



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  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa: www.szpitalbusko.pl



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

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/63/2021

Busko – Zdrój, dnia 02 lutego 2022 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa leków do apteki Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2021 r. poz.1129 ze zm.). Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 10.01.2022 r., numer ogłoszenia 2022/S 006-010944.

### Odpowiedzi na zapytania

#### Do wszystkich Wykonawców:

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

#### Zapytanie nr 1 dotyczy Załączników nr 1-6

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 wyraża zgodę.**

#### Zapytanie nr 2 dotyczy Załączników nr 1-6

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: Należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.**

#### Zapytanie nr 3 dotyczy Załączników nr 1-6

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: W przypadku opakowań posiadających inną ilość sztuk, należy podać ilość opakowań jaka wyjdzie po podzieleniu ilości sztuk wymaganych przez Zamawiającego (ilość opakowań x ilość sztuk w opakowaniu np. 100 op. X 38 tabl. = 3800 tabl.) przez ilość sztuk jaką posiada w opakowaniu Wykonawca (3800 tabl.: np. 30 tabl = 126,67 zaokrąglamy do 127 opakowań). Opakowania zaokrąglamy w górę do pełnych sztuk.**

#### Zapytanie nr 4 dotyczy Załączników nr 1-6

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: Należy podać ostatnią cenę i informację pod pakietem.**

#### Zapytanie nr 5 dotyczy Załączników nr 1-6

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 dopuszcza wycenę leku za opakowanie.**

#### Zapytanie nr 6 dotyczy Załączników nr 1-6

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

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/63/2021

**Zapytanie nr 7 dotyczy Załącznika nr 1**

1. **Poz. 44** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu lubragel w postaci sterylnego (sterylizacja radiacyjna), rozpuszczalnego w wodzie żelu, używanego do ułatwiania wprowadzania cewników oraz innych urządzeń medycznych podczas zabiegów dotyczących cewki moczowej jak np. cewnikowanie, endoskopia czy cystoskopia oraz do zabiegów odbytniczych i okrężniczych jako żel lubrykacyjny.

100 g żelu zawiera:

- Wodę destylowaną
- Glikol propylenowy, hydroksyetylocelulozę
- 2g chlorowodorek lidokainy
- 0.250g glukonian chloroheksydyny (stężenie 20%)
- 0.060g hydroksybenzoat metylu
- 0.025g hydroksybenzoat propylu

Produkt pakowany w bezlateksowych i wygodnych ampułkostrzykawkach z podziałką o pojemności 11ml (11g)?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zapytanie nr 8 dotyczy Załącznika nr 1**

1. **Poz. 106** - Czy Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty na potas w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu 315 mg jonów potasu (600 mg chlorku potasu) x 100 kapsułek?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zapytanie nr 9 dotyczy Załącznika nr 4**

Zamawiający w zadaniu częściowym numer 4 poz. 1 załączonym do SWZ wskazał

Zał. 4	Sevoflurane 250ml płyn wziewny, but.	nie podano	60	Zamawiający wymaga dostarczenia na czas trwania umowy kompatybilnych parowników (6 szt- ilość zależna od zapotrzebowania) z niezbędnymi akcesoriami, serwisowania ich oraz dokonywania ich przeglądów.
--------	--	------------	----	--

Czy w związku z powyższym mając na uwadze art. 99 ust. 1 PZP zamawiający zechce

1. Doprecyzować określenie „kompatybilnych” parowników poprzez podanie modeli aparatów do znieczulenia, z którymi parowniki mają być kompatybilne- bez wskazania tego parametru mogą zostać dostarczone parowniki o dowolnej konfiguracji niekoniecznie spełniającej oczekiwania Zamawiającego?
2. Doprecyzować sformułowanie „(6-szt. ilość zależna od zapotrzebowania) poprzez wskazanie konkretnej – niezmienniej liczby parowników w czasie trwania umowy – referującej do wyjaśnienia pytania nr 1?

Parowniki różnią się w zależności od modelu, producenta, systemu sterowania, a ich wartość waha się od 3000-20 000 pln tym samym Wykonawca nie może polegać na dowolnym kształtowaniu przedmiotu zamówienia w tym obszarze przez Zamawiającego, ponieważ może to w uzasadnionych przypadkach skutkować stratą dla Wykonawcy.

**Odpowiedź: Ad. 1) Zamawiający posiada parowniki: a) Mindray: WATO EX -55 (1 szt.), WATo EX-65 (3 szt.)  
b) GE-DATEX OHMEDACEAM F/5**

**Ad. 2) Zamawiający potrzebuje 6 parowników.**

**Zapytanie nr 10 dotyczy Załącznika nr 1**

1. **Poz. 37** - Prosimy o wyłączenie z Załącznika nr 1 poz. 37 ze względu na zakończoną produkcję i brak dostępnego zamiennika. Odpowiedź negatywna lub zgodna z SWZ uniemożliwi złożenie poprawnej oferty.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie. Należy podać ostatnią cenę i adnotację pod Załącznikiem.**

2. **Poz. 39** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 1 poz. 39 do wyceny lek Calsiosol 95,5mg/ml, 10ml\*5amp.z odpowiednim przeliczeniem tj. 400 opakowań ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/63/2021

3. **Poz. 44** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 1 poz. 44 do wyceny Lubragel ster.żel lubry.z lidok. 6ml\* 25 ?  
**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**
4. **Poz. 68** - Prosimy o wyłączenie z Załącznika nr 1 poz. 68 ze względu na zakończoną produkcję i brak dostępnego zamiennika. Odpowiedź negatywna lub zgodna z SWZ uniemożliwi złożenie poprawnej oferty.  
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie. Należy podać ostatnią cenę i adnotację pod Załącznikiem.**
5. **Poz. 75** - Prosimy o doprecyzowanie jaki żel mamy wycenić w Załączniku nr 1 poz. 75 żel dopochwowy, czy nawilżający żel intymny?  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zarówno żel dopochwowy jak i nawilżający żel intymny.**
6. **Poz. 77** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 1 poz. 77 do wyceny syrop w gramaturze 115 ml z odpowiednim przeliczeniem tj. 41 opakowań ?  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
7. **Poz. 93** - Prosimy o wyłączenie z Załącznika nr 1 poz. 93 ze względu na zakończoną produkcję i brak dostępnego zamiennika. Odpowiedź negatywna lub zgodna z SWZ uniemożliwi złożenie poprawnej oferty.  
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie. Należy podać ostatnią cenę i adnotację pod Załącznikiem.**
8. **Poz. 102 i 103** - Zwracam się z prośbą o wyłączenie z Załącznika nr 1 poz. 102 i 103 i utworzenie z tej pozycji nowej części, co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom leków a w konsekwencji zwiększy konkurencyjność oraz pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert.  
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**
9. **Poz. 109** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 1 poz. 109 do wyceny lek Vitacon inj. 1mg/0,5 ml \* 10 amp z odpowiednim przeliczeniem tj. 10 opakowań ?  
**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**
10. **Poz. 109** - Zwracam się z prośbą o wyłączenie z Załącznika nr 1 poz. 109 i utworzenie z tej pozycji nowej części, co umożliwi składanie ofert nie tylko dostawcom hurtowym, ale również producentom leków a w konsekwencji zwiększy konkurencyjność oraz pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert  
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**
11. **Poz. 111** - Prosimy o doprecyzowanie jaką gramaturę mamy wycenić w Załączniku nr 1 poz. 111, gdyż na rynku występuje 30g i 100g.  
**Odpowiedź: Należy wycenić gramaturę 30 gram.**
12. **Poz. 119** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 1 poz. 119 do wyceny lek Neiraxin B-vitamins complex 2ml\*5amp. ! ?  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
13. **Poz. 153** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 1 poz. 153 do wyceny lek w postaci kapsułek o zmodyfikowanym uwalnianiu ?  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
14. **Poz. 154** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 1 poz. 154 do wyceny lek w postaci tabletki ulegającej rozpadowi ?  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
15. **Poz. 190** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 1 poz. 190 do wyceny lek Streptomisin (Sulfat) 1g\*1fiol.z.MZ?  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
16. **Poz. 212** - Prosimy o wyłączenie z Załącznika nr 1 poz. 212 ze względu na zakończoną produkcję i brak dostępnego zamiennika. Odpowiedź negatywna lub zgodna z SWZ uniemożliwi złożenie poprawnej oferty.  
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie. Należy podać ostatnią cenę i adnotację pod Załącznikiem.**
17. **Poz. 214** - Prosimy o wyłączenie z Załącznika nr 1 poz. 214 ze względu na zakończoną produkcję i brak dostępnego zamiennika. Odpowiedź negatywna lub zgodna z SWZ uniemożliwi złożenie poprawnej oferty.  
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie. Należy podać ostatnią cenę i adnotację pod Załącznikiem.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/63/2021

**Zapytanie nr 11 dotyczy Załącznika nr 2**

1. **Poz. 7** - Czy Zamawiający dopuści w Załączniku nr 2 poz. 7 do wyceny krem w gramaturze 100 g z odpowiednim przeliczeniem tj. 8 opakowań ? (400 g koniec produkcji)

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Zapytanie nr 12 dotyczy Załączników nr 1-6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań z przeliczeniem ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Przy przeliczeniu należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.**

**Zapytanie nr 13 dotyczy Załącznika nr 1**

1. **Poz. 248** - Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g - 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.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

2. **Poz. 248** - 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: Zamawiający dopuszcza.**

**Zapytanie nr 14 dotyczy Załącznika nr 1**

1. **Poz. 87 i 88** - Czy Zamawiający - mając na względzie bezpieczeństwo pacjentów - wymaga, aby oferowany produkt (zawierający antybiotyk) posiadał rejestrację jako produkt leczniczy (lek)?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga.**

2. **Poz. 87 i 88** - Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany produkt posiadał zarejestrowane wskazania w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga.**

**Zapytanie nr 15 dotyczy SWZ**

1. 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: W przypadku opakowań posiadających inną ilość sztuk, należy podać ilość opakowań jaka wyjdzie po podzieleniu ilości sztuk wymaganych przez Zamawiającego (ilość opakowań x ilość sztuk w opakowaniu np. 100 op. X 38 tabl. = 3800 tabl.) przez ilość sztuk jaką posiada w opakowaniu Wykonawca (3800 tabl. : np. 30 tabl = 126,67 zaokrąglamy do 127 opakowań). Opakowania zaokrąglamy w górę do pełnych sztuk.**

2. 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?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

3. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę postaci form iniekcyjnych: ampułek zamiast fiolek, ampstryk. i odwrotnie?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**



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

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

e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa: www.szpitalbusko.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji SNJ w kategorii  
organizacji publicznych  
- ochrona zdrowia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/63/2021

4. 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: Należy podać ostatnią cenę leku i adnotację pod załącznikiem.**

**Zapytanie nr 16 dotyczy Załącznika nr 1**

1. **Poz. 4** - Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 4 wyrazi zgodę na wycenę kremu w opakowaniu 5g w ilości 10 opakowań?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

2. **Poz. 91** - Czy Zamawiający w pakiecie 1 poz 91 dopuści wycenę Terlipressini acetat EVER Pharma, 0,2mg/ml; 5ml, rozt.d/wst, 5fiol w ilości 20 opak?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

3. **Poz. 83** - Czy zamawiający w pakiecie 1 poz 83 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: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

4. **Poz. 83** - Czy zamawiający w pakiecie 1 poz 83 wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

5. **Poz. 147** - Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 147 wyrazi zgodę na wycenę kropli o pojemności 50 ml w ilości 64 OP?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

6. **Poz. 191** - Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 191 wyrazi zgodę na wycenę wody do receptury o poj. 500g w ilości 20 opak?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

7. **Poz. 39** - Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz 39 wyrazi zgodę na wycenę leku typu Calsiosol, 95,5 mg/ml; 10 ml, roztw. do wstrz., infuz., 5 amp w ilości 400 op.?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

8. **Poz. 47** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 47. Czy Zamawiający dopuści wycenę 20,8 opakowań preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek, który jest jedynym preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii, którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego? Z góry dziękujemy za pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o dotarczenie uzasadnienia merytorycznego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

9. **Poz. 109** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 109. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Jest to preparat wprowadzany w ramach jednorazowego pozwolenia MZ i są problemy z jego dostępnością.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wydziela powyższej pozycji.**

10. **Poz. 254** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 254. Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny Parafiny zarejestrowanej jako produkt leczniczy czy jako surowiec farmaceutyczny?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga wyceny Parafiny zarejestrowanej zarówno jako produkt leczniczy lub jako surowiec farmaceutyczny.**

11. **Poz. 212** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 212. W związku z zakończoną produkcją prosimy o wykreślenie lub wydzielenie pozycji z pakietu.

**Odpowiedź: Należy podać ostatnią cenę leku i adnotację pod załącznikiem.**

12. **Poz. 203** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 203. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Maść pięciornikowa złożona, 20 g firmy Ziája lub Tormentile Forte, maść, 20 g, tuba firmy Farmina? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

13. **Poz. 93** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 93. W związku z wycofaniem z oferty producenta prosimy o wykreślenie lub wydzielenie pozycji z pakietu.

**Odpowiedź: Należy podać ostatnią cenę leku i adnotację pod załącznikiem.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/63/2021

**14. Poz. 37** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 37. W związku z zakończoną produkcją prosimy o wykreślenie lub wydzielenie pozycji z pakietu.

**Odpowiedź: Należy podać ostatnią cenę leku i adnotację pod załącznikiem.**

**15. Poz. 80** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 80. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Fostex, (200 mcg+6mcg/dawkę), aer.inhal., 180 dawek?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**16. Poz. 81** - Dotyczy pakietu nr 1 poz. 81. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Fostex, (100 mcg+6mcg/dawkę), aer.inhal., 180 dawek?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 17 dotyczy Załącznika nr 2**

**1. Poz. 6** - Dotyczy pakietu nr 2 poz. 6. Czy Zamawiający ze względu na braki w dostępności wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji w pakiecie?

**Odpowiedź: Należy podać ostatnią cenę leku i adnotację pod załącznikiem.**

**2. Poz. 11** - Dotyczy pakietu nr 2 poz. 11. Czy Zamawiający dopuści wycenę 41,7 opakowań preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek, który jest jedynym preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii, którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego? Z góry dziękujemy za pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o dotarczenie uzasadnienia merytorycznego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**3. Poz. 7** - Dotyczy pakietu nr 2 poz. 7. Czy Zamawiający ze względu na braki w dostępności wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji w pakiecie?

**Odpowiedź: Należy podać ostatnią cenę leku i adnotację pod załącznikiem.**

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

**DYREKTOR**  
Grzegorz Lasak