



Braniewo, dnia 09.11.2020 r.

Znak sprawy: PCM/ZP 07/I/2020

## Odpowiedzi na zapytania 1

**Dotyczy: przetarg nieograniczony na dostawę leków w podziale na zadania.**

Zamawiający otrzymał od oferentów zapytania o treści:

### ZAPYTANIE I

1. Czy w zadaniu 15 pozycji 20, 21 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego Paracetamol Kabi w opakowaniu typu fiolka x 10 szt?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Tak dopuszczamy**
2. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania w pakiecie 15 w pozycjach 1, 2, 3, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 24, 27 opakowań stojących z dwoma różnej wielkości portami?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Tak dopuszczamy**
3. Czy w zadaniu 34 pozycja 10 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w związku z zakończeniem produkcji preparatu Addamel zaoferowanie produktu leczniczego Supliven zawierającego zestaw pierwiastków śladowych charakteryzujących się zmodyfikowaną ilością selenu, manganu i miedzi oraz zawartością cynku zgodną z rekomendacjami międzynarodowych towarzystw ASPEN oraz ESPEN?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Tak dopuszczamy**

### ZAPYTANIE II

1. Czy zamawiający wymaga w pakiecie nr 4 pozycji nr 25, 26, 27 i 28 aby zaoferowany produkt lidokainy posiadał wskazanie w dożylnym leczeniu bólu w okresie okołoperacyjnym jako składnik analgezji prewencyjnej i multimodalnej?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Tak dopuszczamy**
2. Czy zamawiający wymaga w pakiecie nr 17 pozycji nr 6 aby zaoferowany Fentanyl mógł być podawany domięśniowo, dożylnie, podskórnie, zewnątrzoponowo i podpajęczynówkowo?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Nie dopuszczamy**
3. Czy zamawiający wymaga aby, Midazolam w pakiecie 17 pozycja 29 posiadał w swoim składzie edetynian sodu, który zapobiega powstawaniu niewielkich ilości osadów spowodowanych wytrącaniem się produktów interakcji szkła z płynem ampułkowym, co wpływa na stabilność i jakość Midazolamu?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Tak dopuszczamy**
4. Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie 23 pozycja 2 i 3 zgodnie z Charakterystykami Produktów Leczniczych Metamizolum natrium inj. 0,5 g/ml, można było mieszać w jednej strzykawce z Tramadolom inj, roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml, przed podaniem pacjentowi?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Nie dopuszczamy**
5. Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie 23 pozycja 4 i 6 zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, Tramadolom inj. 50 mg/ml, można było mieszać w jednej strzykawce z produktem Metamizolum natrium inj. 0,5 g/ml przed podaniem pacjentowi?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Nie dopuszczamy**

6. Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 31 pozycja 10 Cefazolinum 1g.proszek do sporz. rozt.x 1 z odpowiednim przeliczeniem?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak dopuszczamy**

7. Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 23 w pozycji 9 Kalium Chloratum WZF 15% 20 ml x 10 fiolek z odpowiednim przeliczeniem?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak dopuszczamy**

### **ZAPYTANIE III**

1. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu składania oferty przetargowej przez Państwa z dnia 12.11.2020 r. na termin 18.11.2020r. ewentualnie 19.11.2020r. ze względu na bardzo dużą ilość postępowań przetargowych w tym terminie nie uda nam się przygotować oferty na czas.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający przedłużył termin składania ofert z 12.11.2020 na 18.11.2020 co znalazło odzwierciedlenie w ogłoszeniu o zmianie ogłoszenia zamieszczony w BZP oraz na stronie Zamawiającego**

### **ZAPYTANIE IV**

1. Zwracamy się z prośbą o określenie w jaki sposób postąpić w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny i informacji pod pakietem?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

2. Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań ? Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę ?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak, do pełnego opakowania w górę**

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawki i odwrotnie?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań płynów, syropów, maści, kremów itp. celem zaproponowania oferty korzystniejszej cenowo (przeliczenie ilości opakowań miałyby miejsce w oparciu o mg, ml itp.)

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

6. 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)?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak, do pełnego opakowania w górę**

7. Czy Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ ? W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie produkty są dostępne na rynku.

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

8. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu składania oferty przetargowej przez Państwa z dnia 12.11.2020 r. na termin 18.11.2020r. ewentualnie 19.11.2020r. ze względu na bardzo dużą ilość postępowań przetargowych w tym terminie nie uda nam się przygotować oferty na czas.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający przedłużył termin składania ofert z 12.11.2020 na 18.11.2020 co znalazło odzwierciedlenie w ogłoszeniu o zmianie ogłoszenia zamieszczony w BZP oraz na stronie Zamawiającego](#)**

#### **ZAPYTANIE V**

Czy zamawiający dopuści w pakiecie 9 poz. 11 wycenę Trilacu produktu leczniczego spełniającego te same cele, w skład którego wchodzi wyselekcjonowane szczepy żywych kultur bakterii probiotycznych z rodzaju Lactobacillus acidophilus (La-5), Lactobacillus delbrueckii subsp. bulgaricus (Lb-Y27), Bifidobacterium lactis (Bb-12) przeznaczonego do stosowania u dzieci (brak dolnej granicy wieku) i dorosłych, opakowanie zawiera 20 kapsułek, po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań?

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

#### **ZAPYTANIE VI**

##### **Pytanie: 1**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wydzielenie z Zadania 31: Leki - poz.7,8,9,10 i utworzenie z nich odrębnego zadania?

Pozytywna odpowiedź pozwoli na przedstawienie korzystniejszej oferty cenowej i umożliwi przystąpienie do tego asortymentu większej liczbie Oferentów.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie co znajdzie odzwierciedlenie w modyfikacji siwz, polegającej na wydzieleniu z zadania 31 poz. 7,8,9,9,10 i utworzeniu z tej pozycji zadania 31A. Odpowiednio zmodyfikowane dokumenty tych zmian można pobrać ze strony internetowej Zamawiającego](#)**

#### **ZAPYTANIE VII**

Pytania:

1. Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu oraz najwyższej jakości produktów Zamawiający w Zadaniu nr 15 w pozycji 4,11,12,13,14,23 wyrazi zgodę na zaoferowanie produktów w opakowaniach typu worek „Viaflo”, zmniejszający ryzyko wystąpienia zakażeń odcewnikowych o ponad 60% ? Zaproponowane rozwiązanie umożliwi podawanie wlewu kroplowego w systemie zamkniętym.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Zadaniu 15 w pozycji 15 preparatu Mannitol o stężeniu 15% w opakowaniu typu worek Viaflo, o pojemnościach 100ml i 250ml, ponieważ:
  - Mannitol 15% posiada w Polsce dokładnie tą samą rejestrację i dawkowanie co Mannitol 20%
  - Roztwory mannitolu 15% są korzystniejsze (w odniesieniu do właściwości fizyko-chemicznych) od roztworów 20%, gdyż nie krystalizują podczas przechowywania w temperaturze pokojowej.
  - Mannitol 15% zwiększa bezpieczeństwo pacjentów, ponieważ zmniejsza ryzyko krystalizacji, pozwala na stosowanie Mannitolu w każdej chwili, bez konieczności wcześniejszego ogrzewania, zmniejsza koszty związane z podgrzewaniem 20% Mannitolu.
  - Mannitol 15% w worku Viaflo, to lepsze opakowanie, czyli mniejsze koszty utylizacji
  - Mannitol 15% w worku Viaflo to brak ryzyka stłuczenia opakowania?

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

3. Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z Zadania 15 pozycji 5,6,7,8,20,21,25,26,27 i utworzy oddzielny pakiet dla tych pozycji, co pozwoli na przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów, a Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej?

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie co znajdzie odzwierciedlenie w modyfikacji siwz, polegającej na wydzieleniu z zadania 15 poz. 5,6,7,8,20,21,25,26,27 i utworzeniu z tej pozycji zadania 15A. Odpowiednio zmodyfikowane dokumenty tych zmian można pobrać ze strony internetowej Zamawiającego**

#### **ZAPYTANIE VIII**

1. Czy Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr. 1, poz.1 wycenę 10 opakowań preparatu CitraFleet x 50 saszetek (pikosiarczan sodu i cytrynian magnezu), który jest preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii i jest alternatywnym preparatem stosowanym w przygotowaniu pacjenta do badania, wymienionym w Programie Badań Przesiewowych Ministerstwa Zdrowia dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego (<http://pbbp.org.pl/kolonoskopia/przygotowanie>), którego oferta cenowa jest korzystna dla zamawiającego?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Czy Zamawiający w pakiecie nr. 20 poz. 2,3 i 4 wymaga aby preparat posiadał zarejestrowane wskazanie „Zaburzenia rytmu serca, zwłaszcza częstoskurcz nadkomorowy, skurcze dodatkowe pochodzenia komorowego i migotanie przedsionków, w celu zwolnienia czynności komór”?

**Odpowiedź Zamawiającego: Nie**

#### **ZAPYTANIE IX**

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 1. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Dolcontral, 50 mg/ml;2 ml – dawka 100 mg dostępna jest wyłącznie w amp. 2 ml .

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 3. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Maracex, 20mg/ml;1ml, roztw.do wstrz,infuz.,10amp

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 4. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Morphine Kalceks,10 mg/ml;1ml,roztw.d/wstrz,10 amp

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Dotyczy pakietu nr 17 poz. 7. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Oxycodone Kalceks,10mg/ml;1ml,rozt.d/wst,inf,10amp

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Dotyczy pakietu nr 23 poz. 5. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Tramal Retard 100, 100mg,tabl.o przedł.uwal.,30szt

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Dotyczy pakietu nr 23 poz. 9. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Kalium chloratum 15% Kabi,150mg/ml;20ml,inj,20 amp

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Dotyczy pakietu nr 23 poz. 10. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Kalium chloratum 15% Kabi,150mg/ml;20ml,inj,20 amp?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Dotyczy pakietu nr 23 poz. 11. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Kalium chloratum 15% Kabi,150mg/ml;10ml,inj.,20amp

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

Dotyczy pakietu nr 23 poz. 14. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Metronidazol 0.5% ,roztw.do infuz.,100 ml w opakowaniu x 40 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?/W związku z tym, że Zamawiający wymaga zaferowania produktu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, czy tym samym oczekuje zaferowania produktu leczniczego w postaci farmaceutycznej „roztwór do infuzji”, do podania w postaci powolnej infuzji dożylny, 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 Zamawiającego: Tak**

#### **ZAPYTANIE X**

##### **Pytanie 1 do pakietu 34 pozycja 3**

Czy Zamawiający miał na myśli dietę o osmolarności 570 mOsmol/l (reszta zapisów zgodnie z SIWZ), tj. taką samą jak w pozycji 2? Dieta o wskazanej przez Zamawiającego osmolarności 470 mOsmol/l nie występuje na rynku.

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

##### **Pytanie 2 do pakietu 35 pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści mleko Bebilon 1 Pronutra Advance 24x90 ml? Jeśli Zamawiający wyrazi zgodę, proszę o podanie oczekiwanej ilości opakowań.

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak, ok. 50 opakowań**

##### **Pytanie 3 do pakietu 35 pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści mleko Bebilon Prosyneo HA 1 24x90 ml? Jeśli Zamawiający wyrazi zgodę, proszę o podanie oczekiwanej ilości opakowań.

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak, ok. 15 opakowań**

##### **Pytanie 4 do pakietu 35 pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści mleko Bebilon Nenatal Premium 24x70 ml? Jeśli Zamawiający wyrazi zgodę, proszę o podanie oczekiwanej ilości opakowań.

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak, ok. 15 opakowań**

#### **ZAPYTANIE XI**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z **Pakietu 1 pozycji 17 i 18** oraz utworzenie z wydzielonych pozycji oddzielnego pakietu? Pozwoli to na zwiększenie konkurencyjności oraz uzyskanie korzystniejszej ceny zakupu dla Szpitala

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie co znajdzie odzwierciedlenie w modyfikacji siwz, polegającej na wydzieleniu z zadania 1 poz. 17,18 i utworzeniu z tej pozycji zadania 1A. Odpowiednio zmodyfikowane dokumenty tych zmian można pobrać ze strony internetowej Zamawiającego**

## **ZAPYTANIE XII**

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie 11 pozycja 30 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Czy 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 Zamawiającego: Tak](#)**

2. Czy 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 Zamawiającego: Tak](#)**

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie 2 pozycja 71 w przedmiotowym postępowaniu:

3. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie ZinoDr.A? Krem równoważny pod względem składu i wskazań do stosowania.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie 2 pozycja 9 w przedmiotowym postępowaniu:

4. Czy Zamawiający dopuści zasypkę ZinoDr.? Zasyпка równoważna pod względem składu oraz wskazań do stosowania

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

## **ZAPYTANIE XIII**

Dotyczy Zadania nr 7, Sevoflurane 250 ml

- 1) Czy Zamawiający wymaga możliwości dostarczenia przez Oferenta pojedynczych opakowań/sztuk produktu? Takie rozwiązanie daje możliwość lepszego gospodarowania środkami publicznymi poprzez brak konieczności zakupu w opakowaniach zbiorczych np. 6 szt.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

- 2) Mając na uwadze, że nie wszystkie parowniki są kompatybilne z każdym rodzajem opakowania końcowego leku Sevoflurane, uprzejmie prosimy Zamawiającego o wskazanie rodzaju i ilości aparatów do znieczulenia będących na wyposażeniu bloku operacyjnego Zamawiającego, jako okoliczność niezbędną do sporządzenia oferty?

**[Odpowiedź Zamawiającego: Aparat Primus – 1 szt; Aparat Fabius – 2 szt.](#)**

## **ZAPYTANIE XIV**

**Pytanie: 1**

Zadanie 4: Leki poz.46 Butylobromek hioscyny 10mg tabl. proszę o sprecyzowanie czy należy wycenić 10tabl. czy 10op x 10tbl?.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Chodzi o opakowanie 30 tabl. – 10 op.](#)**

**Pytanie 2**

Zadanie 19: Leki poz.18 Omeprazol 20mg tabl.dojel. x 28 – Czy zamawiający dopuści wycenę preparatu w kapsułkach?

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

**Pytanie 3**

Zadanie 19: Leki poz. 35 Donepezili hydrochloridum 10 mg x 28 tabl. – Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w tabletkach ulegających rozpadowi w jamie ustnej?.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

**Pytanie 4**

Zadanie 19: Leki poz. 36 Donepezili hydrochloridum 5 mg x 28 tabl. – Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w tabletkach ulegających rozpadowi w jamie ustnej?.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Tak](#)**

**Pytanie 5**

Zadanie 26: Leki poz.11 Cloxacillinum 500mg tabl. proszę o sprecyzowanie czy należy wycenić 10tabl. czy 10op x 16tbl?.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Chodzi o opakowanie o 10 op. po 16 tabl.](#)**

**ZAPYTANIE XV****Pytania do ZADANIA 6 poz. 2 i 22****Pytanie 1**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania glukometrów w formie pełnych zestawów do pomiaru stężenia glukozy we krwi, przy czym zestaw taki - zgodnie z instrukcją obsługi - obok glukometru zawierać będzie także: nakłuwacz, lancety, baterie, a także płyn kontrolny, którego termin ważności wynosić będzie min. 6 miesięcy od momentu otwarcia fiolki z płynem?

**[Odpowiedź Zamawiającego: Nie wymaga](#)**

**Pytanie 2**

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane paski testowe były wyposażone w kapilarę samozasysającą krew umieszczoną na szczycie (czubku) paska testowego co ogranicza kontakt krwi z aparatem i nie wpływa na zanieczyszczenie aparatu, a co za tym idzie nie wpływa na wiarygodność wyników jak również na higienę i bezpieczeństwo pracy personelu?

**[Odpowiedź Zamawiającego: Nie wymaga](#)**

**Pytanie 3**

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane paski testowe były oparte na enzymie dehydrogenaza glukozy (GDH-FAD) w przypadku którego - w odróżnieniu od enzymu oksydaza glukozy (GOD) - tlen zawarty we krwi pacjenta nie ma wpływu na wynik pomiaru glukozy? Wysoka odporność enzymu GDH-FAD na interferencje wielu substancji obecnych we krwi pacjenta oraz na interferencje tlenu warunkuje wiarygodny wynik pomiaru – najważniejszy element w monitorowaniu stężenia glukozy we krwi za pomocą glukometru.

**[Odpowiedź Zamawiającego: Nie wymaga](#)**

**Pytanie 4**

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane paski testowe były kompatybilne z glukometrem posiadającym przycisk do automatycznego wyrzutu paska, duży ekran z podświetlanymi cyframi oraz podświetlaną szczeliną co gwarantuje bezpieczeństwo pomiaru, czytelność wyniku oraz ułatwia umieszczenie paska testowego w glukometrze?

**[Odpowiedź Zamawiającego: Nie wymaga](#)**

### **Pytanie 5**

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane paski testowe były kompatybilne z glukometrem umożliwiającym pomiar glukozy u pacjentów z zakresem hematokrytu na poziomie co najmniej 20-65%?? Paski testowe, których zakres korekty hematokrytowej wynosi 20-65% gwarantują uzyskanie dokładnych i precyzyjnych wyników badania glikemii bez względu na zastosowane terapie i warunki badania.

**Odpowiedź Zamawiającego: Nie wymaga**

### **Pytanie 6**

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia do oferty dokumentów (instrukcja obsługi w j. polskim: pasków, glukometrów, płynów kontrolnych), które to dokumenty pozwalają jednoznacznie potwierdzić spełnianie parametrów oczekiwanych przez Zamawiającego?

**Odpowiedź Zamawiającego: Nie wymaga**

## **ZAPYTANIE XVI**

### **Pytania do ZADANIA 6 poz. 22**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w postępowaniu w **Zadaniu Nr 6 w Poz. 22 pasków testowych Glucomaxx** odznaczających się następującymi cechami:

- paski pakowane po 50 sztuk w opakowaniu chroniącym je przed wpływem czynników zewnętrznych (paski można dotykać na całej powierzchni bez wpływu na wynik badania);
- funkcja „Auto Coding” (brak konieczności ręcznego ustawiania kodów, użycia kluczy bądź chipów kodujących, bez konieczności sprawdzania poprawności kodu na wyświetlaczu z kodem na paskach testowych);
- termin przydatności pasków wynoszący 6 miesięcy od momentu otwarcia fiolki z paskami potwierdzony w instrukcji obsługi;
- biosensoryczna metodą pomiaru opartą na enzymie GDH-FAD (który nie interferuje z tlenem zawartym w krwi pacjenta);
- paski posiadające kapilarę do automatycznego zasysania próbki umieszczoną na szczycie (czubku) paska testowego z czujnikiem objętości krwi otrzymanej z krwi włóścikowej gdzie objętość próbki krwi do badania wynosi 0,5 µl, a czas pomiaru 5 sekund;
- paski będące na listach refundacyjnych, dostarczane przez hurtownie medyczne, co zwiększa bezpieczeństwo dostawy w odpowiednich warunkach przechowywania pasków testowych;
- pomiar stężenia glukozy kalibrowanej do osocza w zakresie 20-600 mg/dl i zakresie hematokrytu od 20 do 65%;
- paski kompatybilne z aparatem umożliwiającym automatyczny wyrzut paska (brak bezpośredniego kontaktu personelu medycznego z zużytym testem paskowym co eliminuje niebezpieczeństwo zakażenia chorobami przenoszonymi drogą krwi - uniknięcie zagrożenia zakażeniem materiałem biologicznym);
- **paski kompatybilne z aparatem posiadającym duży podświetlany wyświetlacz (co gwarantuje czytelność wyniku i ułatwia pracę personelu: zwłaszcza o zmroku) oraz podświetlaną szczelinę (ułatwia umieszczenie paska testowego); zasilanym 2 bateriami AAA 1,5 V (bateria tzw. „mały paluszek” – łatwe do wymiany)**
- paski kompatybilne z aparatem umożliwiającym nakłuwanie alternatywnych miejsc nakłucia;
- temperatura przechowywania pasków wynosząca od 2°C do 32°C;
- możliwość kontroli systemu na 2 zakresach płynów kontrolnych - ważność płynów kontrolnych po otwarciu fiolki z płynem wynosi 6 miesięcy co potwierdzone jest w instrukcji obsługi;
- system posiadający znak CE spełniający w pełnym zakresie wymagania najnowszej normy ISO 15197:2015.

**Odpowiedź Zamawiającego: Wyraża zgodę**

## **ZAPYTANIE XVII**

### **Pytania do ZADANIA nr 34**



W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w zadaniu nr 34 pozycjach 11 i 12, jednego preparatu (zamiast 2 ) zawierającego 9 witamin rozpuszczalnych w wodzie i 3 witaminy rozpuszczalne w tłuszczach – Cernevit?

Preparat Cernevit jest w postaci liofilizatu, a witaminy rozpuszczalne w tłuszczach są umieszczone w micellach kwasu glikocholowego, Cernevit rozpuszcza się w wodzie do iniekcji, glukozie 5%, soli fizjologicznej, może więc być podawany pacjentom, którzy nie otrzymują tłuszczu w żywieniu pozajelitowym.

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie 100 szt preparatu Cernevit w zadaniu nr 34 w pozycjach 11 i 12 zamiast preparatów konfekcjonowanych w oddzielnych fiolkach. Ponadto zaoferowanie witamin w jednej ampułce będzie dla zamawiającego korzystne cenowo. Obecny opis przedmiotu zamówienia uniemożliwia składowanie ofert konkurencyjnych.

W przypadku pozytywnej dopowiedzi, prosimy o wydzielenie tej pozycji do oddzielnego pakietu.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie co znajdzie odzwierciedlenie w modyfikacji siwz, polegającej na wydzieleniu z zadania 34 poz. 11,12 i utworzeniu z tej pozycji zadania 34A. Odpowiednio zmodyfikowane dokumenty tych zmian można pobrać ze strony internetowej Zamawiającego**

#### **ZAPYTANIE XVIII**

Proszę o informację jak prawidłowo zaadresować ofertę w postępowaniu nr PCM/ZP 07/1/2020. W SIWZ zamieszczone zostały 2 adresy. Proszę o wskazania prawidłowego:

1. Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o. o. w Braniewie, 14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13 (Sekretariat – **pokój 8, Budynek Kuchni**)
2. Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o. o. w Braniewie, Ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo (Sekretariat – **pokój 219, Budynek Administracji**)

**Odpowiedź Zamawiającego: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o. o. w Braniewie, 14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13 (Sekretariat – **pokój 8, Budynek Kuchni**)**

**Wszyscy oferenci zainteresowani przetargiem są zobowiązani do zapoznania się z odpowiedziami na niniejsze zapytania, które są warunkiem złożenia poprawnej oferty. Jednocześnie zamawiający informuje, że przedłuża termin składania ofert z 12.11.2020 r do 18.11.2020 r. godz. 11:00**

Niniejsze odpowiedzi na zapytania zostały zamieszczone na stronie zamawiającego: [www.szpital-braniewo.home.pl](http://www.szpital-braniewo.home.pl) w dniu 09.11.2020 r.