



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

L. dz./ZP/214/1386/2018

Złotoryja, dnia 20 września 2018r.

Wyjaśnienie treści SIWZ

Numer nadany przez Bzp: 615294-N-2018

Do wiadomości uczestników przetargu pn.:
„Dostawa leków i środków dezynfekcyjnych
do Apteki Wojewódzkiego Szpitala
Psychiatrycznego w Złotoryi”

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy Pzp z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z póź. zm.), zawiadamia się, że w dniu 20 września 2018 roku, wpłynął piąty wniosek o wyjaśnienie Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na "Dostawę leków i środków dezynfekcyjnych do Apteki Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi" dotyczący poniższych zapytań:

Pytanie 1.

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 168 Diltiazem tabl 120 mg – czy Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu ?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający miał na myśli tabletki o przedłużonym działaniu.

Pytanie 2.

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 246. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Lioton 1000, 8,5 mg/g (1000 j.m.)/g, żel, 30 g, który ma to samo działanie. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.

Odpowiedź:

Lioton 1000 – Heparin żel 1000 j.m znajduje się pozycji 247 pakietu 1 zestawienia asortymentowego (załącznik nr 1 do SIWZ).

Pytanie 3.

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 348 i 347 Mirtazapine tabl – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki ulegającej rozpadowi w jamie ustnej ?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na wycenę leku w postaci tabletki ulegającej rozpadowi w jamie ustnej.

Pytanie 4.

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 369. W związku ze zmianą wielkości opakowania na 28ml, proszę o dopuszczenie wyceny leku Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but. Proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić?



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wycenę leku Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but.

Ilość jaką należy wycenić, określona jest w zestawieniu asortymentowym, w tym przypadku 2 opakowania.

Pytanie 5.

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 447. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu zarejestrowanego jako suplement diety?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający zgadza się na wycenę preparatu zarejestrowanego jako suplement diety.

Pytanie 6.

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 453. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps.twarde, 30 szt ?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kapsułki twarde, 30 szt.

Pytanie 7.

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 454. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie i wycenę opakowania a 400g?

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na przeliczenie i wycenę opakowania na 400g.

Pytanie 8.

Dotyczy pakietu nr 1 poz. 472 Tamsulosin 0,4 mg kaps. – czy Zamawiający miał na myśli kapsułki o przedłużonym działaniu?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający miał na myśli kapsułki o przedłużonym działaniu.