



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Busko-Zdrój, dnia 15.03.2018r.

PZ/282/2018

**wg rozdzielnika**

dot. przetargu nieograniczonego na dostawę leków, środków farmaceutycznych i produktów leczniczych

## ZAPYTANIA CZ. III

Zapytanie 1:

Zapytanie dot. Części I poz. 110: Czy Zamawiający dopuści produkt Praxi-Flow™ w skład zestawu wchodzi Praxiject 0,9 NaCl x 10ml do płukania dostępu naczyniowego i CitraFlow 4% x 3ml stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego o najwyższej czystości chemicznej i wysokim profilu bezpieczeństwa dla pacjenta zapewnia skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe oraz przeciwbakteryjne potwierdzone klinicznie. Specjalna budowa ampułko-strzykawkę Praxiject i CitraFlow chroni każdy dostęp naczyniowy przed uszkodzeniem gdyż maksymalne ciśnienie wytwarzane podczas wprowadzania produktu do kanału cewnika wynosi 1,37 bara. Ciśnienie infuzji nie powinno nigdy przekraczać 25 psi (1,7 bara) co w przypadku zwykłych strzykawkę może nie spełniać tego warunku i wynosić 39 psi (2.69 bara). PraxiFlow pakowany jest w fabrycznie napełnione ampułko-strzykawkę co chroni przed utratą produktu podczas nabierania np.: z fiolki – brak zachowanego sterylnego pola. Specjalnie zaprojektowana budowa ampułko-strzykawkę CitraFlow nie powoduje refluksu krwi chroniąc przed działaniem niepożądanym jak ( metaliczny posmak, mrowienie dłoni ) zabezpiecza przed utworzeniem skrzepu i nie ogranicza przepływu krwi. Opakowanie zawiera dwie ampułko-strzykawkę aseptycznie zamknięte brak cząstek podczas otwierania opakowania ( zachowane sterylne pole ) w ilości 75 blistrów w opakowaniu zbiorczym przeliczeniem zamawianej ilości .

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 2:

Zapytanie dot. Części I: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 110 z Części nr I i stworzy osobny pakiet?

Wydzielenie pozycji stworzy Zamawiającemu możliwości na składania ofert konkurencyjnych co przełoży się na efektywne zarządzanie środkami publicznymi.



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biurow Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 3:

Zapytanie dot. Części I: Czy Zamawiający w części nr 1, pozycja 583 dopuści preparat Sevoflurane Baxter 250 ml, w aluminiowej butelce, wyposażony w system wlewowy Draeger Fill tj adapter wielokrotnego użytku (adapter nakręcany na butelkę, stanowiący szczelny bezpośredni system napełniania parowników), wraz z bezpłatnym użyczeniem parowników kompatybilnych z systemem i aparatami do znieczulenia w ilości wymaganej przez Zamawiającego?

Informujemy, że na rynku znajdują się obecnie co najmniej dwa produkty sevofluranu różniące się systemem wlewowym (napełniania) parowników ( tj. Sevoflurane firmy AbbVie Polska Sp. z o.o. oraz Sevoflurane Baxter firmy Baxter Polska Sp. z o.o.) i obydwa gwarantują bezpieczeństwo zarówno dla obsługi medycznej jak i pacjentów i są powszechnie stosowane w jednostkach szpitalnych.

Adapter Draeger Fill musi być użyty tylko w momencie napełniania parownika płynem.

Uzasadniając nasze zapytanie o dopuszczenie do zaoferowania naszego preparatu Sevoflurane Baxter 250ml chcemy się powołać na pismo firmy Draeger dotyczące systemu napełniania Draeger Fill:

*„Najnowsze badania wykazały, że pojemniki z systemem napełniania Draeger Fill mogą być przechowywane z dokręconym adapterem. Nie jest obowiązkowe usuwanie adaptera z pojemnika z anestetykiem wziewnym. Z prawidłowo założonym adapterem pojemnik jest tak samo szczelny jak pojemnik z oryginalnym korkiem”<sup>1</sup>.*

Chcemy też podkreślić, że adapter Draeger Fill pozwala na szybkie i łatwe napełnienie parownika typu Draeger Vapor 2000 oraz nie pozostawia pojemności resztkowej w pojemniku z anestetykiem wziewnym<sup>2</sup>.

Uprzejmie także informujemy, iż oferowane przez nas produkty: adapter napełniania Draeger Fill i Quik Fil do napełniania parownika Draeger Vapor 2000 anestetykami, posiadają status wyrobu medycznego i objęte są 8% stawką VAT.

Uzasadniając zapytanie o dopuszczenie do zaoferowania naszego równoważnego preparatu Sevoflurane Baxter 250ml, podkreślamy, że posiada on identyczne wskazania jak produkt wymagany w SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.



[www.buskowlanka.com](http://www.buskowlanka.com)

Dział Sprzedaży i Wzrost 178



[www.slonecznekosmetyki.pl](http://www.slonecznekosmetyki.pl)



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Zapytanie 4:

Zapytanie dot. Części I: Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydzielenie z części 1 pozycji 583 i utworzenie osobnej części. Modyfikacja ta pozwoli większej liczbie wykonawców przystąpić do postępowania, zwiększając tym samym jego konkurencyjność. Pragniemy zwrócić uwagę, iż pakiety obejmujące różne grupy asortymentowe, pozwalają przystąpić do postępowania jedynie wykonawcom dystrybuującym produkty różnych producentów, których oferty są mniej korzystne cenowo dla zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 5:

Zapytanie dot. Części I: Zamawiający w pakiecie 1 pozycja 91 wymaga ampułek Kalium Chloratum 15% w plastikowych nietłukących opakowaniach typu ampułki w systemie bezigłowym z końcówką luer lock pasujące do wszystkich typów strzykawek zarówno zwykłych jak i luer lock? Takie rozwiązanie zapobiega przypadkowym zakłuciom personelu i jest zgodne z Dyrektywą Unijną nr 2010/32/UE a ponadto nie ma konieczności korzystania z igieł co daje dodatkowe oszczędności dla szpitala.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga.

Zapytanie 6:

Zapytanie dot. Części I: Czy Zamawiający w pakiecie 1 pozycje 283, 296, 404, 405 (ceftazidime, imipenem/cilastatin, metamizol, metamizol) wyraża zgodę na zaoferowanie produktów leczniczych w pakowanych po 10 szt. z przeliczeniem ilości opakowań?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 7:

Czy Zamawiający w pakiecie 1 pozycja 582 (po wydzieleniu pakiecie 18 pozycja 48) wymaga produktu leczniczego propofolum zawierającego nowoczesną emulsję MCT/LCT?

Ze względu na słabą rozpuszczalność propofolu w wodzie, użycie właściwej emulsji tłuszczowej jako rozpuszczalnika umożliwia podawanie dożylnie propofolu z uniknięciem działań niepożądanych. Emulsja tłuszczowa zawierająca w swoim składzie tłuszcze LCT oraz MCT powoduje znaczne zmniejszenie ilości wolnego propofolu w fazie wodnej emulsji. Dzięki temu



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

propofol rozpuszczony w takiej emulsji tłuszczowej, podany dożylnie: zmniejsza ból podczas iniekcji, redukuje ilość podawanych lipidów.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga.

Zapytanie 8:

Zapytanie dot. Części I: Uprzejmie proszę o zgodę na wydzielenie z pakietu 4 pozycji 1 i utworzenie oddzielnego pakietu co umożliwi złożenie ofert konkurencyjnych cenowo wielu Wykonawcom.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 9:

Zapytanie dot. Części IX: Czy Zamawiający w pakiecie 9 poz.1-14 miał na myśli bezpieczne opakowania typu butelka KabiPac/KabiClear wyposażone w dwa różnej wielkości porty zabezpieczone plastikowymi zatyczkami (dodatkowo oznaczonymi strzałkami, jedna do wstrzyknięcia, druga wskazująca miejsce do podłączenia zestawu do infuzji) co zmniejsza ryzyko kontaminacji? Porty w proponowanych opakowaniach mają właściwości samozasklepiające dzięki czemu nawet po przypadkowym wyrwaniu zestawu do infuzji zalecony w terapii płyn nie wycieknie na zewnątrz.

Odpowiedź:

Tak, zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 10:

Czy Zamawiający w pakiecie 9 pozycja 12 wyraża zgodę na zaoferowanie płynu wieloelektrolitowego Optilyte o składzie:

	g/1000 ml
Sodu chlorek ( <i>Natrii chloridum</i> )	5,75
Sodu octan trójwodny ( <i>Natrii acetat trihydricus</i> )	4,62
Sodu cytrynian dwuwodny ( <i>Natrii citras dihydricus</i> )	0,90
Wapnia chlorek dwuwodny ( <i>Calcii chloridum dihydricum</i> )	0,26
Potasu chlorek ( <i>Kalii chloridum</i> )	0,38
Magnezu chlorek sześciowodny ( <i>Magnesiichloridum heksahydricum</i> )	0,20



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 11:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy w §11 ust.1 pkt 2) poprzez zapis o ewentualnej karze za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto NIEZREALIZOWANEJ części przedmiotu umowy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 12:

Czy w stosunku do Zamawiającego na chwilę obecną aktualizują się przesłanki „niewypłacalności” oraz „zagrożenia niewypłacalnością” w rozumieniu art. 6 ustawy z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) oraz art. 10 ustawy z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.)? Czy według wiedzy Zamawiającego w/w przesłanki staną się aktualne w okresie od chwili obecnej do zakończenia umowy zawartej na skutek niniejszego postępowania?

Odpowiedź:

Według wiedzy Zamawiającego przesłanki „niewypłacalności” oraz „zagrożenia niewypłacalnością”, w rozumieniu ustaw powołanych przez Wykonawcę, nie dotyczą Zamawiającego w chwili obecnej ani w okresie do zakończenia umowy zawartej na wyniku przedmiotowego postępowania.

Zapytanie 13:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na ustanowienie ze swojej strony zabezpieczeń cywilnoprawnych prawidłowego wykonania umowy przetargowej, w jednej z następujących postaci:

- cesji na zabezpieczenie w Narodowym Funduszu Zdrowia;
- weksla in blanco wraz z deklaracją;
- poręczenia podmiotu trzeciego, np. wspólnika lub organu założycielskiego;
- zabezpieczenia rzeczowego np. zastawu rejestrowego

lub w jakiegokolwiek innej formie stanowiącej zabezpieczenie wiarygodności Wykonawcy skuteczne w przypadku ewentualnego otwarcia w stosunku do Zamawiającego postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego? Celem wyjaśnienia powyższego zapytania zwracamy uwagę na ogromne ryzyko Wykonawcy związane z potencjalnym ogłoszeniem postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego wobec Zamawiającego, polegające m. in. na



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)

Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

niemożliwości odzyskania (w całości lub w części) należności objętych masą sanacyjną. W razie odmownej odpowiedzi, prosimy o jej uzasadnienie i wskazanie, czy w toku trwania umowy przetargowej Zamawiający zamierza korzystać z narzędzi przewidzianych w ustawie z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) i ustawie z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.).

Odpowiedź:

W toku trwania umowy przetargowej Zamawiający nie zamierza korzystać z narzędzi przewidzianych w ustawie z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) i ustawie z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.). Zamawiający nie wyraża zgody na ustanowienie zabezpieczeń wskazanych przez Wykonawcę.

Zapytanie 14:

Prosimy o rezygnację z żądania próbek jako potwierdzenie, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego. Jednocześnie pozwalamy sobie na zwrócenie uwagi na fakt, iż próbki, których może żądać Zamawiający od wykonawcy nie mogą być zużyte, muszą stanowić załącznik do protokołu postępowania i być wraz z protokołem przechowywane przez 4 lata (art. 97 ust.1 p.z.p.). Próbki wykonawcy, którego oferta ostatecznie nie została wybrana, muszą być przechowywane lub zwrócone wykonawcy na jego wniosek (art. 97 ust.2 p.z.p.). W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o całkowite wykreślenie z zapisów specyfikacji żądania wniesienia próbek.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 15:

Do treści §7 ust.1 projektu umowy. Skoro Zamawiający przewiduje dostawy sukcesywne, zgodne z bieżącym zapotrzebowaniem i terminem dostaw do 24 godzin, czyli nie przewiduje konieczności dłuższego przechowywania zamówionych produktów w magazynie apteki szpitalnej, to dlaczego wyznacza warunek rocznego (12-miesięcznego) okresu ważności zamówionych towarów? Wskazujemy przy tym, że zgodnie z Prawem farmaceutycznym produkty lecznicze do ostatniego dnia terminu ważności są pełnowartościowe i dopuszczone do obrotu. W związku z powyższym prosimy o dopisanie do §7 ust.1 projektu umowy następującej treści: "..., dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego."



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje do treści §7 ust. 1 projektu umowy następujący zapis: „Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.”

Zapytanie 16:

Wnosimy o rezygnację z zapisów §7 ust.2 i 3 projektu umowy nakładających na wykonawcę obowiązek utylizacji lub pokrycia kosztów utylizacji przeterminowanych leków.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 17:

Zapytanie dot. Części XI: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w części XI -pasków kompatybilnych z glukometrem które nie potrzebują kodowania - funkcja „Auto Coding” przez co rozumiemy, że kodowanie nie może odbywać się za pomocą tzw. kluczy kodujących lub chipów lub w których kodowania dokonuje się za pomocą przycisku kodującego, nawet jeśli można zakodować go na jeden kod; objętość krwi wynosi 0,7µl; kalibrowany do osocza; pomiar metodą biosensoryczną; zakres pomiaru 20-600 mg/dl - W przypadkach kiedy wartości glikemii wynoszą poniżej zakresu na ekranie glukometru pojawia się odpowiedni komunikat - Lo, który z klinicznego punktu widzenia jest wystarczający aby podjąć odpowiednie do sytuacji działania, ponieważ oznacza patologicznie niskie wartości glikemii.); funkcja AST (możliwość alternatywnych miejsc nakłucia - podstawa małego palca, podstawa kciuka, przedramię, ramię, łydka, udo); część paska testowego na zewnątrz z automatycznym wyrzutem po pomiarze ( funkcja daje dodatkowe podniesienia bezpieczeństwa i higieny pracy- po badaniu pracownik nie ma styczności z materiałem biologicznym pacjenta); zakres hematokrytu 30-55%, wykorzystany enzym Oksydaza Glukozowa (GOD), nie interferujący min. z metforminą, galaktozą, maltozą, TG, paracetamolem, kwasem acetylosalicylowym, tetracykliną, amoksycyliną; minimalizacja zafałszowań pomiaru, spełniający normy ISO 15197 :2015 oraz zalecenia Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego; 100% wyników mieści się w strefach A i B siatki błędów Clarke'a, oraz 100% wyników z AST mieści się w strefach A i B siatki błędów Clarke'a; zakres temperatury otoczenia to 4°C - 40°C,

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.



[www.buskowianka.com](http://www.buskowianka.com)

Dzielnica Sprzedaży Wódki 178



[www.slonecznekosmetyki.pl](http://www.slonecznekosmetyki.pl)



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Zapytanie 18:

Czy szpital dopuści w zadaniu paski testowe nie podlegające refundacji ze środków publicznych w rozumieniu Ustawy z dnia 12 maja 2011 o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Zapytanie 19:

Czy Zamawiający dopuści paski testowe z bocznym zasysaniem krwi, z kapilarą przebiegającą w poprzek całej szerokości paska? Taka konstrukcja paska może tworzyć wrażenie, że komora zasysająca znajduje się z obu stron paska co może doprowadzić do próby zassania kropli krwi z pasywnej części paska i może spowodować zużycie większej ilości pasków testowych przez szpital.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 20:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w zadaniu 147-pasków kompatybilnych z glukometrem, które charakteryzują się: rodzaj próbki krwi do badania: świeża próbka pełnej krwi kapilarnej uzyskanej z opuszki palca lub krew żylna; paski zawierające enzym GDH-FAD, który nie interferuje z tlenem zawartym w krwi pacjenta; duży ekran z podświetlanymi cyframi (czytelność wyniku, ułatwia pracę personelu o zmroku); podświetlana szczelina (ułatwia umieszczenie paska testowego); możliwość prezentacji wyniku w jednostkach mmol/l, zamiennie mg/dl; objętość próbki krwi konieczna do wykonania badania: 0,5ul; czas pomiaru: 5 sekund; automatyczne kodowane glukometru (bez kluczy, chipów i ręcznego ustawiania kodów)-łatwość w obsłudze bez dodatkowych czynności sprawdzających; część paska testowego na zewnątrz z automatycznym wyrzutem po pomiarze (funkcja daje dodatkowe podniesienia bezpieczeństwa i higieny pracy- po badaniu pracownik nie ma styczności z materiałem biologicznym pacjenta); zakres pomiaru: dolna granica zakresu -  $\leq 20\text{mg/L}$ ; górna granica zakresu -  $\leq 600\text{ mg/dL}$ ; zakres hematokrytu 35-60%; płyn kontrolny o 2 różnych zakresach (dostarczany bezpłatnie), ważny po otwarciu 6 miesięcy; kapilara zasysająca znajduje się na szczycie paska testowego (wygoda pomiaru kropli krwi); termin przydatności pasków testowych po otwarciu fiolki a la 50 szt. wynosił minimum 6 miesięcy; bezpłatny płyn kontrolny w zestawie z glukometrem (możliwość kontroli glukometru przed pierwszym użyciem); zaoferowane paski testowe do glukometrów to wyrób medyczny refundowany; posiadamy certyfikat z weryfikacji





# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

ISO 15197:2015 ( przeprowadzony i zatwierdzony przez notyfikowaną jednostkę TUV Rheinland Polska Sp. o.o.)- parametry z normy ISO 15197:2015 są zalecane przez wytyczne PTD 2016; glukometr z dożywotnią gwarancją.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 21:

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane paski testowe, były dystrybuowane za pośrednictwem hurtowni farmaceutycznych, w związku z czym można mieć pewność co do dostaw takich pasków w warunkach zabezpieczających je przed działaniem nieodpowiedniej temperatury i wilgoci?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Zapytanie 22:

Czy Zamawiający wymaga w zadaniu glukometrów posiadających automatyczny wyrzut paska testowego co zwiększa bezpieczeństwo epidemiologiczne personelu szpitalnego umożliwiając bezdotykowe usunięcie paska z krwią badanego pacjenta?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Zapytanie 23:

Czy Zamawiając wymaga glukometr, posiadający tylko jeden przycisk dzięki czemu jest prosty i szybki w obsłudze?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Zapytanie 24:

Czy Zamawiający wymaga glukometr, który wyświetla wyniki w mg/dl oraz mmol/l?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.



[www.buskowianka.com](http://www.buskowianka.com)



[www.slonecznekosmetyki.pl](http://www.slonecznekosmetyki.pl)



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Zapytanie 25:

Czy Zamawiający wymaga aby do postępowania przystępowały tylko hurtownie, które to reprezentują WYTWÓRCĘ wyrobu medycznego a nie DYTRYBUTORA? WYTWÓRCA zgodnie z obowiązującą Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 10 maja 2010 (z późniejszymi zmianami), Art. 45) odpowiedzialny jest za projektowanie, wytwarzanie, pakowanie i prawidłowe oznakowanie wyrobu. Aby spełnić obowiązki narzucone przez ww. ustawę, WYTWÓRCA musi utrzymywać System Zarządzania Jakością, podczas gdy, DYTRYBUTOR jest tylko podmiotem mającym miejsce zamieszkania lub siedzibę w państwie członkowskim, który dostarcza lub udostępnia wyrób na rynku ( Art. 1, punkt 12). DYTRYBUTOR nie ma obowiązku posiadania dokumentacji wyrobu medycznego, nie ma zatem wglądu w jej zawartość i kompletność, w związku z powyższym bardzo często posługuje się oświadczeniami, a nie dokumentami wydanymi przez niezależne jednostki regulatorowe.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Zapytanie 26:

Mają na uwadze fakt, iż Szpitale jako jednostki zaufania publicznego kierują się wyborem najlepszych, certyfikowanych rozwiązań będących na rynku. Czy Zamawiający wymaga w/w postępowaniu w specyfikacji w rzeczonych pozycjach opisujących paski i glukometry dostarczenia CERTYFIKATU ISO 15197: 2015 w oryginale poświadczonym przez jednostkę notyfikowaną wpisaną na listę bazy NANDO ( lista jednostek upoważnionych do wystawiania certyfikatu zgodności wyrobów z regulacjami Unii Europejskiej), a nie w oświadczeniu dla proponowanych pasków testowych i glukometrów i płynów kontrolnych. Oraz wymaga dokumentu potwierdzającego posiadanie i spełnianie w całości (czyli w parametrach precyzji i dokładności normy ISO 15197: 2015 w oryginale nie w oświadczeniu dla proponowanych pasków testowych i glukometrów i płynów kontrolnych?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Zapytanie 27:

Czy Szpital wymaga glukometrów i pasków testowych z pełnym zakresem spełniania normy opublikowanej w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 13.05.16 jako normy zharmonizowanej ISO 15197:2015 w tym precyzji i dokładności oraz braku interferencji z substancjami egzo i endogennymi wymaganymi zgodnie z normą ISO 15197:2015 obowiązującą od 01.07.2017 r. ?



[www.buskowianka.com](http://www.buskowianka.com)



[www.slonecznekosmetyki.pl](http://www.slonecznekosmetyki.pl)



# „UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biuro Zarządu: ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41 370 32 25, fax 41 378 41 54, e-mail: [dyrekcja@ubz.pl](mailto:dyrekcja@ubz.pl)  
Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: [rezerwacja@ubz.pl](mailto:rezerwacja@ubz.pl)

[www.uzdrowiskobusko.pl](http://www.uzdrowiskobusko.pl)

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Zapytanie 28:

Zapytanie dot. Części XVIII: Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji 24 produktu w opakowaniu x 10 fiolek?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 29:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów z zachowaniem tej samej drogi podana np. - tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki (twarde, miękkie) lub drażetki i odwrotnie, fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawki i odwrotnie?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę poza poz. 503.

Zapytanie 30:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań (tabletek, ampułek, kilog4ramów itp.)? Jeśli tak to prosimy o podanie w jaki sposób przeliczyć ilość opakowań handlowych ekonomicznym (czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań lecz zbliżoną do wielkości określonej przez Zamawiającego.

PREZES ZARZĄDU  
*Wojciech Legawiec*  
Wojciech Legawiec



[www.buskowianka.com](http://www.buskowianka.com)

Dział Sprzedaży: Welecz 178



[www.slonecznekosmetyki.pl](http://www.slonecznekosmetyki.pl)