



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**  
**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**  
Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29  
Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00  
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Myszków, dn. 07.04.2021 r.

**SP ZOZ/DZ/11/2021**  
**(nr ref. postępowania)**

**Wyjaśnienie**  
**do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonego w trybie podstawowym opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych: 2021/BZP 00025710/01 z dnia 31.03.2021 r. oraz na stronie internetowej Zamawiającego na zadanie:

**„ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ WYROBÓW LEKÓW NA POTRZEBY SAMODZIELNEGO  
PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE”**

W związku z wniesionymi przez Wykonawców zapytaniami Zamawiający wyjaśnia, co następuje:

**Pytanie 1**

Do § 1 ust. 3 wzoru umowy. Mając na uwadze szczególny okres w jakim będzie realizowana umowa (stan epidemii), a co za tym idzie konieczność zachowania szczególnych środków ostrożności, prosimy o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 48 godzin od daty przesłania zamówienia.

**Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 2**

Do § 1 ust. 4 wzoru umowy. Prosimy o zmianę treści zapisu poprzez nadanie mu brzmienia: "Wszystkie zamówienia opatrzone znakiem „cito” będą dostarczane do apteki szpitalnej Zamawiającego". Ewentualnie, jeśli ze względu na szczególne potrzeby Zamawiającego, nie może przystać on na zaproponowane brzmienie, prosimy o dodanie słów „, z tym zastrzeżeniem, że pracownikowi Wykonawcy wykonującemu swoje obowiązki zapewnione zostanie bezpieczeństwo m.in. poprzez unikanie bliskich kontaktów z personelem medycznym oraz z chorymi, w szczególności poprzez zapewnienie i przestrzeganie rozdzielnych dróg dostępu/kontaktów przeznaczonych odrębnie do obsługi pacjentów oraz odrębnie do obsługi dostaw produktów leczniczych przez pracowników hurtowni farmaceutycznych.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na dodanie słów „, z tym zastrzeżeniem, że pracownikowi Wykonawcy wykonującemu swoje obowiązki zapewnione zostanie bezpieczeństwo m.in. poprzez unikanie bliskich kontaktów z personelem medycznym oraz z chorymi, w szczególności poprzez zapewnienie i przestrzeganie rozdzielnych dróg dostępu/kontaktów przeznaczonych odrębnie do obsługi pacjentów oraz odrębnie do obsługi dostaw produktów leczniczych przez pracowników hurtowni farmaceutycznych.**

**Pytanie 3**

Do treści §1 ust. 7 lit. a) wzoru umowy. Skoro Zamawiający przewiduje dostawy sukcesywne, zgodne z bieżącym zapotrzebowaniem, czyli nie przewiduje konieczności dłuższego przechowywania zamówionych produktów w magazynie apteki szpitalnej, to dlaczego wyznacza warunek 2 - letniego okresu ważności zamówionych towarów? Ponieważ zgodnie z Prawem farmaceutycznym produkty lecznicze do ostatniego dnia terminu ważności są pełnowartościowe i dopuszczone do obrotu to prosimy o dodanie do §1 ust. 7 lit. a) wzoru umowy następującej treści: "Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dostarczane w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na taką dostawę musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego."

**Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 4**

Do treści §3 ust. 1 wzoru umowy. Czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika produktu w cenie przetargowej (bo

np. będzie to groziło rażąco stratą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej bez konieczności ponoszenia kary przez wykonawcę?

**Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

#### **Pytanie 5**

Do § 5 ust. 1 wzoru umowy prosimy o dopisanie do § 5 ust. 1 wzoru umowy: "..., chyba że inne okoliczności uzasadniają wystawienie większej ilości faktur (np. odrębne faktury dla środków kontrolowanych, dla produktów przewożonych w niskiej temperaturze oraz dla produktów zamawianych w ramach różnych umów łączących Wykonawcę z Zamawiającym).".

**Odp.: Zamawiający nadaje dla § 5 ust. 1 wzoru umowy następujące brzmienie:**

„Wykonawca wraz z towarem dostarczy i pozostawi u Zamawiającego oryginał i kopię faktury, na których umieszczone będą informacje o przedmiocie zamówienia tj. nazwa handlowa zgodna ze złożoną ofertą, rozmiar/ dawka lub wielkość, ilość sztuk w opakowaniu, numer serii i data ważności, cena netto za opakowanie oraz numer zamówienia. Zamawiający dopuszcza umieszczenie numeru serii i daty ważności produktu na innym dokumencie niż faktura. Ponadto na jednej fakturze będą umieszczane przedmioty zamówienia w ramach tej samej umowy przetargowej.

Wykonawca obowiązany jest dostarczyć do Zamawiającego jedną zbiorczą fakturę wraz z dostawą dla każdego złożonego zamówienia bez względu na ilość magazynów z których realizowane jest zamówienie chyba że inne okoliczności uzasadniają wystawienie większej ilości faktur, tj. dla produktów zamawianych w ramach różnych umów łączących Wykonawcę z Zamawiającym”

#### **Pytanie 6**

Do treści § 9 ust. 1 wzoru umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie ewentualnych kar umownych za zwłokę w realizacji dostawy w wysokości 1% wartości brutto niezrealizowanej w terminie części dostawy dziennie?

**Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

#### **Pytanie 7 - dotyczy pakietu nr 5 poz. 7**

Czy Zamawiający dopuści wycenę Terlipressiniacetat EVER Pharma,0,2mg/ml; 5ml,rozt.d/wst,5f ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe.**

#### **Pytanie 8 - dotyczy pakietu nr 5 poz. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie preparatu: Hepatitis A vaccine, Hepatitis B vaccineampstryk 720j +20mcg ze względu na brak produkcji oraz brak odpowiedniego zamiennika na rynku?

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

#### **Pytanie 9 - dotyczy pakietu nr 5 poz. 8**

Czy Zamawiający dopuści wycenę Tetanus Gamma, 250 IU/1ml, roztw.d/wstrz.dom,1a-strzyk(Zg.MZ), który jest lekiem sprowadzonym na jednorazowe pozwolenie MZ i nie posiada karty charakterystyki jedynie stosowny dokument dopuszczający do obrotu na terenie Polski?

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

#### **Pytanie 10 - dotyczy pakietu nr 5 poz. 6**

Ze względu na problemy z dostępnością preparatu Pirydoxinihydrochloridum amp, proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

#### **Pytanie 11 - dotyczy pakietu nr 5 poz. 4**

Ze względu na problemy z dostępnością, proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

#### **Pytanie 12 - dotyczy pakietu nr 5 poz. 4**

Czy produkt leczniczy z pakietu nr 5 poz.4 będzie podawany pacjentom w ramach programu lekowego B17 lub B62 lub B67?

**Odp.: Nie, Zamawiający nie zamierza stosować ww. preparatu w programach lekowych B.17, B.62, B.67?**

**Pytanie 13 - dotyczy pakietu nr 5 poz. 4**

Czy Zamawiający dopuści wycenę jedynie dawek 2,5g, 5g, 10 g?

**Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 14**

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów na jednorazowe pozwolenie MZ jeśli tylko takie jest dostępny ?

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

**Powyższe dopuszczenia i dokonane modyfikacje pozostają w mocy.**

Do wiadomości:

1. Strona internetowa Zamawiającego.
2. a/a.

ZATWIETDZIŁ: