„Olmedica" w Olecku sp. z o.o.
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl

ZP/10– 2019/PN

Olecko dnia 2019-10-28

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ – CZĘŚĆ II

Dotyczy postępowania w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: : **„DOSTAWA LEKÓW NA POTRZEBY DZIAŁU FARMACJI SZPITALNEJ".**

Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 1 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 z póź. zm.). W związku z pytaniami Wykonawców dotyczącymi treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami bez ujawniania źródła zapytania jak poniżej:

1. Czy w celu ujednolicenia oferty, Zamawiający dopuści paski testowe GlucoDr. auto również w poz. 349 i 350 Pakietu 4?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

2. Z uwagi na działania firmy, która podaje w charakterystyce swoich pasków testowych „hematokryt zgodny z normą EN ISO 15197", ale nie podaje konkretnych wartości hematokrytu, informujemy że wymagania w/w normy są bardzo mało restrykcyjne i dopuszczają każdy zakres korekty hematokrytu równy lub szerszy od 35-55%. Taki zakres nie gwarantuje uzyskania poprawnych wyników pomiaru glukozy np. u dzieci do 6 r.ż., kobiet w ciąży i osób z nawet niewielką niedokrwistością. Czy Zamawiający potwierdza wymóg, aby paski testowe posiadały zakres korekty hematokrytu w granicach 20-60 %, tak samo jak paski GlucoDr, auto?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

<u>Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 4 poz. 33 w przedmiotowym postępowaniu:</u>

3. Czy 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: Zamawiający nie dopuszcza, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

4. Czy Zamawiający wymaga produktu zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

5. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania produktu, który nie musi być podawany co najmniej 3 razy na dobę w dawce min. 2 kapsułek (tak częste podawanie spowoduje szybkie zużycie kolejnych opakowań preparatu)?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

„Olmedica" w Olecku sp. z o.o.
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl

6. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowany lek w Pakiecie 9 – LEKI VI POZ. 1-3 posiadał własne, udokumentowane badania kliniczne potwierdzające skuteczność i bezpieczeństwo jego stosowania, w tym publikacje dotyczące stosowania u pacjentów o wskazaniach niezabiegowych (interna, kardiologia) oraz zabiegowych (chirurgia)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

7. Czy Zamawiający dopuszcza, aby zaoferowany lek w Pakiecie 9 – LEKI VI POZ. 1-3 był objęty obowiązkiem dodatkowego, szczególnego monitorowania bezpieczeństwa terapii?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

W związku z powyższym zapraszamy do składania ofert do dnia 31-10-2019r. godz. 11:00. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 31-10-2019r. o godz. 11:10.

Zamawiający informuję, iż powyższe zmiany stają się integralną częścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówień i będą wiążące przy składaniu ofert.

W przypadku, w którym Zamawiający w wyniku odpowiedzi dopuścił tolerancję np.: wymiarów, parametrów, wymaga wskazania w formularzach cenowych zaoferowanych przez Wykonawcę: wymiarów, parametrów itp.

ZATWIERDZAM

Prezes Zarządu
"OLMEDICA" w Olecku Sp. z o.o.

mgr Katarzyna Mróz