



POGOTOWIE RATUNKOWE
WE WROCŁAWIU
ul. Ziębička 34-38 50-507 Wrocław



UNIA EUROPEJSKA
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Fundusze Europejskie

sekretariat@pogotowie-ratunkowe.pl

tel. 71 77 31 400 fax. 71 367 66 18

NIP: 899-23-54-460

www.pogotowie-ratunkowe.pl

tel. kom. 506 374 965, 506 734 979, wew. 400, 500

REGON: 932207142

KRS: 0000207618

ZP / 101 / 2020

Wrocław, dn. 08.10.2020 r.

DO UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA

INFORMACJA NR 2

Dotyczy: odpowiedzi na pytania Wykonawców złożone do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „*Dostawa produktów farmaceutycznych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu – 3 części*” – znak: **ZP/PR/ 26 /2020**.

Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – dalej: uPzp – przekazuje treść zapytań dotyczących wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1

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: Proszę wycenić po ostatniej cenie.

Pytanie 2

Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań ? Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę ?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w zakresie objętym zapytaniem.

Pytanie 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w zakresie objętym zapytaniem.

Pytanie 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawki i odwrotnie?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w zakresie objętym zapytaniem.

Pytanie 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań płynów, syropów, maści, kremów itp. celem zaproponowania oferty korzystniejszej cenowo (przeliczenie ilości opakowań miałyby miejsce w oparciu o mg, ml itp.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w zakresie objętym zapytaniem.

Pytanie 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: Zgodnie z Formularzem wyceny, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania innej ilości sztuk.

Pytanie 7

Czy Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ ? W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie produkty są dostępne na rynku.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ.

Pytanie 8 - Część 1 poz.4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie preparatu po 10amp i zaproponuje 125op?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wycenę 125op po 10amp.

Pytanie 9 - Część 1 poz.7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaproponowanie tabletek powlekanych, gdyż inne nie występują na rynku?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza tabletki powlekane.

Pytanie 10 - Część 1 poz.15

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie gąbki po 1 szt. i zaproponuje 10szt?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wycenę 10 x 1szt.

Pytanie 11 - Część 1 poz.16

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę postaci 1fiolka + rozpuszczalnik, gdyż preparat nie występuje w postaci ampułko-strzykawki?

Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę na powyższe pod warunkiem , że rozpuszczalnik jest w formie ampułkostrzykawki.

Pytanie 12 - Część 1 poz. 18

Czy Zamawiający miał na myśli dawkę 10mg/10ml? Jeśli nie to proszę o podanie leku dawka wymieniona w SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje Glyceroli trinitr.10mg/10ml *10 amp. /op.

Pytanie 13 - Część 1 poz.20

Jaką dawkę Zamawiający miał na myśli, gdyż dawka 5000 IU w filce nie występuje. Występuje w Heparinum WZF 5000jm/ml 10fiol.po 5ml.

Odpowiedź: Prosimy o wycenę Heparinum WZF 5000jm/ml 10fiol.po 5ml.

Pytanie 14 - Część 1 poz.38

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaproponowanie tabletek powlekanych, gdyż inne nie występują na rynku?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza tabletki powlekane.

Pytanie 15 - Część 2 poz.14

Jaką lidocainę ma Zamawiający na myśli A czy U?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza obie formy.

Pytanie 16 - Część 2 poz.22

Jaką wielkość fiołki Zamawiający wymaga?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga Propofol 10mg /ml * 5fiol a 20ml /op.

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

wykonano w 1 egz.

sporządziła: Marzena Paszulewicz

tel. 71/ 773 15 63

do wiadomości: wszyscy uczestnicy postępowania

DYREKTOR
Pogotowia Ratunkowego
we Wrocławiu
[Podpis]
lek. med. Zbigniew Mładzki

