

Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych,

ul. Piłsudskiego 61,
34-600 Limanowa

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Dostawy produktów leczniczych, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego ujęte w 12 zadaniach dla zaopatrzenia Apteki Szpitalnej.

Numer referencyjny: NZ-26-2026-48-D-P-A

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ nr 1

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1

Zamawiający, w Zadaniu nr 9 dopuszcza produkt zawierający argipresynę, który po rozcieńczeniu należy WYRZUCIĆ po 18 godzinach w temperaturze pokojowej zgodnie z CHPL ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 2

Czy zamawiający, w Zadaniu nr 9 wymaga, ważności leku z minimum 1 rokiem okresu przydatności do użycia od dnia dostawy oraz okresu stabilności chemicznej leku, od daty produkcji zgodnie z CHPL powyżej 2 lat ?

Odpowiedź: &3 pkt 5 projektu umowy przewiduje min. 6 miesięczny termin ważności

preparatu od daty dostawy

Pytanie 3

Czy zamawiający, w Zadaniu nr 9 wymaga wyłącznie produktów zawierających argipresynę, które nie mają w Charakterystyce Produktu Leczniczego ograniczeń czasowych dotyczących stabilności roztworu po rozcieńczeniu w temperaturze pokojowej?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga

Pytanie 4

Czy zamawiający, w Zadaniu nr 9 wymaga tylko takich produktów zawierających argipresynę, które nie zawierają w Charakterystyce Produktu leczniczego specjalnych ostrzeżeń i środków ostrożności dotyczących stosowania u pacjentów z przewlekłym zapaleniem nerek ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga

Pytanie 5

dotyczy pakiet 9

Czy Zamawiający dopuści w pakiecie nr 9 poz 1, lek Argipressin Farmak, 40 IU/ 2mL, roztwór do wstrzykiwań podlegający zgodnie z ChPL rozcieńczeniu, co odpowiada tej samej ilości substancji czynnej. Jednocześnie prosimy o możliwość przeliczenia ilości oferowanego produktu. W załączeniu przesyłam CHPL.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, sposób przeliczenia ceny opisał w pkt 5 nad formularzem asortymentowo-cenowym

Pytanie 6

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: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 7

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

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, ampułko-strzykawki pozostawia bez zmian

Pytanie 8

Czy w przypadku zakończenia produkcji leku Zamawiający dopuści wycenę po

ostatniej cenie oraz podanie odpowiedniej informacji? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o określenie jak postąpić w sytuacji zakończenia produkcji leku.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 8

Dotyczy Zadania nr 9 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie leku Argipressin Farmak,20IU/ml;2ml,roztw.d/wstrz,10amp?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, sposób przeliczenia ceny Zamawiający opisał w pkt 5 nad formularzem asortymentowo-cenowym

Zamawiający