności objętych masą sanacyjną. W razie odmownej odpowiedzi, prosimy o jej uzasadnienie i wskazanie, czy w toku trwania umowy przetargowej Zamawiający zamierza korzystać z narzędzi przewidzianych w ustawie z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) i ustawie z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.).

Odpowiedź: Zamawiający nie wyrazi zgody na ustanowienie wskazanych zabezpieczeń. Dalsze pytanie nie dotyczy treści SIWZ i nie stanowi prośby o wyjaśnienie jego zapisów.

Pytanie 83

Dot zadania nr 23

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu oraz najwyższej jakości produktów *Zamawiający* w pakiecie 23 w pozycjach 1,2 wyrazi zgodę na zaoferowanie produktów w opakowaniu typu worki Viaflo, które w przeciwieństwie do butelek zmniejszają ryzyko wystąpienia zakażeń odcewnikowych o ponad 60%, gdyż dzięki swojej konstrukcji jako jedyne umożliwiają podawanie wlewu kroplowego w systemie zamkniętym? Co więcej koszt utylizacji opróżnionych worków jest o 50% niższy niż w przypadku butelek. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie produktów do osobnego pakietu.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 84



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i najwyższej jakości produktów Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu 23 pozycji 1,2 co umożliwi na złożenie ofert większej liczbie oferentów?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 85

Czy Zamawiający w zakresie pakietu nr 23 rozszerzy kryterium pozacenowe oceny ofert wprowadzając zmianę (z 40% oceny terminu dostawy):

Na 35 % termin dostawy i dodatkową **ocenę kosztu utylizacji opakowań na poziomie 5% (5pkt)?**

W związku z powyższym czy zamawiający przyzna 5 pkt za zaoferowanie opakowania, którego koszt w procesie utylizacji będzie najkorzystniejszy dla Szpitala przez co rozumie się, iż waga opakowania po zakończeniu infuzji będzie jak najniższa.

Warto podkreślić, iż kryteria oceny ofert pozwalają Zamawiającemu **wybrać ofertę realnie najkorzystniejszą tylko wtedy, gdy są trafnie dobrane i wyważone**, a przedmiot zamówienia, warunki realizacji oraz sposób obliczenia ceny są opisane w sposób zapewniający porównywalność ofert.

Wyrażenie zgody na zaproponowaną zmianę kryteriów przyczyni się do uzyskania przez Zamawiającego najkorzystniejszej oferty z poszanowaniem zasad pzp oraz ustawy o finansach publicznych przy zyskaniu realnych oszczędności dla placówki

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę kryteriów oceny ofert.

Pytanie 86

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu oraz najwyższej jakości produktów *Zamawiający* wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 23 w pozycji 1,2 preparatu PlasmaLyte, zbilansowanego podwójnie buforowanego płynu wieloelektrolitowego o ph 7,4, osmolarności 295 mOsm/l oraz o następującym składzie: Na+ 140 mmol/l, K+ 5 mmol/l, Mg+ 1,5 mmol/l, Chlorki 98 mmol/l, Octan 27 mmol/l, Glukonian 23 mmol/l. Produkt opakowany jest w worek Viaflo. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie produktów do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 87

Dot. Zadania nr 22

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu oraz najwyższej jakości produktów *Zamawiający* w pakiecie 22 w pozycjach 5, 6,7, 9, 10 wyrazi zgodę na zaoferowanie produktów w opakowaniu typu worki Viaflo, które w przeciwieństwie do butelek zmniejszają ryzyko wystąpienia zakażeń odcewnikowych o ponad 60%, gdyż dzięki swojej konstrukcji jako jedyne umożliwiają podawanie wlewu kroplowego w systemie zamkniętym? Co więcej koszt utylizacji opróżnionych worków jest o 50% niższy niż w przypadku butelek. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie produktów do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 88

Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i najwyższej jakości produktów *Zamawiający* wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu 22 pozycji 5,6,7,9,10 co umożliwi na złożenie ofert większej liczbie oferentów?

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 89

Czy *Zamawiający* w zakresie pakietu nr 22 rozszerzy kryterium pozacenowe oceny ofert wprowadzając zmianę (z 40% oceny terminu dostawy):

Na 35 % termin dostawy i dodatkową ocenę kosztu utylizacji opakowań na poziomie 5% (5pkt)?

W związku z powyższym czy *zamawiający* przyzna 5 pkt za zaoferowanie opakowania, którego koszt w procesie utylizacji będzie najkorzystniejszy dla Szpitala przez co rozumie się, iż waga opakowania po zakończeniu infuzji będzie jak najniższa.

Warto podkreślić, iż kryteria oceny ofert pozwalają *Zamawiającemu* **wybrać ofertę realnie najkorzystniejszą tylko wtedy, gdy są trafnie dobrane i wyważone**, a przedmiot zamówienia, warunki realizacji oraz sposób obliczenia ceny są opisane w sposób zapewniający porównywalność ofert.

Wyrażenie zgody na zaproponowaną zmianę kryteriów przyczyni się do uzyskania przez *Zamawiającego* najkorzystniejszej oferty z poszanowaniem zasad pzp oraz ustawy o finansach publicznych przy zyskaniu realnych oszczędności dla placówki



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę kryteriów oceny ofert.

Pytanie 90

Czy Zamawiający wykreśli z pakietu nr 10 poz. 9 lek Tranexamic acid 0,5/5ml?

Odpowiedź: NIE, zgodnie z siwz.

Pytanie 91

Czy Zamawiający w par. 2.4. zamiast obowiązku zaproponowania zamiennika wpisze prawo do jego dostarczenia? Wykonawca oferuje towary wskazane w ofercie i tylko one są przedmiotem zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Zdefiniowanie przedmiotu zamówienia powoduje, że tylko co do niego strony zawierają umowę objętą obowiązkiem dostaw. Wykonawca nie jest w stanie zapewnić, że w każdym przypadku zaoferuje produkt zamienny, tym bardziej, że może się to wiązać z rażącą stratą po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie 92

Czy wobec treści par. 3.6 oraz 4.5 Zamawiający dopuszcza, aby jedynym dokumentem towarzyszącym dostawie była faktura VAT? Systemy magazynowo-księgowo Wykonawcy wraz z ekspedycją towaru drukują fakturę VAT, a nie inne dokumenty i Wykonawca nie ma możliwości dodrukowania faktury po dokonaniu dostawy.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby dostawie towarzyszyły wszystkie dokumenty wskazane w SIWZ.

Pytanie 93

Czy Zamawiający w par. 4.a.3. zamiast obowiązku zaproponowania zamiennika wpisze prawo do jego dostarczenia? Wykonawca oferuje towary wskazane w ofercie i tylko one są przedmiotem zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Zdefiniowanie przedmiotu zamówienia powoduje, że tylko co do niego strony zawierają umowę objętą obowiązkiem dostaw. Wykonawca nie jest w stanie zapewnić, że w każdym przypadku zaoferuje produkt zamienny, tym bardziej, że może się to wiązać z rażącą stratą po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie 94



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA | o/Goleniów
72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Czy Zamawiający zmniejszy wartość kary umownej określonej w par. 4.a.4 z 20% do wartości max. 0,2%, a także wykreśli zapis o minimalnej kwocie kary - 200zł? Obecna kara jest **rażąco wygórowana.**

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie 95

Czy Zamawiający zmniejszy wartość kary umownej określonej w par. 6.3 z 20% do wartości max. 5%? Obecna kara jest **rażąco wygórowana.**

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie 96

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 9 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego zawierającego aminokwasy 56,9g, elektrolity, glukozę 110g, azot 9g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkiem oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii całkowitej 1070 kcal – Olimel N9E 1000ml ?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 97

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 8 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego zawierającego aminokwasy 75,9g, elektrolity, glukozę 73,3g, azot 12g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkiem oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii całkowitej 950 kcal – Olimel N12E 1000ml ?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 98

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 37 w pozycji nr 1 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego do podaży drogą żył obwodowych lub centralnych zawierający aminokwasy 50,6g, elektrolity, glukozę 150g, azot 8g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkiem oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii całkowitej 1400 kcal – Olimel Peri N4 2000ml ?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 99

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 37 w pozycji nr 2 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego do podaży drogą żył obwodowych lub centralnych zawierającego aminokwasy 38g, elektrolity, glukozę 112,5g, azot 6g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkiem oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii całkowitej 1050 kcal – Olimel Peri N4 1500ml ?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 100

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 37 w pozycji nr 3 produktu o takim samym



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

zastosowaniu klinicznym, systemu do żywienia pozajelitowego w worku dwukomorowym, zawierającego 75 g aminokwasów, 12,4 g azotu, 263 g glukozy, wartości energetycznej 1350 kcal- Clinimix N17G15E 1500ml?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 101

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 21 w pozycji nr 16 produktu, który zgodnie z Chpl przez cały okres ważności może być przechowywany w tem.pokojowej i nie wymaga przechowywania w lodówce (2-8 C) (posiadający potwierdzone badania stabilności z workami do żywienia pozajelitowego RTU) oraz który nie wywiera wpływu na działanie leków – pochodnych kumaryny (acenokumarol, warfaryna, senprokumon) – Cernevit 750 mg?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 102

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 20 w pozycji nr 4 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, zbilansowanego roztworu zawierającego 9 pierwiastków śladowych, charakteryzujący się zwiększoną zawartością cynku, zmniejszoną zawartością miedzi, w którym pierwiastki śladowe występują w postaci stabilnych soli organicznych - Nutryelt, 10ml roztworu w ampulce ?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA | o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 103

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 12 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego do podaży drogą żył obwodowych lub centralnych zawierającego aminokwasy 38g, elektrolity, glukozę 112,5g, azot 6g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkiem oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii całkowitej 1050 kcal – Olimel Peri N4 1500ml ?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 104

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 13 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego do podaży drogą żył obwodowych lub centralnych zawierający aminokwasy 50,6g, elektrolity, glukozę 150g, azot 8g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkiem oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii całkowitej 1400 kcal – Olimel Peri N4 2000ml ?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 105

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 10 oraz nr 10 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego zawierającego



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

aminokwasy 44,3g, elektrolity, glukozę 140g, azot 7g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkami oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii niebiałkowej 960kcal, energii całkowitej 1140 kcal – Olimel N7E 1000 ml?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 106

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 11 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego zawierającego aminokwasy 65,8g, elektrolity, glukozę 230g, azot 10,4g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkami oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii niebiałkowej 1720kcal, energii całkowitej 1980 kcal – Olimel N5E 2000 ml?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 107

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 8 oraz nr 10 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego zawierającego aminokwasy 44,3g, elektrolity, glukozę 140g, azot 7g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkami oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii niebiałkowej 960kcal, energii całkowitej 1140 kcal – Olimel N7E 1000 ml?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Pytanie 108

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 9 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, worka trójkomorowego zawierającego aminokwasy 65,8g, elektrolity, glukozę 230g, azot 10,4g oraz emulsję tłuszczową, która jest związkami oleju z oliwek oraz oleju sojowego (w stosunku 80/20), energii niebiałkowej 1720kcal, energii całkowitej 1980 kcal – Olimel N5E 2000 ml?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 109

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 42 w pozycji nr 6 produktu o takim samym zastosowaniu klinicznym, systemu do żywienia pozajelitowego w worku dwukomorowym, zawierającego 41 g aminokwasów, 6,8 g azotu, 113 g glukozy, wartości energetycznej 615 kcal- Clinimix N9G15E 1500ml?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 110

Czy zamawiający wymaga w pakiecie nr 17 pozycji nr 50,49 aby zaferowany Fentanyl mógł być podawany domięśniowo, dożylnie, podskórnice, zewnątrzoponowo i podpajęczynówkowo ?

Odpowiedź: TAK.

Pytanie 111



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Czy zamawiający wymaga w pakiecie nr 17 pozycji nr 55, 57,56 aby zaoferowany produkt lidokainy posiadał wskazanie w dożylnym leczeniu bólu w okresie okołooperacyjnym jako składnik analgezji prewencyjnej i multimodalnej ?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 112

Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z ChPL produktu, lek Pyralgin (Metamizolum naticum inj. 1g/2ml x 5 amp., 2,5g/5 ml x 5 amp.) pakiet nr 17 pozycja 20,21 , przed podaniem pacjentowi można było mieszać w jednej strzykawce z produktem Poltram, (Tramadol hydrochloricum) roztwór do wstrzykiwań 0,5g/ml ?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 113

Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z ChPl produktu Poltram w pakiecie nr 17 pozycja 37,36 można było mieszać w jednej strzykawce z produktem Pyralgina inj. (Metamizolum naticum inj. 1g/2ml x 5 amp., 2,5g/5 ml x 5 amp), przed podaniem pacjentowi?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 114

Czy zamawiający, w pakiecie 5 pozycji 3,4 wymaga aby zaoferowany Biofuroksym zgodnie z ChPL mógł być podawany drogą domięśniową, dożylnie i infuzji?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 115



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA | o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Czy Zamawiający wymaga, w pakiecie 5 pozycji 2,1, aby Ceftazydym zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 116

Czy zamawiający wymaga aby, Midazolam w pakiecie 17 pozycja 60,59 posiadał w swoim składzie edetynian sodu, który zapobiega powstawaniu niewielkich ilości osadów spowodowanych wytrącaniem się produktów interakcji szkła z płynem ampułkowym, co wpływa na stabilność i jakość Midazolamu?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 117

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na wydzielenie z Zadania 36 do osobnego zadania produktów opisanych w pozycjach 2 oraz 5, oraz wyrażenie zgody na zaoferowanie odpowiednio:

- w poz 2; Dieta bezreszkowa normokaloryczna(1kcal/ml). Zawartość białek nie mniej niż 3,8g/100ml, wielonienasycone tłuszcze omega6/omega3, DHA+EPA nie mniej niż 30 mg/100ml. Opakowanie 1000ml,
- w poz 5; dieta normalizująca glikemię, normokaloryczna (1 kcal/ml), zawartość białka nie mniej 4,3 g- 4,65 g/100 ml, osmolarność 300-345 mOsmol/l, 1000 ml;

Działanie takie umożliwi Zamawiającemu uzyskanie najkorzystniejszej pod względem ekonomicznym oferty spełniającej najwyższe wymogi jakościowe oraz wymagania Zamawiającego.

Odpowiedź: NIE, Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z Zadania 36 do osobnego zadania produktów opisanych w pozycjach 2 oraz 5 oraz nie wyraża zgody na zaoferowane produkty.

Pytanie 118

Zwracamy się do zamawiającego o wyłączenie do osobnego Zadania produktów opisanych, z pakietu 36 w poz. 12-15. Działanie takie umożliwi Zamawiającemu uzyskanie najkorzystniejszej pod względem ekonomicznym oferty , spełniającej najwyższe wymogi jakościowe oraz wymagania



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Zamawiającego. Jednocześnie zwracamy się z prośbą do zamawiającego o możliwość zaoferowania odpowiednio;

- w pozycji 12- Przyrząd z końcówką Enlock do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej wykonany z PVC. Połączenie ze zgłębnikiem. Sterylny. Pakowany pojedynczo w folię do opakowań 500ml;
- w pozycji 13- Przyrząd z końcówką Enlock do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej do opakowań miękkich typu PACK. Sterylny. Pakowany pojedynczo w folię do opakowań 1000ml;
- w pozycji 14- Aparat do podaży diet przez pompę do opakowań typu butelka 1200;
- w pozycji 15- Aparat do podaży diet przez pompę do opakowań typu worek 400;

Odpowiedź: NIE, Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie 119

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pak. 1, poz. 1,2?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie z pak. 1, poz. 1,2 i dokonuje modyfikacji SIWZ poprzez nowe brzmienie Pakietu 1 oraz dodanie Pakietu 1A w Załączniku nr 5 do SIWZ. Odpowiedź: W związku z powyższym Zamawiający dokonuje zmiany SIWZ poprzez dodanie w tabeli znajdującej się w Rozdziale III ust. 3 SIWZ w wierszu, w którym wskazano Pakiety „1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 39, 42, 43, 44, 45, 46, 54” numeru pakietu 1 A

Pytanie 120

Czy w pak. 5 poz. 1 Zamawiający wyrazi zgodę na opakowanie butelka x 10?

Odpowiedź: Zgodnie zapisami SIWZ.

Pytanie 121

Czy Zamawiający, w pakiecie 17 poz. 54. (KCl), dopuści zaoferowanie bezpiecznych ampulek w opakowaniu zbiorczym x 20 szt. wykonanych z



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

polietylenu, nietłukących, pasujących do wszystkich strzykawk i niewymagających stosowania igły podczas pobierania leku z ampułki?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści.

Pytanie 122

Czy Zamawiający, w pakiecie 17 poz. 55 oraz 56, wyrazi zgodę na opakowanie produktu lidocaine ampułka x 5 szt?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści.

Pytanie 123

Czy Zamawiający, w pakiecie 17 poz. 57, wyrazi zgodę na wydzielenie/zaferowanie produktu lidocaine w opakowaniu o pojemności 5 ml x 10 ampułek polietylenowych z zachowaniem przez Zamawiającego ilości wymaganej w postępowaniu, co wpłynie na zwiększenie konkurencyjności składanych ofert?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 124

Czy Zamawiający w pak 17 zgodzi się na wydzielenie poz. 20,21,54,55,56, 57, co wpłynie na zwiększenie konkurencyjności składanych ofert?

Odpowiedź: Nie Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z pakietu 17 poz. 20,21,54,55,56, 57 do osobnego pakietu.

Pytanie 125

Zamawiający w pakiecie 18 określił „Zamawiający wymaga opakowań stojących z dwoma sterylnymi samouszczelniającymi się portami, typu KABIPACK lub ECOFLACK w poz 5-11”. Z uwagi na to, w poz. 5,i 6 produkt leczniczy nie występuje w w/w rodzajach opakowań, zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w poz. 5 opakowania typu worek, a w pozycji 6 butelki szklanej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie w poz. 5 opakowania typu worek, a w pozycji 6 butelki szklanej

Pytanie 126

Czy w pak19 poz. 1 Zamawiający wyrazi zgodę na opakowanie typu worek z dwoma samouszczelniającymi się portami?



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Odpowiedź: NIE Zamawiający nie wyraża zgody na opakowanie typu worek z dwoma samouszczelniającymi się portami w pak19 poz. 1.

Pytanie 127

Czy w pak. 20. Poz. 2 Zamawiający wyrazi zgodę na opakowanie x 10 fiolek?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę na opakowanie x 10 fiolek w pakiecie 20 poz. 2.

Pytanie 128

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pak. 21 poz. 4,7,8,9,10,11,13,14, , co wpłynie na zwiększenie konkurencyjności składanych ofert?

Odpowiedź: NIE, Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z pak. 21 poz. 4,7,8,9,10,11,13,14.

Pytanie 129

Czy w pak. 21 poz. 9 Zamawiający wyrazi zgodę na opakowanie 20 ml x 5 ampulek?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyrazi zgodę na opakowanie 20 ml x 5 ampulek w pak. 21 poz. 9

Pytanie 130

Czy, w pakiecie 23 pozycja 1 i2, w opisie przedmiotu Zamówienia Zamawiający oczekuje , aby płyn wieloelektrolitowy zawierał również w swoim składzie jony chloru? W Polsce Nie jest dostępny płyn bez jonów chloru.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający oczekuje , aby płyn wieloelektrolitowy zawierał również w swoim składzie jony chloru.

Pytanie 131

Czy z pak. 25 Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie poz. 2 ?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie poz. 2 z pakietu 25 do osobnego pakietu i dokonuje modyfikacji SIWZ poprzez zmianę brzmienia Pakietu 25 i dodanie Pakietu 25A w załączniku nr 5 do SIWZ. W związku z powyższym Zamawiający dokonuje zmiany SIWZ poprzez dodanie w tabeli znajdującej się w Rozdziale III ust. 3 SIWZ w wierszu, w



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA | o/Goleniów
72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

którym wskazano Pakiety „1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 39, 42, 43, 44, 45, 46, 54” numeru pakietu 25 A.

Pytanie 132

Czy w pak. 25 Zamawiający w poz. 1,3,4, wyrazi zgodę na butelkę zakręcaną?

Odpowiedź: TAK, w pak. 25 Zamawiający w poz. 1,3,4, wyraża zgodę na butelkę zakręcaną.

Pytanie 133

W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 4 ust. 9 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji oraz zamianę słów „...od zgłoszenia reklamacji Zamawiającego” na „...od dnia uznania reklamacji”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie 134

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów w

§ 4ba ust. 4:

4. W przypadku opóźnienia w dostawie pomp, o której mowa w ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu za każdy dzień opóźnienia karę umowną w wysokości **0,5%** wartości **brutto** pakietu, w którym Zamawiający wymagał dostarczenia pomp, z których dostarczeniem się opóźnia Wykonawca, a wynikającej z oferty Wykonawcy przy czym całkowita wysokość w/w kary nie przekroczy **2 500 zł**.

§ 6 ust. 1, 4



Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

1. W razie nieterminowego wykonania dostawy towaru, zgodnie z zamówieniem szczegółowym, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **0,5%** wynagrodzenia brutto za asortyment, którego dotyczyło to zamówienie, za każdy dzień

opóźnienia w dostawie, przy czym całkowita wysokość w/w kary nie przekroczy **10%** wartości umownej **brutto** asortymentu, którego dotyczyło nieterminowo wykonane zamówienie.

4. W sytuacji odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **10 % niezrealizowanej części** wynagrodzenia brutto Wykonawcy za przedmiot umowy wskazanego w par. 3 ust. 1 umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane zmiany.

Pytanie 135

Prosimy o odstąpienie od wymogu aby zaoferowane paski testowe były zintegrowane z systemem HIS za pomocą bluetooth, gdyż funkcja taka nie będzie miała zastosowania w warunkach pracy szpitala w przypadku braku możliwości segregowania i oddzielnego przesyłania pojedynczego wyniku, przypisanemu konkretnemu pacjentowi już na poziomie glukometru – tymczasem pomiary wykonuje się w tym samym czasie u wielu pacjentów. Systemy do pomiaru glikemii nie posiadające możliwości odczytu i zapisywania kodu kreskowego nie posiadają takiej funkcji, zatem zapewniają albo przesłanie wszystkich wyników zapisanych w pamięci urządzenia jednocześnie, albo też przesyłania po jednym wyniku uzyskanym w danym czasie dla każdego pacjenta do stworzonego i opisanego wcześniej katalogu przypisanego dla tegoż pacjenta, co niezmiernie wydłuży i utrudni całą procedurę wykonywania

badania glikemii w szpitalu. W praktyce pomiarów w takim trybie nigdzie się nie wykonuje, gdyż jest on czasochłonny i podatny na popełnienie błędu ludzkiego. System wymagany przez Zamawiającego będzie więc bezużyteczny w warunkach pracy tak dużej placówki, jaką jest szpital. Mając na uwadze powyższe, wnosimy jak na wstępie.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Szpital wymaga glukometru, który daje możliwość integracji z HIS za pomocą platformy telemedycznej gdzie wyniki będą segregowane oraz katalogowane.

Pytanie 136

Prosimy o dopuszczenie pasków testowych do glukometrów zasilanych bateriami CR2032, które są również ogólnodostępne, gdyż można je zamówić i zakupić w dowolnym markecie ze sprzętem elektronicznym, czy markecie budowlanym, w sklepie elektronicznym z wysyłką online lub tradycyjnie. W przypadku jakichkolwiek trudności z zakupem baterii (choć nie wyobrażamy sobie w jaki sposób miałyby one nastąpić) oferujemy przesłanie dowolnej ilości baterii bezpośrednio z naszej siedziby jako wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 137

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania pasków testowych z zakresem hematokrytu, wynoszącym przynajmniej 20-60%? Informujemy, że paski z węższym zakresem korekty hematokrytu (np. 35-60%) mogą dawać nieprawidłowe wyniki pomiarów u dzieci poniżej 6. roku życia, niemowląt i u kobiet w ciąży, gdyż fizjologiczne wartości hematokrytu u takich pacjentów mogą być niższe niż 35%.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 138

Czy Zamawiający wymaga nieodpłatnego dostarczania płynów kontrolnych służących do kontroli poprawności działania pasków testowych i glukometru? Informujemy, że bez takiego zastrzeżenia wykonawca może zaoferować płyny kontrolne odpłatnie, a praktyka rynkowa pokazuje, że cena takich płynów może przekroczyć cenę pasków testowych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ –Zamawiający wymaga nieodpłatnego dostarczenia płynów kontrolnych.

Pytanie 139

Czy Zamawiający wymaga, aby oferentem w zakresie Pakietu 33 była hurtownia farmaceutyczna?



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP: 856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 140

Czy Zamawiający w pakiecie nr 19 w poz. nr 1 wymaga zaoferowania preparatu w pełni sykcynyłowanej 4% żelatyny w roztworze elektrolitów?

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 141

Czy Zamawiający w pakiecie nr 19 w poz. nr 2 wymaga zaoferowania roztworu hydroksyetyloskrobi 6% buforowanej w pełni zbilansowanym roztworem elektrolitów z jabłczanami i octanami?

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 142

Czy Zamawiający w pakiecie nr 22 w poz. 4 do 7 wymaga zaoferowania płynów infuzyjnych w bezpiecznych opakowaniach Ecoflac Plus celem zabezpieczenia przygotowania i podaży leków w systemie zamkniętym

zgodnie ze standardami?

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 143

Czy Zamawiający w pakiecie nr 23 w poz.nr 1 i 2 4 wymaga zaoferowania płynu wieloelektrolitowego nowej generacji w pełni zbilansowanego z jabłczanami i octanami zapewniającymi równowagę kwasowo-zasadową?

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 144

Czy Zamawiający w pakiecie nr 24 w poz.nr 1 4 wymaga zaoferowania leku w bezpiecznym opakowaniu Ecoflac Plus zapewniającym podaż leku w systemie zamkniętym, chroniącym personel i pacjentów.

Lek Metronidazol jest na liście leków rakotwórczych. Lista w załączeniu.

Odpowiedź: NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 145



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem

www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Doprecyzowując opis Specyfikacji do rzezonego postępowania oraz mając na uwadze, że Zamawiający ma prawo do przedstawienia takiego opisu przedmiotu zamówienia, który umożliwi mu otrzymanie produktu dostosowanego do potrzeb Szpitala. W tym miejscu pragniemy zacytować wyrok KIO z dnia 20.10.2014 r., sygn. akt 1987/14: „Konkurencja w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie jest kategorią absolutną i powołując się na nią nie można wymagać, aby zamawiający dokonał zakupu usług (lub towarów) nie spełniających jego wymagań”, czy podtrzymują Państwo zapisy SIWZ dla pakietu 33 - / paski do glukometrów w pozycji 1 ?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 146

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu nr 22 pozycji od nr 4 do nr 7 (NaCl) oraz wymaga zaoferowania w nich opakowań płynów infuzyjnych w bezpiecznych opakowaniach Ecoflac Plus celem zabezpieczenia przygotowania i podaży leków w systemie zamkniętym?

Odpowiedź: NIE, Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 147

Dotyczy Pakietu 50. Pozycja nr 3

1. Czy Zamawiający wymaga, aby lek był podawany drogą dożylną i mięśniową?

Odpowiedź: TAK

2. Czy Zamawiający wymaga, aby lek był w ampulko-strzykawce?

Odpowiedź: TAK

Mając na uwadze powyższe Zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 5 do SIWZ w ten sposób, że otrzymuje on brzmienie jak w załączeniu oraz tabeli znajdującej się w rozdziale III ust. 3 SIWZ poprzez dodanie w tabeli w wierszu, w którym wskazano Pakiety : „1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 39, 42, 43, 44, 45, 46, 54” numeru pakietu 1A, 13A i 25 A, wobec czego wiersz ten ma obecnie następujące brzmienie:



Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.



Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax

91 4664 301

91 4664 315

sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w
Szczecinie, XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 570 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424
4291

W załączeniu przekazujemy Państwu
Informację o Przetwarzaniu Danych
Kontaktowych, która dostępna jest
również pod adresem
www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/

Numer pakietu	Wspólny Słownik Zamówień Kod CPV
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 39, 42, 43, 44, 45, 46, 54, 1A, 13A, 25A	33697000-2 preparaty lecznicze, z wyłączeniem produktów stomatologicznych

Ponadto w rozdziale VIII ust. 1 SIWZ zmienia się oraz dodaje wysokość wadium we wskazanych niżej częściach (pakietach):

Część 1 (pakiet 1) w wysokości 1245,00 PLN

Część 55 (pakiet 1A) w wysokości 96,00 PLN

Część 13 (pakiet 13) w wysokości 700,00 PLN

Część 56 (pakiet 13A) w wysokości 12,70 PLN

Część 25 (pakiet 25) w wysokości 23,00 PLN

Część 57 (pakiet 25A) w wysokości 0,12 PLN

Ponadto Rozdział III ust. 1 SIWZ otrzymuje następujące brzmienie: „Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów leczniczych, roztworów leczniczych, czynników diagnostycznych, produktów do żywienia pozajelitowego, odczynników i środków kontrastowych, insuliny, albumin, immonoglobulin, smoczków, środków znieczulających. Przedmiot zamówienia jest podzielony na 57 części (Pakietów).”

Załącznik nr 1 do formularza oferty otrzymuje brzmienie jak w załączeniu do niniejszego pisma.

W związku ze złożonymi zapytaniami oraz zmianami treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach oraz termin ich otwarcia, tj. określa termin składania ofert do dnia 12.03.2020 godz. 9:00, jak również określa termin otwarcia ofert na dzień 12.03.2020 godz. 10:00

Szpitalne Centrum Medyczne
w Goleniowie
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
PREZES ZARZĄDU
Katarzyna Kęcka

SIWZ - Produkty lecznicze modyfikacja

PAKIET 1		KOD CPV 33 69 70 00-2	ilość opak. Na 2 lata
Lp.	Nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu		
1	Meropenem inj. 500mg * 10fiolatek		5
2	Meropenem inj. 1g * 10fiolatek		230
3	Imipenenum 500mg, Cilastatinum 500mg * 1fiolka (w pełnym zakresie wskazań)		1120
4	Piperacillin, Tazobactam 2,25g fiołka * 10szt. (w pełnym zakresie wskazań)		120
5	Piperacillin, Tazobactam 4,5g fiołka * 10szt. (w pełnym zakresie wskazań)		320
PAKIET 1A		KOD CPV 33 69 70 00-2	ilość opak. Na 2 lata
Lp.	Nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu		
1	Vancomycin inj. 500mg * 1fiol		50
2	Vancomycin inj. 1000mg * 1fiol		600
	Poz. 1 i 2 wymagane jest zastosowanie w Clostridium difficile		
PAKIET 4		KOD CPV 33 69 70 00-2	ilość opak. na 2 lata
Lp.	Nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu		
1	Amoxicillin 500mg * 16tabl		40
2	Amoxicillin 1000mg * 16tabl		100

3	Ampicillin inj. 0,5 g * 1fiolka	840
4	Ampicillin inj. 1 g * 1fiolka	1000
5	Ampicillin inj. 2 g * 1fiolka	1600
6	Azithromycinum 250mg * 6 tabl	5
7	Azithromycinum 500mg * 12 tabl	5
8	Cefazolinum 1g * 1fiolka	2600
9	Cloxacillinum 1g * 1 fiolka	3200
10	Cloxacillinum 500mg * 16 tabl	10
11	Colistin 1mln j.m. * 20 fiolek	20
12	Doxycyclinum 100mg * 10 kaps	40
13	Doxycyclinum inj. 0,02/ml * 10fiolek	35
14	Neomycinum 250mg * 16 tabl	40
15	Penicillinum crist 5mln j.m. * 1 fiolka	300
16	Penicillinum crist 3mln j.m. * 1 fiolka	20
17	Rifampicinum 300mg * 100 kaps	6

PAKIET 12 KOD CPV 33 69 70 00-2

Lp.	Nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu	ilość opak. Na 2 lata
1	Lek zawierający jony magnezu i potasu w postaci asparaginianów* 50tabl	20
2	Carbo medicinalis 300mg *20tabl	5
3	Carbo medicinalis 250mg *20tabl	30
4	Ferrosi sulphas 80 mg Fe2+ * 30draż	50
5	Milgamma N lub produkt równoważny 2ml * op. 5amp	20
6	Vit. B 12 inj. 500µg/ml 2ml * 5amp	70
7	Vit. B 1 inj. 50mg/1ml* 10amp	50
8	Vit. B1 25mg * 50tabl	30
9	Vit B6 0,05g * 50tabl	20
10	Vit. C inj. 0,5/5ml* 10amp	40
11	Vitacon lub produkt równoważny 10mg * 30tabl	5
12	Phytomenadione inj. dom. 10mg/1ml * 5amp	280

PAKIET 13

KOD CPV 33 69 70 00-2

Lp.	Nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu	ilość opak. Na 2 lata
1	Aethylum chloratum aerosol 70g	20
2	Masć z alantoiną 30g	300
3	Argenti nitras kr.do oczu 1% x 50 pipet.	20
4	Pipecuroni bromidum 4mg/2ml 25amp a 2ml	6
5	Benzinum 100ml	80
6	Benzydamiini h/chl. 1,5mg/ml a 30 ml	180
7	Butamitrat 1,5mg/ml a 200ml	15
8	Butamitrat 5mg/ml a 20ml	10
9	Pabal 100mcg/ml 5 amp a 1 ml	10
10	Cytofix utrwalacz do badań cytologicznych 150ml	10
11	Formalina 10% 1l zbuforowana	230
12	Flumazenil 0,1mg/ml a 5 amp a 5ml	4
13	Zawiesina zawierająca w 10 ml leku 500 mg alginianu sodu, 267 mg wodorowęglanu sodu oraz 160 mg węglanu wapnia. 150ml	10
14	Zel hydrokolidowy do leczenia ran o niepełnej lub pełnej grubości skóry, takich jak owrzodzenia podudzi i odleżyny 15g	50
15	Glucosum proszek 75g	800
16	Glucosum proszek 50g	20
17	Lidocain 10% aerosol 38g	20
18	Krem z witaminą F 20% 30g	20
19	Masć z vit. A 400j.m./g 30 g	10
20	Methyltioninum chloride 0,01g/ml a 10 amp	20
21	Mgietka solankowa 950ml	10
22	Mometasone 0,05mg/daw. X 140 daw.	50
23	Neostygmni metylsulfate 0,5mg/ml 6amp a 1ml	140
24	Ofloxacin 3mg/ml a 5ml	20
25	Oxymetazolina 0,1/ml aerosol 5ml	120
26	Oxymetazolina 0,5/ml aerosol 10ml	120
27	Panthenolum aerosol 130g	5

28	Parafinum liquidum 1l		100
29	Parafinum liquidum 100ml		80
30	Povidonum iodinatam 0,1g/ml 30ml		100
31	Povidonum iodinatam 0,1g/ml 1l		5
32	Prezerwatki b/zbiornika na głowicę USG * 1 szt. Purisolet SM diluted płyn do płukania pęcherza moczowego 3l		7200
33			280
34	Pyranietelium zaw. 0,05g/ml a 15ml		10
35	Raccadotril 10mg a 16 sasz.		85
36	Raccadotril 30mg a 16 sasz.		15
37	Resonium A proszek 454g		10
38	Żel stomatologiczny zawierający cholinę salicylan i cetakoniowy chlorek 10g		20
39	Płyn z benzoesanem benzylu na świeżo 120ml lub produkt równoważny		40
40	Spiritus 70% 1litr		40
41	Ticagrelor 0,09g *56 tabl.		10
42	Thiamine 50mg/ml a 10 amp i.v.		20
43	Thiamine 50mg/ml a 10 amp i.m.		20
44	Oliwka do masażu 500ml		100

PAKIET 13A KOD CPV 33 69 70 00-2

Lp.	Nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu	ilość opak. Na 2 lata
1	Wapno sodowane 5kg	20

PAKIET 17 KOD CPV 33 69 70 00-2

Lp.	Nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu	ilość opak. Na 2 lata
1	Acidum acetylsalicylicum 75mg * 60tabl	500
2	Aqua pro inj. 5ml* 100szt	20
3	Aqua pro inj. 10ml* 100szt	40
4	Amikacin sulfate 0,25/2ml* 1amp	160
5	Amikacin sulfate 0,5/2ml* 1amp	2000
6	Amikacin sulfate inj 1,0/4ml* 1amp	40

7	Amikacinum 0,3% krople do oczu 5ml		20
8	Baclofenum 10mg * 50tabl		120
9	Baclofenum 25mg * 50tabl		200
10	Ciprofloksacyna 500mg * 10tabl		120
11	Furosemidum 40mg * 30tabl		300
12	Furosemidum 20mg/2ml * 5amp		100
13	Furosemidum inj. 20mg/2ml * 50amp		300
14	Glimepiridum 1mg * 30tabl		4
15	Glimepiridum 2mg * 30tabl		4
16	Glimepiridum 3mg * 30tabl		4
17	Glimepiridum 4mg * 30tabl		4
18	Magnesium sulfuric inj. 20% 10ml * 10amp		300
19	Metamizole sodium inj. 1,0/2ml * 5amp		2400
20	Metamizole sodium inj. 2,5/5ml * 5amp		810
21	Metamizole sodium 0,5 * 12tabl		550
22	Metoclopramidum 10mg * 50tabl		20
23	Metoclopramidum inj.10mg/2ml * 5amp		450
24	Metronidazol 250mg * 20tabl		100
25	Natrium bicarbon. 84inj. 20ml * 10amp		100
26	Natrium chl. 0,9% 5ml * 100amp		50
27	Natrium chl. 0,9% 10ml * 100amp		50
28	Natrium chl. 10% 10ml * 100amp		30
29	Opipramoli dihydrochloridum 50mg * 20tabl		10
30	Piracetam 20% 12g/60ml * 1flak		160
31	Piracetam 1,2 * 60tabl		60
32	Propafenoni h/ch 150mg * 60tabl		40
33	Pentoxifyllinum 0,3/15ml * 10amp		40
34	Tramadolum h/ch 100mg/2ml * 5amp		540
35	Tramadolum h/ch 50mg/ml 1ml * 5amp		20
36	Tramadolum h/ch 100mg * 30tabl		10
37	Tramadolum h/ch 50mg * 20kaps		80
38	Tramadolum, Paracetamol 0,0375+0,325 * 60tabl.		850
39	Atropinum sulfas 0,5mg/1ml * 10amp		2
40	Atropinum sulfas 1mg/1ml * 10amp		120
41	Bupivacaini h/ch Spinal heavy 0,5% 5mg/ml a 4ml * 5amp		240

42	Clemastine 1mg * 30tabl	6
43	Clemastine 2mg/2ml * 5amp	150
44	Digoxinum 0,5mg/2ml * 2amp	60
45	Digoxinum 0,1mg * 30 tabl	90
46	Digoxinum 0,25mg* 30tabl	6
47	Fentanylum 0,5mg/10ml * 50amp	10
48	Fentanylum 0,1mg/2ml * 50amp	60
49	Haloperidolum 5mg/ml * 10amp	40
50	Haloperidolum 1mg * 40tabl	40
51	Heparinum 25000j.m./5ml * 10fiol	35
52	Kalium chloratum 15% 20ml * 10amp	340
53	Lignocainum h/ch 1% 20ml * 5fiol	1000
54	Lignocainum h/ch 2% 20ml * 5fiol	160
55	Lignocainum h/ch 2% 2ml * 10amp	10
56	Loperamid 2mg * 30tabl	180
57	Midazolam 5mg/5ml * 10amp	370
58	Midazolam 5mg/ml * 10amp	40
59	Morphini sulfas 10mg/1ml * 10amp	400
60	Morphini sulfas 20mg/1ml * 10amp	20
61	Norepinephrine inj.1mg/1ml * 10amp	30
62	Norepinephrine inj. 4mg/ 4ml * 5amp	500
63	Propranolol 40mg * 50tabl	10

PAKIET 25 KOD CPV 33 69 20 00-7

Lp.	Nazwa, postać, dawka, ilość w opakowaniu	ilość opak. Na 2 lata
1	Aqua purificata Ecotainer 1000ml	10
2	Natrium chloratum 0,9% Ecotainer 500ml	800
3	Natrium chloratum 0,9% Ecotainer 1000ml	20

PAKIET 25 A KOD CPV 33 69 20 00-7

Lp.	Nazwa, postać, dawka, ilość w opakowaniu	ilość opak. Na 2 lata

1	Natrium chloratum 0,9% Ecotainer 250ml	5
---	--	---

PAKIET 30			KOD CPV 33 69 70 00-2
Lp.	Nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu	ilość opk. Na 2 lata	
1	Acidum folicum 15mg * 30tabl	40	
2	Aciclovirum 200mg * 30tabl	30	
3	Acarbosum 100mg * 30 tabl	12	
4	Acidum acetylosalicylicum 300mg * 20tabl	80	
5	Atax * 20draż lub produkt równoważny	420	
6	Allopurinol 100mg * 50tabl	200	
7	Allopurinol 300mg * 30tabl	35	
8	Amitriptylinum 25mg * 60tabl	80	
9	Amiodaronum 200mg * 60tabl	10	
10	Ambroxolum 30mg/5ml 120ml syrop	380	
11	Ambroxolum 15mg/5ml 120ml syrop	50	
12	Benserazidum, Levodopum 125mg * 100kaps	20	
13	Betahistinum 16mg * 100tabl	2	
14	Betahistinum 24mg * 50tabl	2	
15	Betahistinum 8mg * 100tabl	2	
16	Biperidenum 2mg * 50tabl	30	
17	Bisacodylum 5mg * 40tabl	10	
18	Bisoprololum 1,25mg * 30tabl.	2	
19	Bisoprololum 2,5mg * 30tabl.	4	
20	Bisoprololum 5mg * 30tabl.	500	
21	Bisoprololum 10mg * 30tabl.	30	
22	Budesonidum 0,05mg/daw * 200dawek	6	
23	Budesonidum 1mg/2ml * 20amp do nebulizacji	220	
24	Canagliflozinum 100mg * 30tabl	40	
25	Canagliflozinum 300mg * 30tabl	40	
26	Carvedilolum 3,125mg * 30tabl	2	
27	Carbamazepinum 300mg * 50tabl	10	
28	Carbamazepinum 400mg * 30tabl	2	
29	Carbamazepinum 600mg * 50tabl	5	

30	Carbamazepinum 200mg * 50tabl		90
31	Cefuroximinum 500mg * 10tabl		6
32	Cefuroximinum 0,125g/5ml a 50ml		10
33	Cetirizinum 10mg * 20tabl		200
34	Cilazaprilum 0,5mg * 30tabl		2
35	Cilazaprilum 1mg * 30tabl		30
36	Cilazaprilum 2,5mg * 28tabl		2
37	Cilazaprilum 5mg * 28tabl		2
38	Clarithromycinum 500mg * 14tabl		180
39	Clemastinum 1mg/10ml 100ml syrop		50
40	Clonidinum 0,075mg * 50tabl		10
41	Clopidogrel 75mg * 28tabl		90
42	Clozapinum 25mg * 50tabl		12
43	Clozapinum 100mg * 50tabl		2
44	Colchicine 0,5mg * 20draż		10
45	Collagenosum maść 20g		40
46	Cyclonamine 250mg * 30tabl		30
47	Cyclonamine 12,5% 50amp		75
48	Czopki glicerynowe 1g * 10szt		30
49	Czopki glicerynowe 2g * 10szt		2
50	Dabigatranum 110mg * 180tabl		4
51	Dabigatranum 150mg * 180tabl		2
52	Dapagliflozinum 10mg * 30tabl		2
53	Dexametasonum 1mg * 20tabl		140
54	Diclofenacum natriicum, Misoprostolum 0,075 + 0,2mg * 20tabl		40
55	Doxazosinum 4mg * 30tabl		40
56	Doxazosinum 2mg * 30tabl		10
57	Duloxetineum 60mg * 28kaps		4
58	Dydrogesteronum 10mg * 20 tabl		40
59	Erdosteineum 300mg * 20kaps		30
60	Fenofibratum 267mg * 30kaps		4
61	Fenoteroli h/bromidum, Ipratropii bromidum 0,5mg+0,25mg/ml plyn 20ml		310
62	Fenoteroli h/bromidum, Ipratropii bromidum 0,05mg+0,021mg/daw * 200dawek		15

63	Finasteridum 5mg * 28tabl		50
64	Fluconazolium 50mg * 14tabl		240
65	Fosfomicinum 3g * 1saszetka		10
66	Fusidic acid 20mg/g maść 15g		10
67	Gliceroli trinitras 0,4mg* 200dawek aerosol		10
68	Hemorol * 12 czopków doodbytniczych lub produkt równoważny		6
69	Haloperidolum 2mg/ml krople 10ml		15
70	Hydrocortisoni 1% krem 15g		80
71	Hydroxyxinum 10mg * 30draż		240
72	Hydroxyzinum 25mg * 30draż		680
73	Hydroxyzini h/ch 0,2% syrop 200ml		40
74	Hydrochlorotiazidum 12,5mg * 30tabl		150
75	Hydrochlorotiazidum 25mg * 30tabl		20
76	Hyoscine butylbromide 10mg * 10czopków		80
77	Indacaterolum, Glycopyrronium bromidum 0,085mg+0,043mg * 30kaps (+inhalator)		100
78	Ipratropium 0,25mg/ml 20ml		12
79	Isosorbide mononitrate 50mg * 30tabl		12
80	Itraconazolium 100mg * 28kaps		4
81	Ibuprofen 200mg/5ml zawiesina 100ml		190
82	Kalii chloridum 600mg * 100kaps		20
83	Kalii iodidum, Natrii iodidum 3mg+3mg/ml krople do oczu 10ml		25
84	Lactulosum 2,5g/5ml syrop 150ml		1500
85	Lercanidipini h/ch 20mg * 28tabl		10
86	Levetiracetamum 250mg * 50tabl		20
87	Levofloxacinum 500mg * 10tabl		60
88	Lisinoprilum 5mg * 28tabl		2
89	Lisinoprilum 10mg * 28tabl		20
90	Lisinoprilum 20mg * 28tabl		2
91	Macrogolum 74g * 50sasz		20
92	Macrogolum 10g * 10sasz		25

93	Macrogolum w 2 saszelkach: saszelka A zawiera: 100 g makrogolu 3350, 7,5 g bezwodnego siarczanu sodu, 2,691 g chlorku sodu, 1,015 g chlorku potasu; saszelka B zawiera: 4,7 g kwasu askorbowego, 5,9 g askorbinianu sodu	20
94	Magnesii hydrospartias 0,02 Mg2+ * 50tabl	10
95	Magnesii hydrospartias 0,04 Mg2+ * 50tabl	6
96	Memantini h/ch 10mg * 28tabl	70
97	Memantini h/ch 20mg * 28tabl	40
98	Mesalazinum 500mg * 100tabl	2
99	Metoprololum 50mg * 30tabl	50
100	Metoprololi succinas 23,75mg * 28tabl	300
101	Metoprololi succinas 47,5mg * 28tabl	200
102	Methylidopa 0,25 * 50tabl	20
103	Metformini h/ch 500mg * 30tabl prol	12
104	Nitrendipinum 10mg * 60tabl	5
105	Nitrendipinum 20mg * 60tabl	30
106	Nystatyna 100000j.m.tabl.dopoch * 10szt	30
107	Nystatyna 240000j.m/5ml * 24ml	200
108	Oseltamir 75mg * 10kaps	15
109	Oseltamivirum 30mg * 10kaps	40
110	Pantoprazolum 20mg * 56tabl	360
111	Pantoprazolum 40mg * 56tabl	90
112	Paracetamol 500mg * 10czopków	10
113	Paracetamol 40mg/1ml zawiesina 85ml	25
114	Paracetamol 500mg * 1000tabl	20
115	Pentoxifillinum 400mg * 30tabl	10
116	Permethrinum 50mg/1g krem 30g	70
117	Pridinol 5mg * 50tabl	30
118	Pregabalinum 150mg * 56tabl	25
119	Pregabalinum 75mg * 56tabl	50
120	Prednisolonum 5mg * 100tabl	20
121	Prednisolonum 20mg * 20tabl	40
122	Risperidonum 1mg * 20tabl	50
123	Risperidonum 2mg * 20tabl	2
124	Risperidonum 3mg * 20tabl	2

125	Risperidonum 4mg * 20tabl		2
126	Rifaximinum 200mg * 28tabl		20
127	Sertralinum 50mg * 28tabl		10
128	Sildenafilum 100mg * 4tabl		40
129	Spirolactone 25mg * 100tabl		80
130	Spirolactone 50mg * 50tabl		2
131	Spirolactone 100mg * 20tabl		2
132	Sulfasalazinum 500mg * 100tabl		90
133	Simvastatinum 20mg * 30tabl		12
134	Simvastatinum 40mg * 30tabl		2
135	Sulpirydum 50mg * 24tabl		5
136	Sulpirydum 100mg * 24tabl		2
137	Sulpirydum 200mg * 24tabl		2
138	Sulfacetamidum natricum 0,1g/ml * 12minims Sulfamethoxazolium, Trimethoprimum 240mg/5ml 100ml zawiesina		25
139			15
140	Sulfamethoxazolium, Trimethoprimum 480mg * 20tabl		160
141	Sulfamethoxazolium, Trimethoprimum 960mg * 10tabl		35
142	Tamsulosin h/ch 0,4mg * 30tabl		10
143	Theophyllinum 300mg * 50kaps		40
144	Theophyllinum 250mg * 30tabl		2
145	Thiamazolium 5mg * 50tabl		40
146	Tiapidium 100mg * 20tabl		220
147	Thiethylperazine maleate 6,5mg * 50tabl		2
148	Timonacium 100mg * 100tabl		30
149	Thiethylperazine maleate 6,5mg * 6czopków		20
150	Trimebutini maleas 100mg * 60tabl		10
151	Trimebutini maleas 200mg * 30tabl		2
152	Tormentiol 20g maść		100
153	Tolperisone 50mg * 30tabl		40
154	Tolperisone 150mg * 30tabl		10
155	Trazodone h/ch 75mg * 60tabl		2
156	Trazodone h/ch 150mg * 60tabl		6
157	Valsartan 80mg * 28tabl.		40
158	Valsartan 160mg * 28tabl.		12
159	Diltiazem 120mg * 30tabl		10

160	Ivabradinum 5mg * 56tabl		5

Oferta asortymentowo-cenowa do przetargu nieograniczonego znak: ZP/01/2020

Pakiet nr:¹⁾

L.p. ²⁾	nazwa międzynarodowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu	Proponowana nazwa handlowa, dawka, postać, ilość w opakowaniu	Ilość opakowań na 2 lata	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Podatek VAT (%)	Cena całkowita netto (kol. 4 x 5)	Wartość VAT (zł)	Cena całkowita brutto (kol. 4x6)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
...									
...									
RAZEM									

- 1) należy wpisać nr zadania, na które Wykonawca składa ofertę; dla każdego zadania (Pakietu) należy wypełnić odrębny załącznik według niniejszego wzoru
- 2) należy wpisać odpowiednią ilość pozycji zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 5 do SIWZ, odpowiednio dla danego zadania
- 3) należy wpisać ilość opakowań podaną w załączniku nr 5 do SIWZ dla każdej pozycji danego zadania
- 4) należy wpisać cenę jednostkową netto za 1: opakowanie (w zależności od j.m. danego pakietu z opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ)

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do
występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu/