



**ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI
W RZESZOWIE**

ul. Krakowska 16, 35-111 RZESZÓW
tel. 17 86 43 312, sek./fax 17 85 32 770
sekretariat@szpitalmsw.rzeszow.pl
www.szpitalmsw.rzeszow.pl



RZESZÓW, 2012-03-21

Z/ZZP-2375-5/12

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków do Apteki Zakładowej (z terminem składania ofert w dniu 23.03.2012r.).

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie (Zamawiający) informuje, że do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) dot. przetargu jw. wpłynęły następujące zapytania:

PYTANIA:

Pyt. 1

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki lub drażetki?

zamiast tabletek powlekanych –tabletki, kapsułki lub drażetki?

zamiast kapsułek-tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki?

Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane?

Zamiast: (tabletek , tabletek powlekanych lub kapsułek) - o powolnym uwalnianiu – (tabletki, tabletki powl. lub kapsułki) - o zmodyfikowanym uwalnianiu?

(Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.)

Pyt. 2

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. ampułek zamiast fiolek i odwrotnie ?

Pyt. 3

Proszę Zamawiającego o sprecyzowanie: czy jeśli w opisie jest brak szczegółowych zapisów, to pod pojęciem tabletek Zamawiający dopuszcza wszystkie rodzaje tabletek?

Pyt. 4

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie do oddzielnego pakietu z pakietu:

- nr 1 poz. 27 CALCIUM PLIVA INJ. 1,375 G/10 ML = 0,09 G WAPNIA [x10 AMP.], w ilości 10 op. – ze względu na czasowe problemy z dostępnością oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 28 CALCIUM PLIVA INJ. 0,6875 G/5 ML = 0,045 G WAPNIA [x10 AMP.], w ilości 10 op. – ze względu na brak u dostawcy oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 129 METRONIDAZOL CZOPKI 1 G [x 10 CZOP.], w ilości 20 op. – ze względu na wycofanie z oferty dostawcy oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 142 NIVALIN INJ. 0,0025 G/1 ML [x10 AMP.], w ilości 10 op. oraz poz. 143 NIVALIN INJ. 0,005 G/1 ML [x10 AMP.], w ilości 10 op. – ze względu na problemy z dostępnością oraz brak stosownego zamiennika ?

Pyt. 5

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz. 70 ETANOL 70% PŁYN 70% [x1L POLIETYLEN], w ilości 20 op., ze względu na brak polietylenowego opakowania, dopuszcza wycenę preparatu w butelce szklanej ?

Pyt. 6

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz. 83 FLUMAZENIL INJ. 0,001 G/10 ML [x5 AMP.], w ilości 5 op., ze względu na brak pojemności 10 ml, miał na myśli Flumazenil 0.1 mg/ml; 5 ml, inj., 5 amp, w ilości 5op. ?

Pyt. 7

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz. 166 SILOL 350 F AEROZOL 3,5% = 0,3667 G/1 ML [x60 ML = 75 G], w ilości 20 op., ze względu na zakończoną produkcję, dopuszcza wycenę preparatu Silol Unia, 205,6 mg/ml,roztwór,aer.na skórę,100ml ?

Proszę o podanie prawidłowej ilości opakowań, jaką należy wycenić.

ODPOWIEDZI:

Ad pyt. 1

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postaci form doustnych leków wskazanych w zapytaniu.

Ad pyt. 2

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania zamiennie preparatów wskazanych w zapytaniu.

Ad pyt. 3

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania wszystkich rodzajów tabletek.

Ad pyt. 4

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Należy postąpić zgodnie z zapisami Rozdziału X pkt 6 przedmiotowej SIWZ, czyli dokonać wyceny takiej pozycji na podstawie ostatnio obowiązującej ceny oraz podać informację o braku jej dostępności w danym zadaniu.

Ad pyt. 5

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu wskazanego w zapytaniu.

Ad pyt. 6

Tak

Ad pyt. 7

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu wskazanego w zapytaniu i należy dokonać wyceny dla 20 op.