



Szpital Powiatowy
w Sochaczewie

Nr sprawy: LG-ZZ/ZP.261.44.D.2016

Sochaczew, dnia 09.11.2016r

Wszyscy Wykonawcy

Na podstawie Art. 38 ust. 1 Prawa Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r w nawiązaniu do SIWZ z dnia 26.10.2016 r. nr sprawy: LG-ZZ/ZP.261.44.D.2016, dotyczącej przetargu nieograniczonego na dostawę leków dla ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie odpowiadamy na pytania Wykonawców:

Pytanie 1: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyodrębnienie: z **Zadania nr II** ,Poz. 77 ,78 ENALAPRIL maleate i utworzenie nowego Zadania?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie 2: Czy zamawiający w Zadaniu nr II poz. 84 wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego Espumisan 40 mg x 100 kaps. posiadającego takie same właściwości i zastosowanie co Dimeticonum 50 mg x 100 szt ? Wskazania do stosowania zaproponowanego Espumisan: „- Leczenie objawowe zaburzeń żołądkowo-jelitowych związanych z nadmiernym gromadzeniem się gazów w przewodzie pokarmowym, np.: wzdęcia.- W przypadku wzmożonego powstawania gazów w okresie pooperacyjnym.- W przygotowaniu pacjentów do badań radiologicznych i ultrasonograficznych jamy brzusznej oraz gastroskopii.” Natomiast wskazania do stosowania Dimeticonum: „-wzdęcia, nadmierna ilość gazów w jelitach oraz w przygotowaniach pacjenta do niektórych badań rentgenowskich i ultrasonograficznych.”

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami siwz

Pytanie 3: Czy w Zadaniu nr II poz. 123 wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu Pancreatinum/Pangrol 25000 x 20kaps , której skład to: 1 kapsułka zawiera pankreatynę wieprzową o aktywności enzymatycznej: lipazy 25 000 j. Ph. Eur., amylazy 22 500 j. Ph. Eur., proteaz 1 250 j. Ph. Eur.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie preparatu Pangrol

Pytanie 4: Czy Zamawiający w zadaniu IX poz. 82 (BUPIVACAINUM SPINAL 0,5 HEAVY x 5 AMP. 4ml) wymaga zaoferowania produktu pakowanego w jałowe blistry?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami siwz

Pytanie 5: Czy Zamawiający w zadaniu XXVI poz. 9 i 10 (MERONEM 1 i 0,5 g x 10 amp) **wymaga, aby meropenem posiadał zarejestrowane wskazania: do leczenia pacjentów z bakteriami**, która występuje w związku z którymkolwiek z zakażeń wymienionych w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub podejrzewana jest o taki związek tj. ciężkie zapalenie płuc, w tym szpitalne tzw. respiratorowe zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli i płuc w przebiegu mukowiscydozy, powikłane zakażenia układu moczowego i jamy brzusznej, zakażenia śródporodowe i poporodowe, powikłane zakażenia skóry i tkanek miękkich i ostre bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub podejrzewana jest o taki związek?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami siwz

Pytanie 6: Czy Zamawiający w zadaniu XXVI poz. 9 i 10 (MERONEM 1 i 0,5 g x 10 amp) **wymaga, aby trwałość roztworu preparatu meropenemu po przygotowaniu wynosiła ponad 1 godzinę?**

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami siwz

Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie

96-500 Sochaczew; ul. Batalionów Chłopskich 3/7

KRS 0000020330; NIP 837-15-07-803; REGON 017222233

www.szpitalsochaczew.pl

Tel. 46 86-49-521, fax 46 86-49-525, e-mail: dor@szpitalsochaczew.pl



Pytanie 7: Czy w zadaniu IX poz. 104 i 105 (BUDESONIDE 0,5 i 0,25 mg/ml 2 ml do nebulizacji x 20 poj.) **Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?**

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami siwz.

Pytanie 8: Czy **Zamawiający** w zadaniu IX poz. 104 i 105 (BUDESONIDE 0,5 i 0,25 mg/ml 2 ml do nebulizacji x 20 poj.) **wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta ?**

Odpowiedź: NIE

Pytanie 9: Czy **Zamawiający** w zadaniu IX poz. 157 (ESOMEPRAZOL 0,04g iv x 10 amp.) **wymaga, aby preparat esomeprazol proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji (Esomeprazolum inj.) posiadał zarejestrowane wskazanie u dzieci i młodzieży w wieku od 1 do 18 lat do hamowania wydzielania żołądkowego, gdy podanie doustne jest niemożliwe, w sytuacjach takich jak: choroba refluksowa przełyku (GERD) u pacjentów z refluksowym zapaleniem przełyku z nadżerkami i (lub) ciężkimi objawami refluksu ?**

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami siwz.

Pytanie 10: Czy zamawiający dopuści produkt Citra-Flow™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci ampułko-strzykawki x 5ml (objętość 5ml) stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego o najwyższej czystości chemicznej brak działań niepożądanych do przepłukiwania dostępu naczyniowego zapewnia skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwwzakrzepowe i przeciwbakteryjne potwierdzone klinicznie. Nr kat.: 3854E1. Opakowanie zawiera pojedynczo pakowane ampułko-strzykawki w ilości 120 sztuk z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: NIE

Pytanie 11: Czy **Zamawiający** wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 110 z Zadania II i stworzy osobny pakiet?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 12: Czy w formularzu cenowym w Zadaniu II poz. 64 (MACROGOL 3350 Junior 5g x14 saszetek) **Zamawiający** wyrazi zgodę na wycenę preparatu Moviprep x 4 sasz. w ilości 11 op.? Informujemy, że jeden zestaw czterech saszetek Moviprep zawiera (Pr. do p.rozt.doust. 1 zestaw: 2 torebki A + 2 torebki B. Saszetka A: Makrogol 100g, Sodu siarczan bezwodny 7,5g, Sodu chlorek 2,691, Potasu chlorek 1,015g. Saszetka B: Kwas askorbowy 4,7g, Sodu ascorbinian 5,9g.) i pozwala na przygotowanie do zabiegu jednego pacjenta. Skuteczne oczyszczanie jelita uzyskuje się już przy użyciu 2 litrów leku MOVIPREP® dzięki połączeniu makrogolu 3350 z komponentą askorbinową i elektrolitami. Dodatek askorbinianu powoduje nasilenie efektu przeczyszczającego poprzez zwiększenie objętości stolca o 25% w porównaniu do efektu wywoływanego przez roztwór nie zawierający tego składnika. Badania wykazały, że w porównaniu do 4 litrów innego, badanego roztworu z makroglem: MOVIPREP® (2 l) ma zdecydowanie lepiej akceptowaną objętość, dzięki czemu jest łatwiejszy do wypicia dla pacjentów; - MOVIPREP® (2 l) jest oceniany przez pacjentów jako zdecydowanie smaczniejszy (o smaku cytrynowym); - MOVIPREP® (2 l) posiada zbliżony profil bezpieczeństwa.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie 13: Czy w Zadaniu II poz. 8 (AMBROXOL hydrochloride 15mg/2ml x 5amp.) **Zamawiający** wyraża zgodę na wycenę produktu Aflegan 15mg/2ml x 10 amp. i po przeliczeniu zaoferowanie 125 opakowań?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

z up. **DYREKTORA**
mgr Wiesława Żalaska
mgr Dyrektora ds. administracyjnych