



„UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ” SPÓŁKA AKCYJNA

Biurowo 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
Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: rezerwacja@ubz.pl

www.uzdrowiskobusko.pl

Busko-Zdrój, dnia 14.03.2018r.

PZ/272/2018

wg rozdzielnika

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

ZAPYTANIA CZ. II

Zapytanie 1:

Zapytanie dot. Części I poz. 130 i 132: Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunków hemostatyczny **Woundclot™** o wymiarach 5 cm x 5 cm wykonany z nieoksydowanej celulozy, wzmocniony na poziomie molekularnym, przeznaczony do tamowania krwawień, nie wymagający mocnego ucisku, zdolność do absorpcji płynów w kontakcie z krwią wynosi 2500% jego własnej wagi?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 2:

Zapytanie dot. Części I poz. 130 i 132: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na produkt pakowany po 2 szt. w saszetce z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 3:

Zapytanie dot. Części I: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 130 i 131 do osobnego pakietu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 4:

Zapytanie dot. Części I: Czy w części Nr I poz. 498 i 499 (Budesonidum zaw. do nebulizacji 0,25 i 0,5 mg/ml 2 ml x 20 poj.) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?



„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
Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: rezerwacja@ubz.pl

www.uzdrowiskobusko.pl

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Zapytanie 5:

Zapytanie dot. Części I: Czy Zamawiający w części Nr I poz. 498 i 499 (Budesonidum zaw. do nebulizacji 0,25 i 0,5 mg/ml 2 ml x 20 poj.) wyraża zgodę na wycenę leku, którego zawartości po otwarciu pojemnika nie można, zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, przechowywać do 12 godzin?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 6:

Zapytanie dot. Części I: Czy Zamawiający w części Nr I poz. 498 i 499 (Budesonidum zaw. do nebulizacji 0,25 i 0,5 mg/ml 2 ml x 20 poj.) dopuszcza wycenę leku, którego nie można mieszać z Berodualem ani z acetylocysteiną?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 7:

Zapytanie dot. Części I: Czy w części Nr I poz. 498 i 499 (Budesonidum zaw. do nebulizacji 0,25 i 0,5 mg/ml 2 ml x 20 poj.) Zamawiający wymaga, zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, leku w postaci budezonidu zmikronizowanego?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Zapytanie 8:

Zapytanie dot. Części I: Czy Zamawiający w części Nr I poz. 498 i 499 (Budesonidum zaw. do nebulizacji 0,25 i 0,5 mg/ml 2 ml x 20 poj.) wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej (Budesonidum) i drodze podania, lecz w różnych dawkach.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.



www.buskowianka.com



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

www.uzdrowiskobusko.pl

Zapytanie 9:

Zapytanie dot. Część VII, poz. 3: Mając na uwadze, że Zamawiający w części 7 w pozycjach od 1 do 6 wyspecyfikował produkty pochodzące od jednego producenta prosimy w ramach zapewnienia konkurencyjności ofert o dopuszczenie w poz. 3 płynu do pielęgnacji jamy ustnej opartego na diglukonianie chlorheksydyny w opakowaniach 300ml z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 10:

Zapytanie dot. Części VII poz. 4: Mając na uwadze, że Zamawiający w części 7 w pozycjach od 1 do 6 wyspecyfikował produkty pochodzące od jednego producenta prosimy w ramach zapewnienia konkurencyjności ofert o dopuszczenie w poz. 4 antybakteryjnego (w tym MRSA) i przeciwwirusowego preparatu do mycia ciała, włosów oraz rąk zawierającego chlorek didecyldimetyloamonu i diglukonian chlorheksydyny, w opakowaniach 500ml.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 11:

Zapytanie dot. Części VII poz. 5: Mając na uwadze, że Zamawiający w części 7 w pozycjach od 1 do 6 wyspecyfikował produkty pochodzące od jednego producenta prosimy w ramach zapewnienia konkurencyjności ofert o dopuszczenie w poz. 4 preparatu do odkażenia skóry przed iniekcjami, punkcjami oraz zabiegami, 100g preparatu zawiera substancje czynne: 46,00g etanolu, 27,00g 2-propanolu, 1,0g alkoholu benzylowego, substancje pomocnicze: nadtlenuk wodoru, woda oczyszczona. Produkt leczniczy w opakowaniach 350ml z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 12:

Zapytanie dot. Części VII poz. 6: Mając na uwadze, że Zamawiający w części 7 w pozycjach od 1 do 6 wyspecyfikował produkty pochodzące od jednego producenta prosimy w ramach zapewnienia konkurencyjności ofert o dopuszczenie w poz. 4 preparatu do odkażenia skóry przed iniekcjami, punkcjami oraz zabiegami, 100g preparatu zawiera substancje czynne : 46,00g



„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
Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: rezerwacja@ubz.pl

www.uzdrowiskobusko.pl

etanolu, 27,00g 2-propanolu, 1,0g alkoholu benzylowego, substancje pomocnicze: nadtlenek wodoru, woda oczyszczona. Produkt leczniczy w opakowaniach 1000ml.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 13:

Zapytanie dot. Części VII poz. 5 i 6: Czy Zamawiający z uwagi na posiadane oddziały dziecięce wymaga w poz. 5 i 6 preparatu posiadającego pozytywną kliniczną opinię Instytutu Matki i Dziecka potwierdzającą bezpieczeństwo stosowania produktu w obszarach noworodkowych, niemowlęcych i pediatrycznych lub też informacje w CHPL o możliwości stosowania produktu u tej grupy wiekowej.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę, ale nie wymaga.

Zapytanie 14:

Jeśli z przeliczenia innych dopuszczonych wielkości opakowań niż określone w siwz wychodzą liczby ułamkowe, to czy należy wyceniać pełne opakowania uwzględniając zaokrąglenie matematyczne, czy zaokrąglać do dwóch miejsc po przecinku.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zaokrąglenia do pełnego opakowania w górę.

Zapytanie 15:

Zapytanie dot. Części I poz. 45: Uprzejmie prosimy o dopuszczenie spełniającego te same cele preparatu probiotycznego o nazwie ProbioDr. będącego preparatem złożonym i dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, przeznaczonym do stosowania u niemowląt, dzieci i osób dorosłych, zawierającym w swoim składzie najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* i *Lactobacillus helveticus* w takim samym łącznym stężeniu 2 mld CFU/kapsułkę, takiej samej postaci i w takim samym stosunku ilościowym jak produkt opisany w SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.



„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
Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: rezerwacja@ubz.pl

www.uzdrowiskobusko.pl

Zapytanie 16:

Zapytanie dot. Części I poz. 45: Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania spełniającego te same cele zamiennika o nazwie LactoDr., będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego zawierającego najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych (działanie potwierdzone w kilkuset opublikowanych w literaturze światowej badaniach klinicznych) *Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103* w wysoce aktywnym stężeniu 6 mld CFU/kapsułkę, przeznaczonego do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych, konfekcjonowanego w opakowaniach x 20 lub x 30 kaps. – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 17:

Zapytanie dot. Części I poz. 46: Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania spełniającego te same cele zamiennika o nazwie LactoDr., będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego zawierającego najlepiej przebadany pod względem klinicznym szczep bakterii probiotycznych (działanie potwierdzone w kilkuset opublikowanych w literaturze światowej badaniach klinicznych) *Lactobacillus rhamnosus GG ATCC 53103* w wysoce aktywnym stężeniu 6 mld CFU/kapsułkę, przeznaczonego do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych, konfekcjonowanego w opakowaniach x 20 lub x 30 kaps. – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 18:

Zapytanie dot. Części I poz. 588: Czy z uwagi na zamieszczenie w opisie przedmiotu zamówienia nazwy własnej kosmetyku będącej zastrzeżonym znakiem towarowym konkretnego wytwórcy, Zamawiający dopuści zamiennik ZinoDr. o identycznym statusie rejestracyjnym, o takiej samej zawartości substancji czynnych, takiej samej konsystencji, właściwościach aplikacyjnych, o takim samym wskazaniu, takiej samej postaci i formie opakowania (pojemnik plastikowy z zabezpieczeniem)?



„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
Rezerwacja Pobyków Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: rezerwacja@ubz.pl

www.uzdrowiskobusko.pl

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na produkt o poj. 125 g.

Zapytanie 19:

Zapytanie dot. Części XI: Czy Zamawiający wymaga aby oferowane paski testowe były wyrobem medycznym nie wymagającym kodowania za pomocą kluczy, chipów, pasków kodujących oraz manualnego ustawiania kodu w glukometrze?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 20:

Zapytanie dot. Części XI: Czy Zamawiający dopuści takie paski gdzie wprowadzenie próbki krwi na pasek po zbyt długim czasie oczekiwania od chwili wsunięcia paska do glukometru (nie podając jaki czas jest zbyt długi) może skutkować otrzymaniem nieprawidłowego wyniku pomiaru?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 21:

Zapytanie dot. Części XI: Jak pokazują wyniki badań opublikowanych w międzynarodowej literaturze i pomiarów wykonanych w renomowanych ośrodkach badawczych, zakres hematokrytu rozpoczynający się od dolnej granicy 35% nie obejmuje w całości prawidłowych, fizjologicznych wartości HCT w takich grupach pacjentów jak niemowlęta, kobiety w ciąży i dzieci poniżej 6. roku życia, natomiast zakres od 30% nie obejmuje niemowląt. W związku z pojawiającym się tematem hematokrytu w postępowaniach dotyczących przetargów na dostawy pasków testowych, w których jeden z wykonawców zadaje pytanie, czy Zamawiający dopuści zakres hematokrytu zgodny z normą EN ISO 15197:2015, ale jednocześnie nie podaje zgodnie z faktami, że przedmiotowa norma takiego zakresu po prostu nie definiuje, uprzejmie prosimy o informację czy Zamawiający wymaga zaoferowania pasków testowych ze standardowym zakresem hematokrytu wynoszącym przynajmniej 20-60%”?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.



„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
Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: rezerwacja@ubz.pl

www.uzdrowiskobusko.pl

Zapytanie 22:

Zapytanie dot. Części XI: Czy Zamawiający wymaga pasków testowych zasysających próbkę krwi o objętości poniżej 1 mikrolitra – prosimy o podanie maksymalnej wymaganej objętości.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 23:

Zapytanie dot. Części XI: Czy Zamawiający dopuści paski testowe do glukometrów, których zgodnie z instrukcją nie należy stosować jako jedyne instrumentu pomiarowego u pacjentów poważnie chorych (bez określenia co producent rozumie przez stwierdzenie „poważnie chorzy”)?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Zapytanie 24:

Zapytanie dot. Części IX poz. 12: Czy Zamawiający w Części IX pozycja 12 dopuści płyn wieloelektrolitowy o takim samym zastosowaniu klinicznym zawierający jony Na, Cl, K, Mg, ale pozbawiony jonów wapnia (Ca), w opakowaniu typu worek z dwoma portami odpowiednio w objętości 1000ml i 500 ml?

Uzasadnienie:

Formuła pozbawiona wapnia daje możliwość zastosowania z lekami, do których wiąże się wapń i ogranicza wówczas ich skuteczność oraz daje możliwość zastosowania z preparatami krwi.

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Zapytanie 25:

Zapytanie dot. Części IX poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 13: Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Części IX w pozycji nr 1,2,3,4,5,6,7,9,10,13 preparatu o takim samym zastosowaniu klinicznym w worku Viaflo z dwoma niezależnymi portami, ponieważ:

- zastosowanie opakowań typu worek Viaflo może w znaczny sposób wpłynąć na zmniejszenie ilości zakażeń związanych z linią naczyniową, ponieważ w celu opróżnienia opakowanie nie wymaga odpowietrzania, czyli wyeliminowana jest droga wnikania patogenów bezpośrednio do organizmu pacjenta



„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
Rezerwacja Pobytów Pełnopłatnych: tel. 41 370 38 00, kom. 785 005 500, e-mail: rezerwacja@ubz.pl

www.uzdrowiskobusko.pl

- redukcja zakażeń ma bezpośredni wpływ na bezpieczeństwo pacjentów, personelu oraz zmniejszenie kosztów, również tych związanych z ewentualnymi roszczeniami ze strony pacjentów
- worki Viaflo pakowane są w dodatkowe zewnętrzne opakowanie, dzięki czemu są dodatkowo chronione przed mechanicznymi uszkodzeniami i biologiczną kontaminacją
- koszty utylizacji opróżnionych worków są nawet o 50% niższe, niż koszty utylizacji opróżnionych butelek
- składowanie produktów w opakowaniu typu worki wymaga znacznie mniejszej powierzchni magazynowej, ponieważ taka forma opakowania zajmuje mniej miejsca?

Powyższa modyfikacja umożliwi przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów, co pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie 26:

Zapytanie dot. Części I poz. 566: Czy Zamawiający w CZĘŚĆ I - ŚRODKI FARMACEUTYCZNE, poz. 566 (Marcaïne Spinal 0,5% inj.Heavy 5 mg/ml 4 ml x 5 amp.l) wymaga zaoferowania produktu pakowanego w jałowe blistry?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga.

Zapytanie 27:

Zapytanie dot. Części I poz. 504: Zwracam się z prośbą o wydzielenie z pakietu nr 1 poz. 504 i utworzenie oddzielnego pakietu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

PREZES ZARZĄDU

Wojciech Wojciech