



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
Dział Zamówień Publicznych
tel., fax +48 34 367 36 74,
Regon: 001281053, NIP: 573-22-99-604

Częstochowa, dn. 06.09.2013 r.

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa

dot. przetargu nieograniczonego:

DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH

W.Sz.S./DAZ/2411/P-8/**069**/2397/13

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

W związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych - tekst jednolity z 2010 r., Dz. U. 2010/113/759 ze zm., Zamawiający udziela wyjaśnień na pytania wniesione do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /SIWZ/ w przedmiotowym postępowaniu.

Pytanie 1: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę: zamiast tabletek - tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki? zamiast tabletek powlekanych - tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki? zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych) - tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki? Zamiast drażetek - kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane? Zamiast: (tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek - twardych, elastycznych) - o dowolnym uwalnianiu (tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu? Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę postaci form iniekcyjnych: ampułek zamiast fiolek i odwrotnie? Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3: Czy Zamawiający wyraża zgodę na umieszczenie adnotacji pod Pakietem dla pozycji, których występuje okresowy brak dostępności w sprzedaży?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na umieszczenie takiej adnotacji, przy czym musi być dokonana wycena.

Pytanie 4: Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie z Części nr 4 poz. 14 Anatoksyny jadu żmij 500J.M/5ml, w celu zaproponowania korzystniejszych warunków cenowych oraz ciągłości dostaw co stanowić będzie korzyść dla szpitala?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający wydziela z Części Nr 4 przedmiot zamówienia opisany w poz. nr 14 do Części Nr 31. W załączeniu do niniejszych wyjaśnień zmieniony formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 4 oraz nowy formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 31.

Pytanie 5: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w Części nr 4 poz. 17 Immunoglob. p/tężcowa 250 J.M o poj. 2ml, w celu zaproponowania korzystniejszych warunków cenowych oraz ciągłości dostaw co stanowić będzie korzyść dla szpitala?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

Pytanie 6: Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie z Części nr 4 poz. 17 Immunoglob. p/tężcowa 250 J.M, w celu zaproponowania korzystniejszych warunków cenowych oraz ciągłości dostaw co stanowić będzie korzyść dla szpitala?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający wydziela z Części Nr 4 przedmiot zamówienia opisany w poz. nr 17 do Części Nr 31. W załączeniu do niniejszych wyjaśnień zmieniony formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 4 oraz nowy formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 31.

Pytanie 7: Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie z Części nr 4 poz. 18 Protaminum 5ml, w celu zaproponowania korzystniejszych warunków cenowych oraz ciągłości dostaw co stanowić będzie korzyść dla szpitala?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający wydziela z Części Nr 4 przedmiot zamówienia opisany w poz. nr 18 do Części Nr 31. W załączeniu do niniejszych wyjaśnień zmieniony formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 4 oraz nowy formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 31.

Pytanie 8: Czy Zamawiający w pakiecie 25 pozycja 1 wymaga aby zaoferowany Ceftazidime 1g był w postaci proszku do sporządzania roztworu do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i infuzji?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 9: Czy Zamawiający w pakiecie 25 pozycja 1, 2 i 3 wymaga, aby Ceftazidime miał w rejestracji wskazanie do stosowania m.in. przy zakażeniach wewnątrz jamy brzusznej, posocznicy, zakażeniu dróg moczowych, zakażeniu skóry i tkanek miękkich?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10: Czy Zamawiający w pakiecie 25 pozycja 1 i 2 wymaga, aby Ceftazidime posiadał rejestrację do stosowania poniżej 3 miesiąca życia oraz zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godziny w temp. 2°C?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 11: Dotyczy część 13 poz. nr 2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z części nr 13 preparatu leczniczego poz. 2 z powodu wycofania produktu z naszej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający wydziela z Części Nr 13 przedmiot zamówienia opisany w poz. nr 2 do Części Nr 32. W załączeniu do niniejszych wyjaśnień zmieniony formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 13 oraz nowy formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 32.

Pytanie 12: Dotyczy część 15 - poz nr 5, 6, 7. Czy Zamawiający zezwoli na zmianę ilości amp-strz. w części 15 poz. nr 5, 6, 7 na 80 lub 70 amp-strz. (pełne opakowania), spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zmianę na 70 amp.-strzyk.

Pytanie 13: Dotyczy część 25 poz. nr 4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z części nr 25 preparatu leczniczego poz. 4 z powodu wycofania produktu z naszej oferty?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający wydziela z Części Nr 25 przedmiot zamówienia opisany w poz. nr 4 do Części Nr 33. W załączeniu do niniejszych wyjaśnień zmieniony formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 25 oraz nowy formularz asortymentowo-cenowy – Część Nr 33.

Pytanie 14: Czy w Części nr 24 poz. 4 (Macrogols 74g sasz.) Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Moviprep x 4 sasz. i po przeliczeniu zaoferowanie 900 opakowań? Informujemy, że jeden zestaw czterech saszetek Moviprep (pr. do p. rozt. doust. 1 zestaw: 2 torebki A+2 torebki B. Saszetka A: Makrogol 100g, Sodiu siarczan bezwodny 7,5g, Sodiu chlorek 2,691g, Potasu chlorek 1,015g, Saszetka B: Kwas ascorbowy 4,7g, Sodiu ascorbinian 5,9g) odpowiada swoim działaniem czterem saszetkom Fortrans i pozwala na przygotowanie do zabiegu takiej samej liczby pacjentów.

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

Pytanie 15: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie, fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawki i odwrotnie?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 16: 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: jak w pytaniu nr 3, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 17: Czy można wycenić lek równoważny pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią (tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie fiołki na ampułki i odwrotnie) przy zachowaniu tej samej drogi podania?

Odpowiedź: jak w pytaniu nr 1, Zamawiający dopuszcza.

W przypadku składania oferty na części zamówienia, które zostały podzielone w wyniku udzielenia wyjaśnień, Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: Część Nr 4 – 1 500,00 zł; Część Nr 13: 700,00 zł; Część Nr 25: 1 150,00 zł; Część Nr 31: 1 000,00 zł; Część Nr 32: 800,00 zł; Część Nr 33: 50 zł. Wysokość wadium określona w SIWZ na całość zamówienia nie ulega zmianie.

W oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy PZP niniejsze wyjaśnienie stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je również na str. internetowej Zamawiającego.

Zmiana treści SIWZ w przypadku udzielenia niniejszych wyjaśnień nie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający zachowuje termin składania ofert wyznaczony na dzień **09.10.2013** r.

Konieczne jest bezwzględne ujęcie wskazanych zmian w składanych ofertach.

ZATWIERDZIŁ
DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
W CZĘSTOCHOWIE
JAROSŁAW MADOWICZ

Załącznik:
Formularze as.-cen. – zmiana – Część Nr 4, 13, 25;
Formularze as.-cen. – dodane – Część Nr 31, 32, 33

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 4

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Benzylopicillin procaine fiol. 2400000 j.m		fiol.	900					
2	Lidocaine fiol. 2% 50ml		fiol.	450					
3	Phytomenadione 2mg/,02 ml		amp.	10 200					
4	Streptokinese 1500 000 j.m. proszek do sporządzania r-ru do wstrzyk.		fiol.	30					
5	Esmololi hydrochloridum roztw. do wstrzyk. 10mg/ml a 10 ml		fiol.	135					
6	Ziprasidone fiol 24mg subst. Liofiliz + amp. 1,2 ml rozpuszcz. do przygotowania r-ru do wstrzyk.		amp.	45					
7	Propafenone 70 mg / 20 ml		amp	45					
8	Roztwór pierwiastków śladowych przeznaczony jako dodatek do płynów infuzyjnych. Zawiera pierwiastki śladowe w ilościach odpowiadających normalnemu dziennemu wchłanianiu z diety doustnej u osób dorosłych 10 ml konc.do sporządzania r-ru do wlewu		amp.	300					
9	Ornithine 5g/10ml roztwór do wlewu kroplowego		amp.	960					
10	Salbutamol 0,5 mg / ml r-ru do wstrzyk		amp.	600					
11	Glyceryl trinitrate amp 1mg/ml a 10 ml r-ru do wlewów iv		amp.	3 000					
12	Haloperidol decanoas 50 mg / ml		amp.	22					
13	Albuminum human 20% 10ml		fiol.	90					
14	Methylene bleu 0,01g/1ml		amp.	450					

15	Calcium 10% 10 ml		amp.	3 750						
16	Oseltamivir 0,075 g		kaps.	900						
17	Thrombin 400 J.M		amp.	600						
18	Tuberculin PPD RT23 2 J.M. / 0,1 ml		fiol.	225						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 31

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Antytoksyna jadu żmiji 500 J.M. / 5 ml		fiol	9					
2	Immunoglob. p/tężcowa 250 J.M. / 1 ml		amp. strzyk.	2 250					
3	Protaminum 5 ml		fiol.	90					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 13

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Mivacurium chl. 0,01/5ml		amp.	1200					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 32

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Surfacant 120 mg/1,5ml		fiol.	90					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 25

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ceftazidime 1,0		fiol.	15 000					
2	Ceftazidime 0,5		fiol.	3 000					
3	Ceftazidime 0,25		fiol.	375					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 33

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto wg jednostki miary	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Amoxicillin + clavulanic acid 2,2		fiol.	600					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika