



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/19/18

Busko – Zdrój, dnia 23.04.2018 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2017 r. poz. 1579 ze zm.).

Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 17.04.2018 r., numer ogłoszenia 546104-n-2018.

Informacja dla Wykonawców nr 1 Odpowiedzi na zapytania nr 1

Do wszystkich Wykonawców:

Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

Zapytanie nr 1 dotyczy Załącznika nr 1 poz. 3,4,5.

Czy Zamawiający dopuści w pakiecie nr 1 pozycji 3, 4, 5 produkt leczniczy konfekcjonowany po 4 szt. w opakowaniu handlowym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zapytanie nr 2 dotyczy Załącznika nr 1 poz. 1.

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 pozycji 1 wyrazi zgodę na zmianę w formularzu cenowym stawkę podatku VAT z 8 % do 5 % (Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego)?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę stawki VAT z 8 % do 5 %.

Zapytanie nr 3 dotyczy Załącznika nr 6 poz. 52.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu równoważnego (Lidocaine H/CHL + CHLORHEXIDINUM GLUCONICUM soln. 20%HYDROXYBENZOESAN METYLU+ HYDROXYBENZOESAN PROPYLU 2G + 0,25 G +0,06 G + 0,025 G/100G) w wygodnych ampułkostrzykawkach z podziałką o pojemności 11 ml (13g) ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowany produkt równoważny.

Zapytanie nr 4 dotyczy SIWZ.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów-tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie, fiolki na ampułki lub ampułko-strzykawki i odwrotnie?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę z uwzględnieniem form o przedłużonym uwalnianiu.

Zapytanie nr 5 dotyczy SIWZ.

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 fiolki na ampułki i odwrotnie) przy zachowaniu tej samej drogi podania?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę z uwzględnieniem form o przedłużonym uwalnianiu.

Zapytanie nr 6 dotyczy SIWZ.

Czy w przypadku zakończenia produkcji leku Zamawiający dopuści wycenę po ostatniej cenie oraz podanie odpowiedniej informacji? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o określenie jak postąpić w sytuacji zakończenia produkcji leku.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wycenę po ostatniej cenie.



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67

28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467

e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/19/18

Zapytanie nr 7 dotyczy SIWZ.

Czy w przypadku wstrzymania/braku produkcji leku Zamawiający dopuści wycenę po ostatniej cenie oraz podanie odpowiedniej informacji? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o określenie jak postąpić w sytuacji wstrzymania/braku produkcji leku.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wycenę po ostatniej cenie.

Zapytanie nr 8 dotyczy SIWZ.

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 podając pełne ilości opakowań zaokrąglonych w górę, czy ilości opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.

Zapytanie nr 9 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 56 i 122

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji z pakietu- koniec produkcji?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 10 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 51

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie dostępnego leku Carbo-Activ 200 mg kapsułki twarde?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 11 dotyczy Załącznika nr 7 pozycja nr 38

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji do osobnego pakietu?

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla pozycję Nr 38 z Załącznika nr 7.

Zapytanie nr 12 dotyczy Załącznika nr 7 pozycja nr 27

Uprzejmie prosimy o dopuszczenie aktualnie stosowanego przez Zamawiającego preparatu probiotycznego o nazwie ProbioDr. Będącego preparatem złożonym i dietetycznym środkiem specjalnego przeznaczenia medycznego, przeznaczonym do stosowania u niemowląt i dzieci i osób dorosłych, zawierającym w swoim składzie najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych Lactobacillus rhamnosus i Lactobacillus helveticus w łącznym stężeniu 2 mld CFU/kapsułkę?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zapytanie nr 13 dotyczy Załącznika nr 7 pozycja nr 27

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowanego spełniającego te same cele zamiennika o nazwie LactoDr., będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego zawierającego najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych (działanie potwierdzone w kilkuset opublikowanych w literaturze światowej badaniach klinicznych) Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103 w wysoce aktywnym stężeniu 6 mld CFU/kapsułkę, przeznaczonego do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych, konfekcjonowanego w opakowaniach x 20 lub x 30 kaps.- po przeliczeniu kapsułek na odpowiednia liczbę opakowań i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko-Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378 27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/19/18

Zapytanie nr 14 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 233 i 234

Czy w zadaniu nr 6 poz. 233 i 234 (BUDESONIDUM zaw. do inhal. 0,25 i 0,5 mg/ml a 2 ml x 20 op.) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

Zapytanie nr 15 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 233 i 234

Czy Zamawiający w zadaniu nr 6 poz. 233 i 234 (BUDESONIDUM zaw. do inhal. 0,25 i 0,5 mg/ml a 2 ml x 20 op.) wyraża zgodę na wycenę leku, którego zawartość po otwarciu pojemnika nie może, zgodnie z obowiązującą Charakterystyka Produktu Leczniczego przechowywać do 12 godzin?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 16 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 233 i 234

Czy Zamawiający w zadaniu nr 6 poz. 233 i 234 (BUDESONIDUM zaw. do inhal. 0,25 i 0,5 mg/ml a 2 ml x 20 op.) dopuszcza wycenę leku, którego nie można mieszać z Beroduałem ani z acetylocysteiną?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zapytanie nr 17 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 233 i 234

Czy w zadaniu nr 6 poz. 233 i 234 (BUDESONIDUM zaw. do inhal. 0,25 i 0,5 mg/ml a 2 ml x 20 op.) Zamawiający wymaga zgodnie z obowiązującą Charakterystyka Produktu Leczniczego, leku w postaci budezonidu zmikronizowanego?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

Zapytanie nr 18 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 233 i 234

Czy Zamawiający w zadaniu nr 6 poz. 233 i 234 (BUDESONIDUM zaw. do inhal. 0,25 i 0,5 mg/ml a 2 ml x 20 op.) wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej (Budesonidum) i drodze podania, lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta ze względu na możliwość łączenia dawek?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

Zapytanie nr 19 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 16

Antytoksyna jadu żmij 150j.a. amp. Brak produkcji .

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę Antytoksyny jadu żmij 500j.a która jest aktualnie w ciągłej sprzedaży?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 20 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 51

Carbo medicinalis 300 mg tabl

Zakończona produkcja. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku po 200 mg x 20 tabletek ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 21 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 56

Cholamid tabl

Zakończona produkcja. Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego zakończonej produkcji.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla pozycję.

Zapytanie nr 22 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 63

Cyclonamine amp



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/19/18

Brak produkcji . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego braku.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania ostatniej ceny.

Zapytanie nr 23 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 122

Ornithini aspartas 0,5g/5ml amp.

Zakończona produkcja . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego zakończonej produkcji.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla pozycję z Załącznika.

Zapytanie nr 24 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 138

Konaktion 2mg/02ml amp

Zakończona produkcja . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego zakończonej produkcji .

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania ostatniej ceny.

Zapytanie nr 25 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 184

Nasivin 0,01% krople do nosa 10 ml

Brak opakowania po 10 ml.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku po 5 ml 20 op która jest aktualnie w ciągłej sprzedaży?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 26 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 188

Nitrazid 100 mg tabl.

Brak produkcji . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego braku.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania ostatniej ceny.

Zapytanie nr 27 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 199, 200

Nutramigen 1 i 2 po 425g

Zakończona produkcja . Jest obecnie zarejestrowany i w ciągłej sprzedaży Nutramigen po 400 g .

Czy Zamawiający w poz. 199 i 200 wyrazi zgodę na wycenę po 400 g po 5 opakowań?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 28 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 222

Penicillinum G Sodium fiolka 5 ml

Zakończona produkcja .

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę Penicillinum Crys. po 5 000000 ml j ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 29 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 223

Penicillinum G Sodium fiolka 1 ml

Zakończona produkcja

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę Penicillinum Crys. po 1 000000 ml j ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 30 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 231

Polstigminum inj



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/19/18
Brak produkcji . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego braku.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania ostatniej ceny.

Zapytanie nr 31 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 263

Sumamed 500 mg fiołki

Zakończona produkcja . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego zakończonej produkcji .

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania ostatniej ceny.

Zapytanie nr 32 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 286

Vit B1 Forte 25mg/ml amp

Zakończona produkcja . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego zakończonej produkcji .

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania ostatniej ceny.

Zapytanie nr 33 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 288

Vit B6 50 mg /2ml amp

Zakończona produkcja . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego zakończonej produkcji .

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania ostatniej ceny.

Zapytanie nr 34 dotyczy Załącznika nr 6 pozycja nr 289

Voł. C 500 mg amp

Brak produkcji . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego braku.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania ostatniej ceny.

Zapytanie nr 35 dotyczy Załącznika nr 7 pozycja nr 38

Theophylinum 250 ml /300 mg

Zakończona produkcja . Bardzo proszę o wykreślenie leku z pakiety lub o możliwość wpisania ostatniej ceny i umieszczenie uwagi pod pakietem o jego zakończonej produkcji .

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla pozycję.

Zapytanie nr 36 dotyczy Załącznika nr 7 pozycja nr 43

Benzyna apteczna 85 g

Zakończona produkcja

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę Benzyny aptecznej po 100ml 10 opakowań ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 37

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 zamieszczona 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 informuje, że należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko-Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/19/18

Zapytanie nr 38

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 powolnym uwalnianiu –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu?

Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych.

Zapytanie nr 39

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

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form iniekcyjnych.

Z poważaniem
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju
mgr Grzegorz Lasak

DYREKTOR

mgr Grzegorz Lasak

Wyk. 2 egz.
Egz. Nr 1 a/a
Egz. Nr 2 BIP