SPZZOZ.ZP/15/2015 Przasnysz, dn. 07.07.2015 r

**Do wszystkich**

**którzy pobrali SIWZ**

Dotyczy: przetargu na leki.

 W odpowiedzi na zapytania, które wypłynęły do Zamawiającego udzielamy odpowiedzi:

**Pyt. 1**

**Czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zmawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 2**

**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 (czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?**

*Odp. Należy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.*

**Pyt. 3**

**Czy Zamawiający dopuści wycenę leku za opakowanie a nie za sztukę (zgodnie z Prawem Farmaceutycznym nie ma możliwości zakupu leku w innej formie niż dostępne na rynku opakowanie handlowe) w pozycjach gdzie w SIWZ występują sztuki lub mg? Jeśli nie, to czy Zamawiający zgodzi się na podanie cen jednostkowych za sztukę, mg, ml etc netto i brutto z dokładnością do 4 miejsc po przecinku?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę. Ilość sztuk winna się zgadzać ze SIWZ.*

**Pyt. 4**

**Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci leku np.: tabl. powl.-tabl.; tabl.-kaps. tabl.-drażetki; amp.-fiol.; fiol.-amp-strz)?**

*Odp. Zgodnie z odpowiedziami na pyt. 121.*

**Pyt. 5**

**Czy w przypadku, jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany lub jest tymczasowy brak produkcji a nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku czy nie wyceniać go wcale?**

*Odp. Należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku*

**Pyt. 6**

**Czy Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr XXIII poz. 44 wycenę 36 opakowań preparatu Makrogol 74 g x 50 saszetek, który jest jedynym preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii , którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego? Z góry dziękujemy za pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o dołączenie uzasadnienia merytorycznego.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 7**

**Czy w pakiecie XXIII poz. 90 i 91 wyrazi zgodę na wycenę po 1 opakowaniu x 180szt. Pozwoli to zaoferować korzystniejszą ofertę.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 8**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 60. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego o nazwie handlowej Aqua Touch Jelly 11ml x 25 szt. Umożliwi to złożenie korzystniejszej oferty.**

*Odp. Dotyczy Pakietu XXX poz. 60 – Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ.*

**Pyt. 9**

**Proszę o dopuszczenie wyceny w pakiecie XXX poz. 139 preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ.*

**Pyt. 10**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 59 (CARBO MEDICINALIS 300mg). Ze względu na zakończenie produkcji proszę o wykreślenie pozycji lub dopuszczenie wyceny preparatu w dawce 200mg.**

*Odp. Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu w dawce 200 mg.*

**Pyt. 11**

**W związku z zakończeniem produkcji leków oraz brakiem preparatów równoważnych, proszę o wykreślenie z:**

* **pakiet XXIII poz. 27 - Marcaine 0,5% 20 ml x 5 fiol.**
* **pakiet XXIII poz. 31 - Metronidazol 1% krem 15 g**
* **pakiet XXIII poz. 123 - Streptase 1 500 000 j.m. doż.**
* **pakiet XXVI poz. 25 - Cyclonamine 12,5% 2 ml \* 5 amp.**
* **pakiet XXVI poz. 26 - Cyclonamine 12,5% 2 ml \* 50 amp.**
* **pakiet XXVIII poz. 5 - Calcium 10% /5 ml \* 10 amp.**
* **pakiet XXVIII poz. 6 - Calcium 10% /10 ml \* 10 amp.**
* **pakiet XXVIII poz. 15 - Hydroxyzinum 50 mg/1 ml, 5 amp.ā 2 ml**
* **pakiet XXVIII poz. 26 - Polstygminum 0,5 mg/1 ml \* 10 amp.**
* **pakiet XXX poz. 6 - Aerosonit aer. 18 ml (200 dawek)**
* **pakiet XXX poz. 59 - Carbo medicinalis 0,3 g \* 20 tabl.**
* **pakiet XXX poz. 82 - Corhydron inj. 100 mg \* 5 kpl.**
* **pakiet XXX poz. 86 - Cutanplast Special \* 20 szt.**
* **pakiet XXX poz. 87 - Cutanplast Standard \* 20 szt.**
* **pakiet XXX poz. 91 - Dalacin C 75 mg/5 ml granulat – 80 ml**
* **pakiet XXX poz. 129 - Fenoterol 5 mg \* 100 tabl.**
* **pakiet XXX poz. 146 - Hemofer prol. \* 30 draż.**
* **pakiet XXX poz. 153 - Hydroxizinum 25 mg \* 30 tabl. powl.**
* **pakiet XXX poz. 160 - Kalium gluconicum syrop 150 ml**
* **pakiet XXXI poz. 26 - Pudrospan - puder płynny 100 g**

*Odp. Zamawiający informuje, że w przypadku braku produkcji należy wycenić tą pozycję podając ostatnią cenę oraz zaznaczyć gwiazdką a pod tabelą adnotację o braku.*

**Pyt. 12**

**W związku z tymczasowym wstrzymaniem produkcji leków, proszę o wydzielenie niżej wymienionych preparatów do odrębnego pakietu. W przypadku braku zgody, proszę o zgodę na umieszczenie uwagi pod pakietem:**

* **pakiet VI poz. 1 - Cisatracurium 5 mg/2,5 ml \* 5 amp.**
* **pakiet XXIII poz. 52 - Nitracor 10 mg/% ml x 50 amp.**
* **pakiet XXIII poz. 85 - Perlinganit inj. 10 mg/10 ml x 10 amp.**
* **pakiet XXIII poz. 137 - Torecan 6,5 mg/1 ml x 5 amp.**
* **pakiet XXIII poz. 146 - Tuberculin PPD RT 23 SSI 2T 1,5 ml x 10 fiol.**
* **pakiet XXVIII poz. 1 - Abilify rozt. do wstrzyk. 7,5 mg/ml 1 fiol. 1,3 ml**
* **pakiet XXX poz. 7 - Aflegan 15 mg/2 ml \* 10 amp.**
* **pakiet XXX poz. 151 - Hydroxizinum 0,16% syrop 250 g**
* **pakiet XXX poz. 162 - Ketanest 10 10 mg/ml – 20 ml \* 5 fiol.**
* **pakiet XXX poz. 163 - Ketanest 50 50 mg/ml – 10 ml \* 5 fiol**

*Odp. Zamawiający informuje, że w przypadku tymczasowego wstrzymania produkcji należy wycenić tą pozycję podając ostatnią cenę oraz zaznaczyć gwiazdką a pod tabelą adnotację o braku.*

**Pyt. 13**

**Proszę o dopuszczenie wyceny w pakiecie IV poz. 2 i 3 preparatu w opakowaniu x10szt lub x12szt. Na rynku dostępne są preparaty tylko tak konfekcjonowane.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 14**

**Proszę o dopuszczenie wyceny w pakiecie IX poz. 6 preparatu Sofnolime 4,5g. W przypadku zgody, proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić.**

*Odp. Zamawiający dopuszcza preparat Sofnolime 4,5 kg..*

**Pyt. 15**

**Czy w pakiecie XXIII poz. 67 Zamawiający oczekuje wyceny leku w postaci kaps. o przedłużonym uwalniani (tylko w takiej postaci preparat jest dostępny).**

*Odp. Zamawiający dopuszcza lek jak w zapytaniu..*

**Pyt. 16**

**Czy w pakiecie XXV poz. 30 Zamawiający miał na myśli lek Exacyl roztw. Do wstrzyk. doż. w dawce 500 mg/5 ml, 5 amp.**

*Odp. Zamawiający miał na myśli lek Exacyl roztw. do wstrzyk. doż. w dawce 500 mg/5 ml, 5 amp.*

**Pyt. 17**

**Czy w pakiecie XXVIII poz. 5 i 6 Zamawiający oczekuje wyceny Calcii glubionas 10% (9 mg Ca2+/ml)?**

*Odp. Zamawiający dopuszcza preparat jak w zapytaniu.*

**Pyt. 18**

**Czy w pakiecie XXVIII poz. 14 Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Hepatanol Forte LGO x 40szt.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 19**

**Czy w pakiecie XXVIII poz. 14 Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Hepatanol, tabl. x 40szt.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 20**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 149 (Hydrocortisonum 0,5 % krem 20 g). Proszę o wyjaśnienie, czy Zamawiający oczekuje preparatu w postaci kremu a 15g, czy w postaci maści a 20g?**

*Odp. Zamawiający w pozycji 149 wymaga Hydrocortisonum 0,5 % maść 20g.*

**Pyt. 21**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 151 - Hydroxizinum 0,16% syrop 250 g. Ze względu na tymczasowy brak produkcji, proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o stężeniu 2mg/1ml.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 22**

**Dotyczy pakietu XXXI poz. 10. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Glyceroli 85%. (producent zmienił opakowanie z 86% na 85%)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 23**

**Proszę określić wielkość opakowania w pakiecie 31 poz. 18 - Maść z witaminą A.**

*Odp. Zamawiający wymaga Maść z witaminą A 25 g +/- 5 g.*

**Pyt. 24**

**Czy w pakiecie XXXI poz. 33 Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Tormentillae comp. Ung.,maść, 20 g firmy Ziaja lub Neo Tormentil firmy Laboratorium Galenowe? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 25**

**Proszę określić dawkę preparatów w pakiecie XXXI poz. 34 (Vitaminum A 10 ml) i poz. 35 (Vitaminum E 10 ml).**

*Odp. Poz. 34 (Vitaminum A 10 ml) – 5.000 j.m./1 ml; poz. 35 (Vitaminum E 10 ml) – 300 mg/ml.*

**Pyt. 26**

**Dotyczy pakietu VI poz. 3 i 4 - czy można wycenić lek Oroflocina tabl.powl.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 27**

**Dotyczy pakietu VI poz. 7 i 8 - czy można wycenić lek o nazwie handlowej Ultiva.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 28**

**Dotyczy pakietu IX poz. 1 i 2 - czy można wycenić lek o nazwie handlowej Amotaks Dis x 20 tabl. z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 29**

**Dotyczy pakietu IX poz. 17 i 18 - czy można wycenić lek Fluconazole Polfarmex**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 30**

**Dotyczy pakietu IX poz. 34 – czy można wycenić lek Xitrocin, 150 mg, x 10 tabl.powl..**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 31**

**Dotyczy pakietu XVI poz. 17 - czy można wycenić preparat Gelaspan, 500 ml, x10 butelek**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 32**

**Dotyczy pakietu XIX poz. 9 - czy można wycenić smoczki pakowane x1 szt. w ilości 144 opak. (zmiana wielkości opakowania przez producenta).**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 33**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 3 - czy można wycenić preparat Lapixen 4mg x 28 tabl. powl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 34**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 4 - czy można wycenić preparat Duphalac 200ml**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 35**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 6-8 - czy można wycenić preparat Symla, x30 tabl**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 36**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 9 - czy można wycenić preparat Locoid 0,1% krem 15 g**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 37**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 17-18 - czy można wycenić preparat Biofibrat, x30 kaps. twarde**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 38**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 19 - czy można wycenić preparat Ranopril 20 mg x 28 tabl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 39**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 21 - czy można wycenić preparat BetaxololPMCS 20mg x 30tabl. Proszę określić czy należy wycenić 4,67 opak. czy 5 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 40**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 28 - czy można wycenić preparat Cefepime Kabi 2g x 10fiol. w ilości 2 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 41**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 30 - czy można wycenić preparat Thyrozol 5 mg x 50 tabl. powl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 42**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 42 – ze względu na zakończenie produkcji Mononit 20 tabl., czy można wycenić jedyny dostępny preparat równoważny Effox 20 x 50 tabl. (jaką ilość należy wycenić - 1,2 opak. czy 2 opak.)**

*Odp. Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Effox 20 mg x 50 tabl. – 2 op.*

**Pyt. 43**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 45 - czy można wycenić preparat Bactroban 2% maść 15 g**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 44**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 49 - czy można wycenić preparat Nilogrin 10mg x 50 tabl.powl. w ilości 60 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 45**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 56 - czy można wycenić preparat Norsept 400mg x 20 tabl. powl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 46**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 58 i 59 - czy można wycenić preparat Ibum dla dzieci x 10 czop.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 47**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 67 - czy można wycenić preparat TamsuGen, 0,4 mg, x30 kaps.o zmod.uw.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 48**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 84 - czy można wycenić preparat Agapurin SR 600mg,t.p.uw, 20szt w ilości 3 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 49**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 87 i 88 - czy można wycenić preparat Perazin Hasco, tabl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 50**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 89 - czy można wycenić preparat Diohespan forte 600mg x 30 tabl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 51**

**Dotyczy pakietu XXIII poz.106 - czy można wycenić preparat Cerutin x 125 tabl.powl. (jaką ilość należy wycenić – 57,6 opak. czy 58 opak.)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę. Należy wycenić 58 op.*

**Pyt. 52**

**Dotyczy pakietu XXIII poz.111 - czy można wycenić preparat Paroxinor, 20 mg, x 30tabl.powl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 53**

**Dotyczy pakietu XXIII poz.122 - czy można wycenić preparat Apo-Zolpin, 10 mg, tabl.powl., 20 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 54**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 127 i 128 - czy można wycenić preparat Finlepsin retard**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 55**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 136 - czy można wycenić Mydocal 50 mg x 30 tabl. powl. w ilości 105 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 56**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 139 - czy można wycenić Tramapar, 37,5 mg + 325 mg, tabl.powl., 100 szt. w ilości 30 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 57**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 145 - czy można wycenić Dropzol, (20 mg/ml), krople do oczu, 5 ml**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 58**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 153 i 154 - czy można wycenić preparat Valsargen x28 kap.twarde**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 59**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 155-157 - czy można wycenić preparat Co-Valsacor, x28 tabl.powl.,**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 60**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 155-157 - czy można wycenić preparat ApoValsart HCT, x 28 tabl.powl..**

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pyt. 61**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 160 - czy można wycenić preparat Sabumalin, (100 mcg/dawkę),aer.inhal,zaw.,200dawek**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 62**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 162 - czy można wycenić preparat Vinpoton, 5 mg, tabl., 90 szt, (jaką ilość należy wycenić – 11,11 opak. czy 12 opak.)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę. Ilość opakowań zaokrąglona w górę.*

**Pyt. 63**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 164 - czy można wycenić preparat Vita D krople wyciskane z kapsułki, twist-off, 30szt., w ilości 96 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 64**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 165 - czy można wycenić preparat Bobik K, kaps.twist-off, wit.K1, 40 szt., (jaką ilość należy wycenić – 4,5 opak. czy 5 opak.)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 65**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 167 - czy można wycenić preparat Bobik K 2 mg, kaps.otwier., twist-off, 40szt w ilości 25 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 66**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 168 - czy można wycenić preparat Losagen 50 mg, tabl.powl., 28 szt, (jaką ilość należy wycenić – 42,86 opak. czy 43 opak.)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę. Ilość opakowań zaokrąglona w górę.*

**Pyt. 67**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 170 - czy można wycenić preparat Zypsila 80 mg, kaps.twarde, 56 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 68**

**Dotyczy pakietu XXIII poz. 171 - czy można wycenić preparat Zeldox, 40 mg, kaps., 14 szt**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 69**

**Dotyczy pakietu XXIV poz. 2 - czy można wycenić preparat Dalacin C 600mg/4ml x 1amp. w ilości 650 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 70**

**Dotyczy pakietu XXIV poz. 7 - czy można wycenić preparat Esomeprazole Polpharma 40mg, 10fiol**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 71**

**Dotyczy pakietu XXIV poz. 10 - czy można wycenić preparat w postaci fiolki.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 72**

**Dotyczy pakietu XXVI poz. 1 i 2 - czy można wycenić preparat Prefaxine x 28 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 73**

**Dotyczy pakietu XXVI poz. 35 i 36 - czy można wycenić preparat Glucophage XR x 60szt. (brak leku Formetic XR)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 74**

**Dotyczy pakietu XXVI poz. 85 - czy można wycenić preparat Pramolan, 50 mg, tabl.powl., 20 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 75**

**Dotyczy pakietu XXVIII poz. 3 i 4 - czy można wycenić preparat Ambroksol Takeda 150ml (proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 76**

**Dotyczy pakietu XXVIII poz. 22 - czy można wycenić preparat Aspicam 15 mg, tabl., 20 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 77**

**Dotyczy pakietu XXVIII poz. 23 - czy można wycenić preparat Nebilenin 5 mg, tabl., 28 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 78**

**Dotyczy pakietu XXVIII poz. 28 i 29 - czy można wycenić preparat Rivaldo kaps.twarde, 28 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 79**

**Dotyczy pakietu XXVIII poz. 33-35 - czy można wycenić preparat AzitroLEK**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 80**

**Dotyczy pakietu XXVIII poz. 33-34 - czy można wycenić preparat Azycyna**

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pyt. 81**

**Dotyczy pakietu XXVIII poz. 37 i 38 - czy można wycenić preparat Telmix tabl., 28 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 82**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 1 - czy można wycenić preparat Pulsaren 20 mg, x 30 tabl.powl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 83**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 5 - czy można wycenić preparat Iclopid, 250 mg, x20 tabl.powl.,**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 84**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 8 i 9 - czy możn**a **wycenić preparat Alpragen tabl. x30 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 85**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 17 i 18 - czy można wycenić preparat Amlozek tabl.x30szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 86**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 22 - czy można wycenić preparat Flumazenil Pharmasel. 0.1mg/ml; 5ml, 5amp**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 87**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 25 - czy można wycenić preparat Aspafar Farmapol, tabl., 50 szt**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 88**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 40 - czy można wycenić preparat Histigen, 24 mg, x50 tabl.,**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 89**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 41 i 42 - czy można wycenić preparat Sotahexal x 20tabl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 90**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 47 i 48 - czy można wycenić preparat Concor Cor x 28 tabl. powl. (proszę podać ilość opakowań, jaką należy wycenić)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 91**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 49 - czy można wycenić preparat Concor x 30 tabl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 92**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 50 - czy można wycenić preparat Bromocorn, 2,5 mg, 30 tabl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 93**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 61 - czy można wycenić preparat VitaCea, krople, 30 ml**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt.94**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 74 i 75 - czy można wycenić preparat Tranxene x 30 kaps.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 95**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 78 i 79 - czy można wycenić preparat Contix x 28 tabl. dojelit.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 96**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 80 - czy można wycenić preparat Pantoprazole Reig Jofre,40mg, 1fiol**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 97**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 98 - czy można wycenić preparat Diclac czopki, x 10 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 98**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 99 - czy można wycenić preparat Diclac 50 x 50 tabl. dojelit. W ilości 20 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 99**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 100 - czy można wycenić preparat Majamil prolong., 100 mg, tabl.powl., 20 szt.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 100**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 102 - czy można wycenić preparat Polfergan, 5 mg/5 ml, syrop,150ml**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 101**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 105 i 106 - czy można wycenić preparat Diured x 30tabl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 102**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 110 - czy można wycenić preparat Tachyben 25 mg/5 ml, 5 amp.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 103**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 120 i 121 - czy można wycenić preparat Symescital x 28 tabl.powl.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 104**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 121 - czy można wycenić preparat Mozarin 20mg x 28 tabl. powl.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ*

**Pyt. 105**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 125-128 - czy można wycenić preparat Letrox tabl.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 106**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 130 - czy można wycenić preparat Ofloxamed (3 mg/ml), krople do oczu, 5 ml**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ..*

**Pyt. 107**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 135-137 - czy można wycenić preparat Symleptic x100 szt.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu jak w SIWZ..*

**Pyt. 108**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 154 - czy można wycenić preparat Etomidate-Lipuro 20 mg/10 ml x10amp, (jaką ilość należy wycenić – 7,5 opak. czy 8 opak.)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę. Należy wycenić 8 op.*

**Pyt. 109**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 155 - czy można wycenić preparat Ibuprofen LGO, 200 mg, x 20tabl.powl. w ilości 210 opak.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 110**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 165-166 - czy można wycenić preparat Kwetaplex x60 szt**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 111**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 165-166 - czy można wycenić preparat Etiagen x60 szt**

*Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pyt. 112**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 167 - czy można wycenić preparat Kwetaplex XR x60 szt**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 113**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 168 i 169 - czy można wycenić preparat Taclar x 14 tabl. powl. (proszę podać ilość opakowań, jaką należy wycenić)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę. Ilość opakowań należy zaokrąglić do pełnych w górę.*

**Pyt. 114**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 170 i 171 - czy można wycenić preparat Fromilid 60ml**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 115**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 172 - czy można wycenić preparat Taclar inj x 1 fiol.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 116**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 173 i 174 - czy można wycenić preparat Clindamycin MIP**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 117**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 174 - czy można wycenić preparat Klimicin 300 mg, x16 kaps.twarde**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 118**

**Dotyczy pakietu XXX poz. 178 - czy można wycenić preparat Marbodin, 10 mg, tabl.powl., 56 szt**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu zgodnie z SIWZ..*

**Pyt. 119**

**Dotyczy pakietu XXXI poz. 24 - czy można wycenić preparat Płyn Lugola roztw. wodny 20 g w ilości 20 opak. (opakowanie 40g jest niedostępne)**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 120**

**Dotyczy pakietu XXIV poz. 3 – ze względu na brak opakowania x 1 fiol, proszę o dopuszczenie wyceny 120 opak. x 10 but.**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pyt. 121**

**Proszę o dopuszczenie wyceny preparatów w postaci, w jakiej są zarejestrowane i dostępne:**

**- kaps. dojelit. – pakiet XXIII poz. 46,**

**- tabl. dojelit. – pakiet XXVIII poz. 24, pakiet 30 poz. 44**

**- kaps. twarde – pakiet XXIII poz. 153 i 154**

**- tabl. powl. – pakiet XXIII poz. 50, 110, 124, 129, 132 139, 156, 157, pakiet XXV poz. 9, 78 i 79, pakiet XXVI poz. 48, 50, 51, 80, 81, 88, pakiet XXVIII poz. 17 i 18, pakiet XXX poz. 15, 16, 19, 20, 63, 64, 108, 109, 131, 132**

**- fiolka – pakiet XXX poz. 65**

**- ampułki – pakiet XXVI poz. 12-14**

**- tabl. o przedł. uwal. – pakiet XXVI poz. 63 i 69**

**- tabl. powl. o przedł. uwal. – pakiet XXX poz. 21**

**- fiolka +amp. – pakiet XXX poz. 143**

*Odp.*

*- kaps. dojelit. – pakiet XXIII poz. 46 – tak*

*- tabl. dojelit. – pakiet XXVIII poz. 24, pakiet 30 poz. 44 – tak*

*- kaps. twarde – pakiet XXIII poz. 153 i 154 - tak*

*- tabl. powl. – pakiet XXIII poz. 50, 110, 124, 129, 132 139, 156, 157, pakiet XXV poz. 9, 78 i 79, pakiet XXVI poz. 48, 50, 51, 80, 81, 88, pakiet XXVIII poz. 17 i 18, pakiet XXX poz. 15, 16, 19, 20, 63, 64, 108, 109, 131, 132 – tak*

*- fiolka – pakiet XXX poz. 65 – tak*

*- ampułki – pakiet XXVI poz. 12-14 - tak*

*- tabl. o przedł. uwal. – pakiet XXVI poz. 63 i 69 - tak*

*- tabl. powl. o przedł. uwal. – pakiet XXX poz. 21- tak*

*- fiolka +amp. – pakiet XXX poz. 143 – fiolka +ampułkostrzykawka*

**Pyt. 122**

**Czy, w celu złożenia korzystniejszej oferty, Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu w opakowaniu:**

**- x10 szt. – pakiet XXI poz. 1-5, pakiet XXV poz. 21**

**- x10 amp. – pakiet XXIII poz. 57 (brak x 50 amp.)**

**- x 50 szt. – pakiet XXIII poz. 46, 87, pakiet XXVIII poz. 12 i 13, pakiet XXX poz. 117, 125-128, 158**

**- x 30 szt. – pakiet XXIII poz. 110, pakiet XXVIII poz. 43**

**- x 36 szt. – pakiet XXIII poz. 164 – 166**

**- x 20 szt. – pakiet XXV poz. 59 (brak x 10 poj.)**

**- x 120 szt. – pakiet XXVI poz. 60**

**- x 12 szt. - pakiet XXVI poz. 72**

**- x 25 szt. – pakiet XXVII poz. 1, pakiet XXVIII poz. 42**

**- x 100szt. – pakiet XXX poz. 40, 114**

**- x 7 szt. – pakiet IX poz. 17**

**W przypadku zgody, proszę o informację w jaki sposób należy przeliczyć liczbę opakowań (do dwóch miejsc po przecinku, czy zaokrąglić do pełnego w górę)**

*Odp.*

*- x10 szt. – pakiet XXI poz. 1-5, pakiet XXV poz. 21 – tak*

*- x10 amp. – pakiet XXIII poz. 57 (brak x 50 amp.) – tak*

*- x 50 szt. – pakiet XXIII poz. 46, 87 - tak*

*pakiet XXVIII poz. 12 i 13 - nie*

 *pakiet XXX poz. 117, 125-128, 158 – tak*

*- x 30 szt. – pakiet XXIII poz. 110 - tak*

*pakiet XXVIII poz. 43 – nie*

*- x 36 szt. – pakiet XXIII poz. 164 – 166 – tak*

*- x 20 szt. – pakiet XXV poz. 59 (brak x 10 poj.) – tak*

*- x 120 szt. – pakiet XXVI poz. 60 - tak*

*- x 12 szt. - pakiet XXVI poz. 72 – tak*

*- x 25 szt. – pakiet XXVII poz. 1 - tak*

 *pakiet XXVIII poz. 42 – nie*

*- x 100 szt. – pakiet XXX poz. 40 - tak*

 *pakiet XXX poz. 114 – nie*

*- x 7 szt. – pakiet IX poz. 17 - nie*

*Liczbę opakowań należy zaokrąglić do pełnych w górę.*

**Pyt. 123**

**Zwracam się z uprzejmym zapytaniem czy Zamawiający w postępowaniu przetargowym w pakiecie XXIII w pozycji 2 dotyczącej Lacidofil \* 200 kaps. dopuszcza możliwość zaoferowania preparatu Lactobacillus rhamnosus GG o nazwie handlowej Floractin x 20 kapsułek producenta Novascon Pharmaceuticals w ilości 120opak.?**

**Poniżej jego najważniejsze cechy:**

**- zawiera szczep bakterii Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103, na którym przeprowadzono przeszło 500 klinicznych badań w tym także na wcześniakach i noworodkach z niską masą urodzeniową, potwierdzających skuteczność oraz bezpieczeństwo stosowania Lactobacillus rhamnosus GG**

**- stosuje się raz dziennie (wygoda dawkowania), gdyż posiada wysoką ilość bakterii w jednej kapsułce (6 mld CFU)**

**- można przyjmować równocześnie z antybiotykiem**

**- status rejestracyjny nie jako suplement diety tylko dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt od pierwszych dni życia (w tym wcześniaków oraz noworodków o niskiej masie urodzeniowej), dzieci oraz dorosłych**

**- niskie dawkowanie powoduje, że koszt terapii jest zdecydowanie niższy niż w przypadku innych probiotyków**

**- skuteczność stosowania Lactobacillus rhamnosus GG udowodniono w profilaktyce oraz w przypadku wystąpienia biegunki związanej z antybiotykoterapią, ostrej biegunki infekcyjnej, biegunki szpitalnej, biegunki podróżnych**

**- udowodniono także korzystny wpływ Lactobacillus rhamnosus GG na układ odpornościowy w profilaktyce atopowego zapalenia skóry, wspomagająco u osób z zespołem jelita drażliwego**

**- stosowanie LRGG nie wiąże się z występowaniem działań niepożądanych/nietolerancją związaną z probiotykiem**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu zgodnie z SIWZ.*

**Pyt. 124**

**Dotyczy Pakietu nr XXIII, poz. 5 - Lactulosum syrop 9,75/15 ml 500 ml op. 80**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie roztworu doustnego o zawartości laktulozy 10g / 15ml?**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę na roztwór jak w zapytaniu.*

**Pyt. 125**

**Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie XII poz. 4:**

**Prosimy o wyjaśnienie dlaczego Zamawiający ogranicza konkurencję asortymentowo-cenową do probiotyku o nazwie własnej podanej w SIWZ– przez co Zamawiający ogranicza konkurencję wyłącznie do wyrobu konkretnego producenta, narażając się na zarzut faworyzowania wybranej firmy i działania niezgodnego z ustawą Prawo Zamówień Publicznych (art. 7 i 29 Pzp) oraz braku utrzymywania dyscypliny finansów publicznych. Na rynku występuje wiele preparatów zastępczych zawierających w składzie szczepy bakterii probiotycznych o bardzo dobrze udokumentowanym działaniu. W związku z powyższym ponownie prosimy o dopuszczenie możliwości złożenia oferty w postaci konkurencyjnego preparatu probiotycznego, zawierającego w swoim składzie najlepiej ze wszystkich przebadany szczep Lactobacillus rhamnosus (działanie potwierdzone w kilkuset opublikowanych badaniach klinicznych) oraz Lactobacillus helveticus w łącznej ilości 2 mld CFU/kapsułkę, będącego dietetycznym środkiem specjalnego przeznaczenia medycznego do stosowania niezależnie od wieku (w odróżnieniu od suplementu diety o nazwie podanej w SIWZ), konfekcjonowanym w opakowaniach x 60 kapsułek.**

**W przypadku odmowy prosimy o merytoryczne i formalne uzasadnienie wraz z wyszczególnieniem jakich konkretnych potrzeb Zamawiającego nie będzie spełniać proponowany powyżej produkt.**

*Odp. Zamawiający wymaga preparatu zgodnie z SIWZ.*

Z poważaniem