



Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.

05-510 Konstancin – Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12

NIP 123-11-94-950 REGON 142013120

tel. 0-22 711 90 00, fax: 0-22 711 90 02, e-mail: stocer@stocer.pl www.stocer.pl

Dział zamówień publicznych
Tel fax 022 711-90-37

Konstancin 2011.12.27

Do uczestników postępowania

Szanowni Państwo,

**Dot. sprawy: PN-51/2011 postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego
pow. 193 000 Euro na dostawę produktów farmaceutycznych (leczniczych).**

Do Zamawiającego wpłynęły złożone przez uczestników (Wykonawców) w/w postępowania, w trybie art. 38 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, prośby o następujące wyjaśnienie:

1. Czy Zamawiający na podstawie art. 29 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych wyrazi zgodę na zaoferowanie w **pakiecie nr 16** równoważnego przedmiotu zamówienia tj. posiadającego takie samo zastosowanie i takie same właściwości co wskazany przez Zamawiającego w tym pakiecie Spongostan Special i Spongostan Standard?

Odpowiedź: Wyrażam zgodę, pod warunkiem, że oferowany produkt jest równoważny i posiada ten sam zakres rejestracji.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w **pakiecie nr 16** gąbki hemostatycznej w opakowaniu a'10 z odpowiednim przeliczeniem wymaganych ilości?

Odpowiedź: Wyrażam zgodę.

3. Czy Zamawiający zmodyfikuje wszystkie te postanowienia umowy w których użyte jest sformułowanie „produkty lecznicze” na „produkty lecznicze/ wyroby medyczne”? Dzięki takiej modyfikacji treść umowy będzie dotyczyła również wyrobów medycznych bowiem przedmiotem niniejszego postępowania są zarówno produkty lecznicze jak i wyroby medyczne. W § 1 ustęp 2 proponujemy następującą modyfikację: Wykonawca oświadcza, że wszystkie dostarczane produkty lecznicze/ wyroby medyczne uzyskały pozwolenie na dopuszczenie do obrotu i używania oraz zostały wpisane do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2008, Nr 45, poz.. 271 z późn. zm.)/ ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

Odpowiedź : Wyrażamy zgodę.

4. Czy Zamawiający zmodyfikuje § 1 ustęp 4 umowy w następujący sposób: Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszej ilości produktów od określonych w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy, o ile czynniki ekonomiczne lub społeczne wykażą konieczności takiego postępowania, a w szczególności w

przypadku, gdy ilość i wartości świadczeń zdrowotnych zakontraktowanych z Narodowym Funduszem Zdrowia, okażą się mniejsze od spodziewanych (ustalonych w oparciu o dane z lat ubiegłych), a Wykonawca oświadcza, że wyraża na to zgodę. Realizacja umowy w ograniczonym zakresie nie stanowi odstąpienia od umowy przez Zamawiającego i nie upoważnia Wykonawcy do żądania zapłaty odszkodowania ani też wysuwania w stosunku do Zamawiającego roszczeń o zakup niezrealizowanej części przedmiotu Umowy, pod warunkiem, że niezrealizowana wartość umowy nie będzie większa niż 20 % wartości umowy?

Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody.

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu 14 poz. 44, 45, 50 i utworzenie nowego pakietu?

Odpowiedź: Nie wyrażam zgody.

6. Czy Zamawiający w pakiecie 7 wymaga, aby gąbka kolagenowa nasączona antybiotykiem posiadała świadectwo dopuszczenia do obrotu przez Ministerstwo Zdrowia zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne. (chodzi o to aby był to lek)

Odpowiedź: Tak, wymagamy.

7. Czy Zamawiający w pakiecie 7 wyklucza obecność antybiotyku w innej postaci niż siarczan (łatwo rozpuszczalny) w gąbce kolagenowej.

Odpowiedź: Nie wyklucza.

8. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu 12 poz. 23?

Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody.

9. Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 12 poz. 23 **AQUA TOUCH ŻEL 11ml x 25 amp. – strzyk.**

Czy Zamawiający w pakiecie 12 poz. 23 wymaga żelu sterylizowanego radiacyjnie?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza odpowiedniki o tym samym zakresie rejestracji (skład oraz wskazania).

10. Czy zamawiający w pakiecie nr 11 poz. Nr 2 wymaga zaoferowania produktu, którego działanie znieczulające pojawią się nie później niż po upływie 5-8 minut?

Odpowiedź: Wymagamy.

11. 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: Wyrażamy zgodę.

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

Odpowiedź: Wyrażamy zgodę.

13. 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) 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: Proszę podać cenę za opakowanie zaokrąglając w górę do pełnego opakowania.

14. Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci leku np : tabl. powl.-tabl.; tabl.-kaps. tabl.-drażetki; amp.-fiol.; fiol.-amp-strz)?
Odpowiedź: Wyrażamy zgodę.

15. Dotyczy Pakietu nr 7 Czy zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie gąbki zarejestrowanej jako wyrób medyczny?
Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody.

16. Czy zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie gąbki kolagenowej w rozmiarze 10x8x0,5cm, zawierającej dwie sole gentamycyny 140mg (siarczan i krobefat) o przedłużonym do 10 dni uwalnianiu antybiotyku?
Odpowiedź: Wyrażam zgodę pod warunkiem posiadania rejestracji jako produkt leczniczy.

17. Czy zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie gąbki pakowanej po 5 sztuk gdzie każda gąbka posiada osobne sterylne opakowania?
Odpowiedź: Wyrażam zgodę.

18. Czy zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie produktów leczniczych wymienionych w zadaniu nr 5 pozycja 1 i 2 w opakowaniu bezpośrednim zawierającym 1000ml płynu?
Odpowiedź: Wyrażamy zgodę.

19. Czy zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie produktu leczniczego z zadania nr 5 poz. 3 w opakowaniu zawierającym 900 g płynu?
Odpowiedź: Wyrażam zgodę.

20. Czy Zamawiający w pakiecie 10 pozycja 1 i 2 wymaga, aby Cefuroksym był stosowany bez ograniczeń wiekowych (od 1 dnia życia).?
Odpowiedź: Tak wymaga.

21. Czy Zamawiający w pakiecie 10 pozycja 1 i 2 wymaga, aby Cefuroksym był pakowany w fiolki do 30 ml?
Odpowiedź: Nie wymaga.

22. Czy Zamawiający, w pakiecie 9 pozycja 1 i 2 wymaga, aby zaoferowany Ceftazydym miał w rejestracji wskazanie do stosowania m.in. przy zakażeniach wewnątrz jamy brzusznej, posocznicy, zakażeniu dróg moczowych, zakażeniu skóry i tkanek miękkich?
Odpowiedź: Powinien posiadać pełną rejestrację do wszystkich wskazań.

23. Czy Zamawiający, w pakiecie 9 pozycja 1 i 2 wymaga, aby zaoferowany Ceftazidimum był w postaci proszku do sporządzania roztworu do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i infuzji?
Odpowiedź: Tak.

24. Dotyczy pakietu nr 6 pozycja 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie witamin rozpuszczalnych w wodzie (Soluvit N) i tłuszczach (Vitalipid N Adult) konfekcjonowanych osobno?

Podczas przygotowania mieszaniny żywieniowej ampułka witamin rozpuszczalnych w tłuszczach służy jako rozpuszczalnik liofilizatu witamin rozpuszczalnych w wodzie. W przypadku preparatu witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach konieczne jest przygotowanie roztworu tychże witamin w oparciu o inny rozpuszczalnik np. woda do wstrzykiwań, NaCl 0,9%. Proponowane przez nas preparaty, pomimo że są konfekcjonowane osobno stanowią równoważnik preparatu witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach a ich przygotowanie jest łatwe i nieskomplikowane.

Preparat Vitalipid N Adult zawiera dodatkowo w swoim składzie witaminę K zalecaną w standardach żywienia pozajelitowego przez Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego.

Odpowiedź: Wyrażam zgodę.

25. Dotyczy pakietu nr 6 pozycja 2

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści złożenie oferty na Kabiven Peripheral 1440 ml?

Odpowiedź: Wyrażam zgodę.

26. Dotyczy pakietu nr 6 pozycja 3

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści złożenie oferty na Kabiven Peripheral 1920 ml?

Odpowiedź: Wyrażam zgodę.

27. Dotyczy pakietu nr 6 pozycja 4

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści złożenie oferty na Kabiven 2053 ml?

Odpowiedź: Wyrażam zgodę.

28. Dotyczy pakietu nr 6 pozycja 5

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści złożenie oferty na Kabiven 2053 ml?

Odpowiedź; Wyrażam zgodę.

29. Dotyczy pakietu nr 6 pozycja 6

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści złożenie oferty na SmofKabiven 1970ml?

Odpowiedź: Wyrażam zgodę.

30. Do wzoru umowy. Czy zamawiający, w związku ze specyfiką programu magazynowo-księgowego obsługującego moduł sprzedaży, który drukuje faktury w nocy, po wysyłce produktu, wyrazi zgodę na wystanie faktury, w formie papierowej, dzień po wysyłce, a w dzień otrzymania asortymentu przez zamawiającego wysłania kopii faktury drogą elektroniczną ?

Odpowiedź: Wyrażamy zgodę.

31. Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 15 „płyny inf” w pozycji 4,5, 7, 8, 9, 10 preparatu o takim samym zastosowaniu klinicznym w butelce PE?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

32. Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 15, „płyny inf” w pozycji 19 w butelce PE? Jest to jedyny rodzaj opakowania płynu pediatrycznego dostępny na rynku.

Odpowiedź: Wyrażamy zgodę.

Jednocześnie informujemy Państwa, iż w związku z odpowiedziami na powyższe pytania oraz zmianami do projektu umowy, z uwagi na zmiany wprowadzone od 2012 r. w refundacji leków, (wyślemy odrębnym pismem) przesuujemy termin składania, otwarcia, wpłaty wadium na dzień 17/01/2012, godziny pozostają bez zmian.

Z poważaniem

Proszę o potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr fax 022 711-90-37.

Sprawę prowadzi:

Beata Kurzawa

Tel.022 711-90-37

