



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Znak sprawy: SAG ZP-18/2023

Kielce, dn. 27.12.2023r.

**Do wszystkich zainteresowanych,
którzy pobrali SWZ**

ODPOWIEDZI NA WNIOSKI WYKONAWCÓW

**Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup i dostawę
leków różnych**

Zamawiający – Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach, udziela odpowiedzi na wnioski Wykonawców złożone w przedmiotowym postępowaniu oraz działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 1605) dokonuje wyjaśnień treści SWZ:

Pytanie nr 1 – dotyczy Zadania nr 1 poz. 33 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wyrobu medycznego 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 chlorowoderek lidokainy • 0.250g glukonian chlorohexydyny (stężenie 20%) • hydroksybenzoat metylu • hydroksybenzoat propylu Produkt w bezłateksowych i wygodnych ampułkostrzykawkach z podziałką o pojemności 6ml (6g), opakowanie zawiera 25szt.

Odpowiedź: Zgodnie z 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 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, wg. zasad matematycznych)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zamianę opakowań w innej ilości niż podane w Załączniku nr 2 do SWZ

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

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

3. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 160. W związku z tym, że Zamawiający wymaga zaoferowania produktu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, czy tym samym oczekuje zaoferowania produktu leczniczego w postaci farmaceutycznej „roztwór do infuzji”, do podania w postaci powolnej infuzji dożylniej, które jest jedynym bezpiecznym sposobem podania metronidazolu dożylnego zarówno u dorosłych i dzieci zgodnie z wytycznymi podawania tego antybiotyku, oraz która jako jedyna jest zgodna z innymi zarejestrowanymi w procedurach unijnych postaciami farmaceutycznymi metronidazolu do podania dożylnego?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, produktu leczniczego w postaci farmaceutycznej „roztwór do infuzji” do podania w postaci powolnej infuzji dożylniej

4. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 33. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego o nazwie handlowej Lubragel, żel, sterylny, z lidokainą, 6 ml, 25 strzyk.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

5. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 60. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci roztworu do infuzji?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

6. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 75. W związku z problemami z dostępnością prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji pakietu

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

7. Dotyczy pakietu nr 1 poz. 136. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Jest to preparat wprowadzany w ramach jednorazowego pozwolenia MZ i są problemy z jego dostępnością.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

8. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 7. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Diafer, 50 mg Fe(III)/ml; 2 ml, roztw.do wstrz., 25 amp.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

9. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 3 i 4. (1) Czy Zamawiający wymaga, aby leki pochodziły od jednego producenta?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga

10. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 6. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

11. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 13. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu posiadającego status leku dopuszczonego i zarejestrowanego na terenie RP?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, może to być lek na import docelowy



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

12. Dotyczy pakietu nr 3 poz. 12. Czy produkt leczniczy z będzie podawany pacjentom w ramach programu lekowego B17 lub B62 lub B67?"/Czy Zamawiający dopuści wycenę jedynie dawek 2,5g, 5g, 10 g?

Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi programów lekowych

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr 1 poz. 76 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy w Zadaniu nr 1 poz. 76 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EnteroDr., również zawierającego 250 mg drożdżaków *Saccharomyces boulardii* / kaps.?. Produkt nie zawiera laktozy i może być podawany osobom z nietolerancją laktozy, zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy i niedoborem laktazy. Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr 1 poz. 104 w przedmiotowym postępowaniu:

2. Czy w Zadaniu nr 1 poz. 104 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: Zgodnie z SWZ

3. Czy w Zadaniu nr 1 poz. 104 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: Zgodnie z SWZ

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr 1 poz. 138 w przedmiotowym postępowaniu:

4. Czy w Zadaniu nr 1 poz. 138 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego kultury bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* GG ATCC53103 i *Lactobacillus helveticus* w łącznym stężeniu 2 mld CFU/ kaps? Produkt konfekcjonowany w



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

opakowaniach x 60 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr 1 poz. 226 w przedmiotowym postępowaniu:

5. Zamawiający określa w Zadaniu nr 1 poz. 226 system do pomiaru stężenia glukozy we krwi podając nazwę własną pasków testowych będącą zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego producenta, co ogranicza konkurencję asortymentowo-cenową wyłącznie do pasków testowych konkretnego producenta tym samym narażając Zamawiającego na wysoką cenę. Jeżeli Zamawiający dopuści inne systemy dostępne na rynku, miałby możliwość obniżenia kosztów w budżecie przeznaczonym na zakup systemów pomiaru glukozy. W związku z tym pytamy, czy Zamawiający, postępując zgodnie z przepisami ustawy Pzp (art. 99, ust. 4-6) dopuści zaoferowanie konkurencyjnych pasków testowych innego producenta (wraz z przekazaniem nieodpłatnych, kompatybilnych z nimi glukometrów) charakteryzujące się parametrami: enzym oksydaza glukozy GOD, zakres pomiarowy 20-600mg/dl, hematokryt 10-70%, możliwość wykonywania pomiarów u osób dorosłych i noworodków, czas pomiaru 5 sekund, wielkość próbki krwi 0,5ul, wyrzutnik zużytego paska testowego, stabilność pasków 12 miesięcy po otwarciu fiolki parametry funkcjonalne zgodne z obowiązującą normą EN ISO 15197:2015?
6. Czy Zamawiający, postępując zgodnie z przepisami ustawy Pzp (art. 99, ust. 4-6) w Zadaniu nr 1 poz. 226 zaoferowanie konkurencyjnych pasków testowych innego producenta (wraz z przekazaniem nieodpłatnych kompatybilnych z nimi glukometrów) charakteryzujące się parametrami: enzym dehydrogenaza glukozy GDH-FAD, możliwość pomiaru we krwi kapilarnej i żylniej, zakres pomiaru 20-600mg/dl, hematokryt 20-60%, czas pomiaru 5 sekund, wielkość próbki krwi 0,5ul, wyrzutnik zużytego paska testowego, parametry funkcjonalne zgodne z obowiązującą normą EN ISO 15197:2015?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak