

**DZP/27 PN/2022**

**Wszyscy Wykonawcy**

Dotyczy: zapytania do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawę produktów leczniczych, immunoglobulin, płynów infuzyjnych i leków do programów lekowych dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.; Nr sprawy DZP/27 PN/2022**

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o. informuje, że w toku prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wpłynęło zapytanie jednego z wykonawców następującej treści:

**Pyt. 1**

Dotyczy pak nr 1 pozycja 49. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku Filgrastrim w opakowaniu x 5 fioł w ilości 9 op. – brak dostępności leku w opak x 1

**Ad. 1**

Tak, Zamawiający dopuszcza wyceny za 5 fiołek z odpowiednim przeliczeniem

**Pyt. 2**

Dotyczy pak nr 1 pozycja 55. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku Ketoprofen w opakowaniu x 20 kaps w ilości 75 op. – brak dostępności leku w opak x 30

**Ad. 2**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pyt. 3**

Dotyczy pak nr 1 pozycja 62. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku Lincomycin w opakowaniu x 1 fioł w ilości 100 op. – zmiana wielkości opakowania przez producenta

**Ad. 3**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pyt. 4**

Dotyczy pak nr 1 pozycja 45. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku Sora Med, płyn, do zwalczania wszawicy, 100 ml. – Hedrin jest obecnie niedostępny.

**Ad. 4**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pyt. 5**

Dotyczy pak nr 1 pozycja 74. Czy Zamawiający miał na myśli wycenę leku Sugammedeks w opakowaniu x 10 fioł w ilości 2 op?. Tylko w takim opakowaniu jest zarejestrowany wymagany lek.

**Ad. 5**

Tak Zamawiający miał na myśli wycenę leku Sugammedeks w opakowaniu x 10 fioł w ilości 2 op. Zamawiający informuje o zmianie Załącznika nr 3 do SWZ w przedmiotowym zakresie.

**Pyt. 6**

Dotyczy pak nr 1 pozycja 119. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku Voriconazol w opakownaiu x 20 tabl. – zakończona produkcja opakowania x 10. **Jaką ilość należy wycenić - 2,5 op. czy 3 op.?**

**Ad. 6**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę, należy wycenić 3 op. Po 20 tabletek

**Pyt. 7**

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 158-161. Czy produkt leczniczy będzie podawany pacjentom w ramach programu lekowego B17 lub B62 lub B67?

**Ad. 7**

Nie.

**Pyt. 8**

Dotyczy pak nr 2 pozycja 190. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku Cisatracurium w postaci ampulek – brak dostępności fiolek

**Ad. 8**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pyt. 9**

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 160 Czy Zamawiający dopuści wycenę zamiast leku Immunoglobulina 20 ml lek o pojemności 50 ml w ilości 4 op, lub innej pojemności z odpowiednim przeliczaniem?

**Ad. 9**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

**Pyt. 10**

Dotyczy pakietu nr 5 poz. 219. Czy Zamawiający miał na myśli wycenę leku Propofol Lipuro 5mg/ml 20 ml x 5 amp (bez EDTA)

Czy

Diprivan 10 mg/ml; 20 ml, emuls.do wstrz., 5 amp.

**Ad. 10**

Zamawiający miał na myśli Propofol Lipuro 5 mg/ml 20 ml bez EDTA

Zamawiający informuje o zmianie Załącznika nr 3 do SWZ w przedmiotowym zakresie.