



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 03.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na zakup i dostawę leków różnych
Sprawa SAG ZP-20/202020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Pytanie 1 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie, fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawkę i odwrotnie?

Odpowiedź: Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia w pkt. 3 SIWZ zamieścił informację, że wyraża zgodę na zmianę leków konfekcjonowanych w ten sposób

Pytanie 2 - 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)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z zapisami SIWZ

Pytanie 3 - 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; 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: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z zapisami SIWZ

Pytanie 4 – 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 w opisie przedmiotu zamówienia w pkt. 3 SIWZ oraz w Załączniku nr 2 do SIWZ pod tabelą asortymentowo-cenową w Zadaniu nr 1 zamieścił na ten temat informacje

Pytanie 5 – 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: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z zapisami SIWZ

Pytanie 6 – Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ.? W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie jest dostępne.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 07.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na zakup i dostawę leków różnych
Sprawa SAG ZP-20/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Zapytanie 1

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

Odpowiedź: Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia w pkt. 3 SIWZ zamieścił informację, że wyraża zgodę na zamianę leków konfekcjonowanych w ten sposób

Zapytanie 2

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów sprowadzanych na jednorazowe pozwolenie MZ ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Zapytanie 3

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 21,22.

Czy Zamawiający wymaga, aby leki w poz. 21 i 22 pochodziły od jednego producenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga

Zapytanie 4

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 21.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atosiban Ever Pharma, 6,75mg/0,9ml, rozt.d/wst, 1fiol. Pozwoli to złożyć korzystniejszą ofertę.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również

Zapytanie 5

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 22

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atosiban Ever Pharma, 37,5mg/5ml, konc.d/sp.r.inf, 1fiol. Pozwoli to złożyć korzystniejszą ofertę.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również

Zapytanie 6

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 41.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego o nazwie handlowej Lubragel, żel, sterylny, z lidokainą, 6 ml, 25 strzyk.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 7

Dotyczy pakietu 1 poz. 53

Czy Zamawiający dopuści wycenę opakowań po 5 amp -6 opakowań ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 8

Dotyczy pakietu 1 poz. 64

Czy Zamawiający dopuści wycenę opakowań po 42 tabl. -29 opakowań ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 9



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 107.

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: Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 10

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 107

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

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 11

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 111.

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 12

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 113.

Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml. – 10 op.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 13

Dotyczy pakietu 1 poz. 133,134

Czy zamawiający zamierza stosować preparaty IG VENA w programach lekowych B.17, B.62, B.67?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 14

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 142.

Proszę Zamawiającego o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 15

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 150.

Proszę Zamawiającego o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 16

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 154.

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Jest to preparat sprowadzany w ramach jednorazowego pozwolenia MZ i są problemy z jego dostępnością.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 17

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 173.

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



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

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: Tak. Zamawiający wymaga

Zapytanie 18

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 174.

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu posiadającego status leku dopuszczonego i zarejestrowanego na terenie RP?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wymaga

Zapytanie 19

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 176.

W związku z tym, że Zamawiający wymaga zaoferowania produktu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, czy tym samym oczekuje zaoferowania produktu leczniczego w postaci farmaceutycznej „roztwór do infuzji”, do podania w postaci powolnej infuzji dożylniej, które jest jedynym bezpiecznym sposobem podania metronidazolu dożylnego zarówno u dorosłych i dzieci zgodnie z wytycznymi podawania tego antybiotyku, oraz która jako jedyna jest zgodna z innymi zarejestrowanymi w procedurach unijnych postaciami farmaceutycznymi metronidazolu do podania dożylnego?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 20

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 195.

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ

Zapytanie 21

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 243

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu:

SMOFlipid, 200 mg/ml, emuls.do infuz., 100 ml, 10 butel. – 1 op., ze względu na konfekcjonowanie po 10 butelek ?.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również

Zapytanie 22

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 260.

Czy Zamawiający dopuści wycenę Tetanus Gamma, 250 IU/1ml, roztw.d/wstrz.dom,1a-strzyk(Zg.MZ), który jest lekiem sprowadzonym na jednorazowe pozwolenie MZ i nie posiada karty charakterystyki jedynie stosowny dokument dopuszczający do obrotu na terenie Polski ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również

Zapytanie 23

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 265.

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Maść pięciornikowa złożona, 20 g firmy Ziaja lub Tormentile Forte, maść, 20 g,tuba firmy Farmina ? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 07.12.2020r.

Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę leków różnych Sprawa SAG ZP-20/2020

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 poz. 89 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy w Zadaniu 1 poz. 89 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EnteroDr., również zawierającego w swoim składzie 250 mg żywych kultur probiotycznych drożdży *Saccharomyces boulardii* w kapsułce? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę). Zawartość żywych kultur probiotycznych drożdży w oferowanym produkcie została potwierdzona w niezależnym badaniu wykonanym w NIL.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 poz. 155 w przedmiotowym postępowaniu:

2. Czy w Zadaniu 1 poz. 155 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 i *Lactobacillus helveticus* w łącznym stężeniu 2mld CFU/ kaps, identycznym jak w produkcie opisanym w siwz? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 60 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę). Zawartość żywych kultur bakterii probiotycznych w oferowanym produkcie została potwierdzona w niezależnym badaniu wykonanym w NIL.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

3. Czy w Zadaniu 1 poz. 155 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

4. Czy w Zadaniu 1 poz. 155 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu Encapsa30Dr. zawierającego żywe, mikroenkapsulowane bakterie probiotyczne szczepu bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 w stężeniu odpowiadającym 3 mld bakterii? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

5. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu zawierającego żywe kultury bakterii probiotycznych w postaci liofilizowanej?.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 poz. 208 w przedmiotowym postępowaniu:

6. Zamawiający określa system do pomiaru stężenia glukozy we krwi podając nazwy własne pasków testowych będących zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego producenta, co znacząco ogranicza konkurencję asortymentowo-cenową, tym samym narażając szpital na wysoką cenę. Jeżeli Zamawiający dopuści inne systemy dostępne na rynku, miałby możliwość obniżenia kosztów w budżecie przeznaczonym na zakup systemów pomiaru glukozy. W związku z tym pytamy, czy Zamawiający, postępując zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 7 i 29 Pzp) dopuszcza konkurencyjne paski testowe (wraz z przekazaniem kompatybilnych z nimi glukometrów) charakteryzujące się opisanymi poniżej cechami: a) Funkcja Auto-coding; b) Automatyczne wykrywanie zbyt małej ilości krwi wprowadzonej do paska wraz z wyświetleniem odpowiedniego komunikatu informującego o niecałkowitym wypełnieniu paska na wyświetlaczu glukometru; c) Enzym oksydaza glukozy; d) zakres wyników pomiaru w jednostkach 20-600mg/dl; e) Czas pomiaru od chwili wprowadzenia próbki 5s i wielkość próbki 0,5 mikrolitra; f) zakres hematokrytu 10-70%, umożliwiający wykonywanie pomiarów we krwi włośniczkowej osób dorosłych i noworodków; g) bezdotykowy wyrzut zużytego paska po pomiarze za pomocą przycisku; h) stabilność pasków testowych i płynów kontrolnych wynosząca 6 miesięcy po otwarciu fiolki; i) paski posiadające wszelkie dopuszczenia i certyfikaty aktualnie wymagane zgodnie z polskim prawem? Prosimy o określenie konkretnych kryteriów równoważności.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

7. Czy Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w postaci wysokiej jakości pasków testowych do glukometrów (wraz z przekazaniem kompatybilnych glukometrów), charakteryzujących się opisanymi poniżej parametrami: a) Funkcja Auto-coding eliminująca konieczność kodowania; b) Automatyczne wykrywanie zbyt małej ilości krwi wprowadzonej do paska wraz z wyświetleniem odpowiedniego komunikatu informującego o niecałkowitym wypełnieniu paska na wyświetlaczu glukometru; c) Enzym dehydrogenaza glukozy GDH-FAD; d) Kapilara samozasysająca krew; e-f) Wyrzut zużytego paska za pomocą przycisku, dobrze oznaczone kontrastowym wskaźnikiem miejsce zasysania krwi w przedniej części paska nieco poniżej szczytowej; g) Możliwość wykorzystania jednostkowego opakowania pasków testowych w ciągu 8 miesięcy; h) Czas pomiaru od chwili wprowadzenia próbki 5s i wielkość próbki 0,5 mikrolitra, zakres pomiaru 20-600 mg/dl i zakres hematokrytu 20-60% przy dokładności wyników zgodnej z wytycznymi aktualnej normy ISO 15197:2015; i) paski posiadające wszelkie dopuszczenia i certyfikaty aktualnie wymagane zgodnie z polskim prawem? Prosimy o określenie konkretnych kryteriów równoważności.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

8. Czy Zamawiający dopuszcza równoważne paski testowe do glukometru (wraz z przekazaniem kompatybilnych glukometrów), charakteryzujące się następującymi parametrami: a) zakres wyników pomiaru 20-600 mg/dl i zakres hematokrytu 20-60%, umożliwiający wykonywanie pomiarów we krwi kapilarnej i żyłnej przy dokładności zgodnej z wytycznymi aktualnej



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

normy ISO 15197:2015; b) wyrzut zużytego paska za pomocą przycisku; c) paski nie wymagające kodowania; d) Enzym dehydrogenaza glukozy GDH-FAD; e) przydatność pasków testowych do użycia po otwarciu pojedynczej fiolki wynosząca 6 miesięcy; f) wielkość próbki 0,5 mikrolitra, czas pomiaru 5s; g) paski posiadające wszelkie dopuszczenia i certyfikaty aktualnie wymagane zgodnie z polskim prawem? Prosimy o określenie konkretnych kryteriów równoważności.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum
Matki i Noworodka
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 07.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na zakup i dostawę leków różnych
Sprawa SAG ZP-20/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o odpowiedź na pytania:

1. Czy Zamawiający w par. 1.3 usunie możliwość składania zamówień w formie telefonicznej?
Zgodnie z art. 36z ust. 4 Prawa farmaceutycznego (w brzmieniu obowiązującym od 12 lipca 2015 r.) zamówienia na leki muszą być składane w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręczanego środkami komunikacji elektronicznej. Nie ma możliwości składania zamówień w formie telefonicznej.
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ
2. Czy Zamawiający zmieni określony w par. 1.5. termin dostaw „CITO” z 8 godzin na 12 godzin?
Tak określony termin dostawy faworyzuje lokalnych dostawców i w praktyce wyklucza z udziału w postępowaniu tych, którzy są w stanie dostarczyć przedmiot zamówienia w cenach dużo niższych ale w terminie niewiele dłuższym (jak np. 12 godzin). W konsekwencji zapis ten narusza konkurencję oraz zasadę równego udziału stron w postępowaniu – co wynika choćby z Wyroku KIO z dnia 22 grudnia 2009 r. (KIO/UZP 1734/09): „Szeroko pojęte wymagania zamawiającego (w tym również dotyczące miejsca czy sposobu jego realizacji) składające się na opis przedmiotu zamówienia mogą naruszać konkurencję, o której stanowi art. 29 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie tylko poprzez eliminację niektórych wykonawców z możliwości zaoferowania swoich usług czy produktów, ale również w sposób nadmiernie utrudniający przygotowanie i złożenie korzystnej ekonomicznie i racjonalnej oferty. Postanowienia tego typu nie mogą wprowadzać wymogów, które zróznicują sytuację wykonawców obecnych na rynku w sposób nadmierny, a nie uzasadniony racjonalnymi i obiektywnymi potrzebami zamawiającego, które dany opis przedmiotu zamówienia ma zaspokoić.”
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, zapis na cito dotyczy tylko Zadania nr 1.
3. Czy Zamawiający dopisze w par. 3.4, że chodzi o odsetki za opóźnienie?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy w **zadaniu nr 4 poz. 6** leku gardenal do 6 tygodni, ze względu iż lek sprowadzany jest w ramach importu docelowego ?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 07.12.2020r.

Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę leków różnych Sprawa SAG ZP-20/2020

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Do §1 ust.4 projektu umowy. Czy ze względu na stan epidemii i wzmożone środki ostrożności Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu dostaw zwykłych do 2 dni, a dostaw „na cito” do 12 godzin od złożenia zamówienia?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ

2. Do treści §3 ust. 6 projektu umowy. Prosimy o wykreślenie niniejszego zapisu z projektu umowy z uwagi na fakt, że w art. 10 ust 1 ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, ustawodawca przewidział uprawnienie wierzyciela do domagania się rekompensaty jako zryczałtowanego odszkodowania, niezależnego od faktycznie poniesionych kosztów. Zgodnie z art. 13 ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom (...), postanowienia umów wyłączające lub ograniczające uprawnienie wierzyciela, o którym mowa w art. 10 ust. 1 są nieważne, stąd w/w zapis umowny będzie obarczony sankcją nieważności.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ

3. Do treści §4 ust. 2. Prosimy o zmianę niniejszego zapisu, w ten sposób, aby brzmiał on: „Wykonawca zobowiązuje się do wymiany lub uzupełnienia zakwestionowanej dostawy w terminie 48 godzin od zgłoszenia reklamacji.”.

4. **Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zmienia zapis w projekcie umowy Załącznik nr 6 do SIWZ**

5. Do treści §5 ust. 1 lit. a). Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie ewentualnej kary umownej za opóźnienie dostawy lub reklamacji w wysokości 0,2% od wartości brutto niedostarczonej lub reklamowanej części dostawy dziennie?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ

6. Do treści §5 ust. 1 lit. b). Prosimy o wykreślenie niniejszego zapisu z projektu umowy, gdyż jest on niespójny z pozostałymi zapisami umownymi. §5 ust. 1 lit. b) odsyła do „informacji, o której mowa w §7 ust. 1 i 2”, jednakże §7 projektu umowy zawiera regulacje dotyczące zmiany umowy, a nie jakichkolwiek obowiązków informacyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Wykreśla zapis w projekcie umowy Załącznik nr 6 do SIWZ

7. Do treści §5 ust. 1 lit. c). Prosimy o doprecyzowanie, że ewentualna kara umowna za odstąpienie/rozwiązanie umowy będzie naliczana w wysokości 10% od wartości niezrealizowanej części umowy brutto.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i dodaje zapis „niezrealizowanej” w projekcie umowy Załącznik nr 6 do SIWZ



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

8. Do treści §7 ust. 1 lit. b). Prosimy o informację czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie przetargowej (bo np. będzie to groziło rażącą startą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum
Matki i Noworodka
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 07.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na zakup i dostawę leków różnych
Sprawa SAG ZP-20/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1) Czy Zamawiający wymaga, aby produkt TRACRIUM 10 mg/ml x 5 amp 5 ml w zadaniu nr 1, poz. 266 posiadał zapis w Charakterystyce Produktu Leczniczego, który pozwala na przechowywanie produktu po rozcieńczeniu w jednym z płynów do infuzji w temperaturze powyżej 25°C?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

2) Czy Zamawiający w zadaniu nr 2, poz. 17 (Bupivacaine spinal heavy 0,5 % 5 mg/1 ml x 5 amp 4 ml) wymaga zaferowania produktu pakowanego w jałowe blistry? Pragniemy nadmienić, iż stosowanie sterylnych opakowań może zmniejszyć narażenie na potencjalne zanieczyszczenie czy skażenie podawanych leków anestetycznych, dodatkowo ułatwia pracę lekarza anestezjologa, który nie wymaga dodatkowej asysty w czasie wykonywania znieczulenia i czuje się pewniej w czasie przygotowywania do znieczulenia regionalnego, pracując w sterylnych warunkach (Freitas RR Tardelli MA: Comparative analysis of ampoules and vials in sterile and conventional packaging as to microbial load and sterility test; Einstein 2016, 24;14(2):226-30).

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum
Matki i Noworodka
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 08.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na zakup i dostawę leków różnych
Sprawa SAG ZP-20/202020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Czy Zamawiający w pozycji 253, 254 zadanie 1 dopuści do postępowania opatrunek hemostatyczny **Woundclot™** o wymiarach 5 cm x 5 cm wykonany z nieoksydowanej celulozy, wzmocniony na poziomie molekularnym, przeznaczony do tamowania krwawień, nie wymagający mocnego ucisku, zdolność do absorpcji płynów w kontakcie z krwią wynosi 2500% jego własnej wagi?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na produkt pakowany po 2 szt. w saszetce z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 253, 254 z zadania 1 i stworzy osobny pakiet dla tych pozycji?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum
Matki i Noworodka
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 08.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na zakup i dostawę leków różnych
Sprawa SAG ZP-20/202020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Czy Zamawiający w pozycji 24 zadanie 2 dopuści produkt Citra Lock 4% w postaci bezigłowej ampułki (fiolki)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?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

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

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum
Matki i Noworodka
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 08.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na zakup i dostawę leków różnych
Sprawa SAG ZP-20/202020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w **pakiecie 1 pozycja 117** w przedmiotowym postępowaniu:

1. 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: Taki preparat opisano w Załączniku nr 2 zadanie nr 1 poz. 117

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w **pakiecie 1 pozycja 5** w przedmiotowym postępowaniu:

2. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie zasyпки ZinoDr.? Zasyпка konfekcjonowana w opakowaniach po 100g.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ