



Zabrze, dnia 13/07/2018r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel./fax. sekretariat (32) 277-61-00
Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel./fax (32) 277-62-12

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIA NA PODSTAWIE ART 38 UST 1 PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 13/PN/18 NA DOSTAWY LEKÓW

Pytanie nr 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 nr 1

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 należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglonych w górę do pełnych opakowań.

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. drażetek zamiast tabletek powlekanych i odwrotnie. Tabletek i tabletek powlekanych zamiast kapsułek i odwrotnie. Tabletek i tabletek powlekanych zamiast drażetek i odwrotnie. Kapsułek zamiast drażetek i odwrotnie. Tabletek zamiast tabletek powlekanych i odwrotnie?

Odpowiedź nr 2

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. drażetek zamiast tabletek powlekanych i odwrotnie. Tabletek i tabletek powlekanych zamiast kapsułek i odwrotnie. Tabletek i tabletek powlekanych zamiast drażetek i odwrotnie. Kapsułek zamiast drażetek i odwrotnie. Tabletek zamiast tabletek powlekanych i odwrotnie.

Pytanie nr 3

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

Odpowiedź nr 3

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatów zamiennie tj. ampułek zamiast fiolek i odwrotnie.

Pytanie nr 4

Czy Zamawiający w sytuacji , gdy dany produkt jest czasowo niedostępny lub zakończyła się jego produkcja wyraża zgodę na umieszczenie pod pakietem stosownej informacji ?

Odpowiedź nr 4

W przypadku gdy dany produkt jest czasowo niedostępny lub zakończyła się jego produkcja, należy lek wycenić po ostatniej cenie i umieścić stosowną informację pod pakietem.

Pytanie nr 5

Czy Zamawiający w pakiecie nr 2 wyrazi zgodę na wydzielenie poz. 1 Rhophylac do osobnego pakietu.

Odpowiedź nr 5

Tak, Zamawiający wydzieli z pakietu nr 2 poz. 1 Rhophylac do osobnego pakietu tworząc pakiet nr 2a.

Pytanie nr 6

Czy Zamawiający w pakiecie nr 4 pozycji 5 (Sevofluran 250 ml) wymaga dostarczenia sevofluranu w butelce nietłukącej się (nie szklanej) z fabrycznie zamontowanym adapterem wraz z użyczeniem wymaganej ilości parowników?

(System z fabrycznie zamontowanym adapterem nie wymaga odkręcania butelki z anestetykiem i nakręcania adapterów w celu napełnienia parownika).

Odpowiedź nr 6

Tak, Zamawiający w pakiecie nr 4 pozycji 5 (Sevofluran 250 ml) wymaga dostarczenia sevofluranu w butelce nietłukącej się (nie szklanej) z fabrycznie zamontowanym adapterem wraz z użyczeniem wymaganej ilości parowników.

Pytanie nr 7

Czy Zamawiający w pakiecie 3 pozycja 2, ma na myśli dietę kompletną pod względem odżywczym dojelitową o opisanych parametrach w opakowaniu typu worek 500ml?.

Odpowiedź nr 7

Tak, Zamawiający w pakiecie 3 pozycja 2, ma na myśli dietę kompletną pod względem odżywczym dojelitową o opisanych parametrach w opakowaniu typu worek 500ml.

Pytanie nr 8

Czy Zamawiający w pakiecie 3 pozycja 4, ma na myśli preparat odżywczy, zestaw dwóch roztworów i emulsji do sporządzenia emulsji do infuzji 1500 - 1600 ml do wklucia centralnego w postaci worka trzykomorowego?.

Odpowiedź nr 8

Tak, Zamawiający w pakiecie 3 pozycja 4, ma na myśli preparat odżywczy, zestaw dwóch roztworów i emulsji do sporządzenia emulsji do infuzji 1500 - 1600 ml do wklucia centralnego w postaci worka trzykomorowego.

Pytanie nr 9

Dotyczy § 6 ustęp 1 pkt. b) umowy - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wskazanie jako podstawy do ustalenia wysokości kary umownej wartość niezrealizowanej części umowy?. W przypadku zrealizowania zgodnie z umową znacznej części przedmiotu umowy, naliczanie kar od całości jest wyraźnie zawyżone?

Odpowiedź nr 9

Nie, Zamawiający nie wyraża zgodny na zmianę zapisu w § 6 ust. 1 pkt. B) wzoru umowy.

Pytanie nr 10

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania 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 odpowiednią liczbę opakowań. Oferowane kapsułki mogą być łatwo otwierane, a ich zawartość rozpuszczana w niewielkiej objętości różnych płynów i podawana doustnie w formie zawiesiny.

Odpowiedź nr 10

Tak, Zamawiający dopuszcza również możliwość zaoferowania 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 odpowiednią liczbę opakowań.

Pytanie nr 11

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania spełniającego te same cele zamiennika o nazwie Lacto30Dr., 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 3 mld CFU/kapsułkę, przeznaczonego do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych, konfekcjonowanego w opakowaniach x 30 kaps. – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań. Oferowane kapsułki mogą być łatwo otwierane, a ich zawartość rozpuszczana w niewielkiej objętości różnych płynów i podawana doustnie w formie zawiesiny.

Odpowiedź nr 11

Tak, Zamawiający dopuszcza również możliwość zaoferowania spełniającego te same cele zamiennika o nazwie Lacto30Dr., 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 3 mld CFU/kapsułkę, przeznaczonego do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych, konfekcjonowanego w opakowaniach x 30 kaps. – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań.

Pytanie nr 12

Czy Zamawiający wymaga, w pakiecie 1 poz 3 , aby Ceftazydym zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C?

Odpowiedź nr 12

Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza w pakiecie 1 poz. 3, aby Ceftazydym zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C.

Pytanie nr 12

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu nr 2 pozycji nr 1 i utworzenie samodzielnego pakietu?

Odpowiedź nr 12

Tak, Zamawiający wydzieli z pakietu nr 2 poz. 1 Rhophylac do osobnego pakietu tworząc pakiet nr 2a.

W związku z powyższym Zamawiający dołącza nowo obowiązujący Załącznik nr 1 - formularz ofertowy w zakresie pakietu nr 2a oraz Załącznik nr 1a- szczegółowy formularz ofertowy cenowy w zakresie pakietu nr 2 i 2a.

Z poważaniem
ZASTĘPCA PREZESA


Piotr Tybalski

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.

Oferta częściowa - Pakiet nr 2a

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodną z wyliczeniem zawartym w szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1a, za łączną cenę w wysokości:

cena brutto: PLN

słownie:

VAT %

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

Termin wykonania zamówienia od daty zawarcia umowy do **12 lutego 2019r.**

Termin płatności **60 dni od otrzymania faktury VAT.**

Okres gwarancji na oferowane produkty wynosi 12 m-cy.

Termin realizacji/ czas dostawy przedmiotu umowy wynosi 4 dni robocze od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faksem.

Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:

L.p.	Nazwa towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość towaru bez kwoty podatku
1.		
(...)		

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1 dalej „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności podane we wzorze umowy.
4. Oświadczam, że:
 - zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
 - jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
 - uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SIWZ .
6. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ, w pełni akceptuję wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się zrealizować zamówienia zgodnie z wymogami i zapisami SIWZ.
8. Oświadczam, że:
 - wykonam zadanie siłami własnymi
 - albo*

– przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) *:

L.p.	Nazwa i adres Podwykonawcy	Zakres zlecany Podwykonawcy

* Niepotrzebne skreślić

.....dnia,

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 13/PN/18 NA DOSTAWY LEKÓW
 ZAŁĄCZNIK NR 1A - SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY
Pakiet nr 2

Lp.	Nazwa międzynarodowa leku	Nazwa handlowa leku	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto
1.	Immunoglobulinum humanum anti D – r-r do wstrzykiwań 150 mikrogramów/1ml – amp. 1ml		amp.	140				
2.	Immunoglobulinum humanum anti D – r-r do wstrzykiwań 50 mikrogramów/1ml – amp. 1ml		amp.	100				
razem								

Ceny jednostkowe netto oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
 podpis osoby upoważnionej w imieniu Wykonawcy

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 13/PN/18 NA DOSTAWY LEKÓW
 ZAŁĄCZNIK NR 1A - SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY
Pakiet nr 2a

Lp.	Nazwa międzynarodowa leku	Nazwa handlowa leku	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto
1	Ludzka immunoglobulina anti-D (Rh)/2ml ampułko-strzykawka 1500j.m. (300miligramów) Rhophylac lub równoważny		fiol.	100				
razem								

Ceny jednostkowe netto oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....
 podpis osoby upoważnionej w imieniu Wykonawcy