



Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu  
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97  
województwo kujawsko-pomorskie  
REGON 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 00002494



Dział Zamówień Publicznych  
tel. 52 35 45 587, 52 35 45 626  
email: zam.pub@szpitalino.pl

Inowrocław 02.08.2022 r.

EZP 304/2022

Wszyscy Wykonawcy  
Biorący udział w postępowaniu

**Dot. M-45/2022 Dostawa preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego**

Zamawiający na podst. art. 284 ust.2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz. 2019 ze zm.) przedstawia poniżej wyjaśnienia do zadanych pytań.

**Pytanie 1**

**dot. Pakietu 1 poz. 4**

Dotyczy pozycji nr 4 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu Omegaflex peri o parametrach : Zawartość azotu – 5,7 g , Emulsja Tłuszczowa : MCT/LCT/Omega 3 – 50%/40%/10% ; Osmolarność – 840 mOsmol/l ; Objętość – 1250 ml

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie 2**

**dot. Pakietu 1 poz. 10**

Dotyczy pozycji nr 10 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu Nutriflex peri o parametrach : Zawartość azotu – 5,7 g ; Osmolarność – 900 mOsmol/l ; Energia niebiałkowa 320 kcal

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie 3**

**dot. Pakietu 1 poz. 12**

Dotyczy pozycji nr 12 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu Omegaflex peri o parametrach : Zawartość azotu – 5,7 g , Emulsja Tłuszczowa : MCT/LCT/Omega 3 – 50%/40%/10% ; Osmolarność – 840 mOsmol/l ; Objętość – 1250 ml

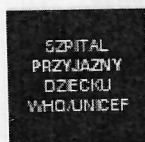
**Odpowiedź:**

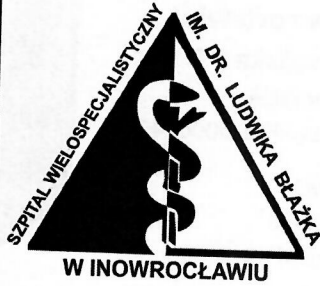
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie 4**

**dot. Pakietu 1 poz.37 i 42**

Dotyczy pozycji nr 37 oraz 42 – Czy Zamawiający wymaga załączenia do oferty informacji od producenta, że oferowane preparaty spełniają wymogi, określone przez Zamawiającego w zakresie badań zgodności oferowanych preparatów do worków RTU różnych producentów?





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
REGON 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 00002494



Dział Zamówień Publicznych  
tel. 52 35 45 587, 52 35 45 626  
email: zam.pub@szpitalino.pl

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ.

**Pytanie 5**

Czy zamawiający w pakiet 4 pozycje 11, 12 miał na myśli 5 sztuk czyli 5 butelek czy też 5 sztuk czyli 5 kartonów po 12 butelek?

**Odpowiedź:**

Zamawiający w Pakiecie 4 poz.11,12 oczekuje 5 sztuk czyli 5 butelek.

**Pytanie 6**

**dot. Pakietu 1 poz. 42**

W celu zaspokojenia potrzeb Zamawiającego i zabezpieczenie jego interesów, z poszanowaniem zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców, zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz. 42, wymaga preparat wielowitaminowy bez wit. K i w dawce 0,75g ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga powyższego.

**Pytanie 7**

**dot. Pakietu 4 poz.4**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w pozycji 4 produktu o osmolarności 300 mOsm/L przy niezmiennych pozostałych parametrach preparatu opisanych w SWZ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Pytanie 8**

**dot. Pakietu 4 poz.5**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w pozycji 5 produktu o osmolarności 372 mOsm/L przy niezmiennych pozostałych parametrach preparatu opisanych w SWZ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Pytanie 9**

**dot. Pakietu 4 poz.6**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w pozycji 6 produktu o osmolarności 220 mOsm/L przy niezmiennych pozostałych parametrach preparatu opisanych w SWZ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

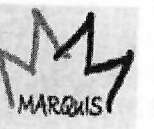
**Pytanie 10**

**dot. Pakietu 4 poz.7**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w pozycji 7 produktu o zawartości białka 4,8 g / 100 oraz osmolarności 320mOsm/L przy niezmiennych pozostałych parametrach preparatu opisanych w SWZ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.





Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu  
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97  
województwo kujawsko-pomorskie  
REGON 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 00002494



Dział Zamówień Publicznych  
tel. 52 35 45 587, 52 35 45 626  
email: zam.pub@szpitalino.pl

#### Pytanie 11

##### dot. pakietu 4 poz.8

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w pozycji 8 produktu o zawartości białka 46.5g białka / 500 ml przy niezmienionych pozostałych parametrach preparatu opisanych w SWZ?

##### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

#### Pytanie 12

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 8 ust. 1, 2:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za:

1) odstąpienie od niniejszej Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę – w wysokości 10 % wartości **brutto** niezrealizowanej części Umowy,

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od niniejszej Umowy z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego - w wysokości 10 % wartości **brutto** niezrealizowanej części Umowy.

##### **Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje powyższych zmian.

Z poważaniem

KIEROWNIK DZIAŁU  
Zamówień Publicznych  
Ewa Serdułowicz

