

***Pismo Zamawiającego w toku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego  
w trybie Przetargu Nieograniczonego,  
oznaczonego przez Zamawiającego znakiem: ZP 03/2016***

Przedmiot zamówienia stanowi: dostawa na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą produktów leczniczych, produktów farmaceutycznych i płynów infuzyjnych.

**Pytania i odpowiedzi**

**Pytanie nr 1:**

Czy Zamawiający w postępowaniu przetargowym ZP 03/2016 w pakiecie (zadaniu) Zadanie 1 - LEKI RÓŻNE I, w pozycji 133 dotyczącej „Lactobacillus acidophilus + Lact. Rhamnosus” dopuszcza możliwość zaoferowania preparatu o nazwie handlowej Floractin x 20 kapsułek producenta Novascón Pharmaceuticals?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 2:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Zadaniu 2 pozycji 51 produktu leczniczego Fluconazolium 200 mg/ 100 ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 3:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Zadaniu 2 pozycji 62 Kalii chloridum 15% inj. 10 ml x 20 ampułek z przeliczeniem ilości opakowań?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 4:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Zadaniu 2 pozycji 63 Kalii chloridum 15% inj. 20 ml x 20 ampułek z przeliczeniem ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 5:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Zadaniu 2 pozycji 102 Sodium chloride 0,9% 5ml x 20 amp.?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 6:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Zadaniu 2 pozycji 104 Sodium chloride 0,9% 10ml x 50 amp.?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 7:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Zadaniu 6 pozycji 1 produktu leczniczego Addamel N 10 ml x 20 ampulek?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 8:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Zadaniu 6 pozycja 5 produktu leczniczego Volulyte 6% - 6% Hydroxyetyloskrobia m.cz.130/0,38-0,45 w roztworze zbilansowanym elektrolitów (Na, K, Mg, Cl, anion organiczny: octan) w opakowaniu worek z dwoma portami 500ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 9:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w zadaniu 6 pozycja 7 emulsji tłuszczowej SMOFlipid 200mg/ml – zawierającej w 1000ml olej sojowy(60,0g), tryglicerydy o średniej długości łańcucha(60,0g), olej z oliwek oczyszczony (50,0g), olej rybny bogaty w omega-3 kwasy(30,0g) w butelce 500ml do podawania również wcześniakom i dzieciom z niską urodzeniową masą ciała?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 10:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w zadaniu 6 pozycja 8, 9, 10, 18, 20, 24, 25 opakowań stojących z dwoma niezależnymi, samouszczelniającymi się, sterylnymi portami do wkłuc o różnej średnicy?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 11:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w zadaniu 6 pozycja 24 płynu wieloelektrolitowego zawierającego (Na, K, Ca, Mg, Cl) oraz octany i cytrynian zamiast mleczanów?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 12:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w zadaniu 6 pozycja 29 worka 2 komorowego Aminomix 1 Novum zawierającego 50g aminokwasów, 8,0g azotu, 200g glukozy, o energii pozabiałkowej 800 kcal, osmolarność 1779 mOsm/l pojemność 1000ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 13:**

Czy Zamawiający w zadaniu 6 w pozycji 30 wyrazi zgodę na zaoferowanie worka 3 komorowego Kabiven Peripheral do żywienia pozajelitowego do podawania obwodowo lub centralnie, zawierającego aminokwasy 34,0g, glukozę 97,0g, emulsję tłuszczową 51,0g, azot 5,4g i energię niebiałkową 900 kcal objętość 1440ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.


**Pytanie nr 14:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w zadaniu 6 pozycja 33 produktu leczniczego Geloplasma – roztwór zmodyfikowanej żelatyny 3% w opakowaniu worki z dwoma portami 500ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

Za Zamawiającego:

GLÓWNY SPECJALISTA  
ds. Zamówień Publicznych  
i Kwalifikacji  
  
mgr Dominik Cukiert

-670205424-  
SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
20-420 Nowe Miasto, ul. Tomaszowska 43  
tel. (0) 18 67 38 00 NIP 797-15-76-723