

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście
11-040 Dobre Miasto
ul. Grunwaldzka 10 B

do wszystkich uczestników postępowania

PYTANIA I ODPOWIEDZI

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia o wartości poniżej 130 tys zł na dostawę produktów leczniczych – powtórka.

Zamawiający, Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście, niniejszym informuje, że iz w przedmiotowym postępowaniu do Zamawiającego wpłynęły następujące wnioski o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej:

Pytanie 1 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane i odwrotnie

- tabletki lub kapsułki odwrotnie
- tabletki na drażetki i odwrotnie
- tabletki na tabletki dojelitowe i odwrotnie
- kapsułki na kapsułki miękkie lub twarde i odwrotnie ?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszczalne formy zamiany postaci leków opisane są w treści Zaproszenia od złożenia oferty cenowej, pkt. II: Opis przedmiotu zamówienia”. Ponadto pytanie zadane jest nieprecyzyjnie, Wykonawca nie określił której pozycji w części dotyczą powyższe zamiany, zatem Zamawiający nie może udzielić odpowiedzi.

Pytanie 2 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiołki na ampułki?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia nie obejmuje produktów leczniczych we fiołkach. Zatem powyższe pytanie jest bezzasadne.

Pytanie 3 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiołki lub ampułki na ampułko-strzykawkę?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia nie obejmuje produktów leczniczych we fiołkach. Zatem powyższe pytanie jest bezzasadne.

Pytanie 4 – 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: Zamawiający informuje, że oczekuje na wycenę wszystkich pozycji w części, tak by móc realizować umowę dostawy produktów leczniczych na pozycje zawarte w Formularzu cenowym.

Pytanie 5 –Czy Zamawiający wyrazi zgodę w przypadku braku leku oryginalnego na wycenę preparatów z dopuszczenia Ministra Zdrowia

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 6 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań (tabletek, ampułek, kilogramów itp.)? Jeśli tak to prosimy o podanie w jaki sposób przeliczyć ilość

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że sposób dokonywania przeliczeń w przypadku zmiany wielkości opakowania został szczegółowo opisane w Formularzy cenowym. Otrzymane niepełne ilości opakowań należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

podpis osoby uprawnionej