



PCZ/II-ZP/14/2019

Żnin, dn. 12.09.2019r.

**Do Wykonawców**  
**biorących udział w postępowaniu**  
**PCZ/II-ZP/14/2019**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę LEKÓW w Grupach 1-13 dla Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie. Nr post. PCZ/II-ZP/14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust.2 ustawy - Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela wyjaśnień i odpowiada na pytania, które wpłynęły od Wykonawców biorących udział w postępowaniu:

**Pytanie 1. Dotyczy: Grupa 13 poz. 1**

Czy Zamawiający w grupie nr 13 pozycja nr 1 dopuszcza opakowanie 1 szt. i wycenę 700 opakowań?

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 2. Dotyczy: Grupa 13 poz. 2**

Czy Zamawiający w grupie nr 13 pozycja nr 2 dopuszcza opakowanie 1 szt. i wycenę 900 opakowań?

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 3. Dotyczy: Grupa nr 8 poz. 1, 2**

Zwracam się z prośbą o udzielenie odpowiedzi, czy zamawiający wymaga, aby preparat w grupie nr 8 pozycja nr 1, 2 posiadał okres trwałości gotowego roztworu do infuzji co najmniej 2 godziny w temp 25°C?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 4. Dotyczy: Grupa nr 13 poz. 1, 2**

Czy Zamawiający w grupie nr 13 pozycja nr 1, 2 wymaga aby preparat Vancomycin fiol., posiadał wskazanie do stosowania w ostrym bakteryjnym zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 5. Dotyczy: Grupa nr 5 poz. 205**

Czy Zamawiający zaakceptuje preparat typu Rectanal 150 ml wlewka doodbytnicza ? sodu diwodorofosforan jednowodny (*Natrii dihydrophosphas monohydricus*) 14 g; disodu fosforan dwunastowodny (*Dinatrii phosphas dodecahydricus*) 5 g / 100 ml Opakowania zbiorcze – karton x 20 butelek LZ – w przeliczeniu na opakowania jednostkowe.

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**



**Pytanie 6.** Dotyczy: **Grupa nr 5 poz. 231**

Grupa 5 – Leki i albuminy poz. 231 (CitraFleet – proszek do sporządzania roztworu doustnego x 50 saszetek) Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Moviprep x 4 sasz. (pr.do sporz.rozt.doust.\* 1zest.) i po przeliczeniu i zaakragleniu zaoferowanie 250 opakowań?

Informujemy, że jeden zestaw czterech saszetek Moviprep zawiera (Pr. Do p.rozt.doust. 1 zestaw: 2 torebki A + 2 torebki B. Saszetka A: Makrogol 100g, Sodu siarczan bezwodny 7,5g, Sodu chlorek 2,691, Potasu chlorek 1,015g. Saszetka B: Kwas askorbowy 4,7g, Sodu ascorbinian 5,9g.)

Skuteczne oczyszczanie jelita uzyskuje się już przy użyciu 2 litrów leku MOVIPREP® dzięki połączeniu makrogolu 3350 z komponentą askorbinową i elektrolitami.

Dodatek askorbinianu powoduje nasilenie efektu przeczyszczającego poprzez zwiększenie objętości stolca o 25% w porównaniu do efektu wywołwanego przez roztwór niezawierający tego składnika.

Badania wykazały, że w porównaniu do 4 litrów innego, badanego roztworu z makroglem:

- MOVIPREP® (2 l) ma zdecydowanie lepiej akceptowaną objętość, dzięki czemu jest łatwiejszy do wypicia dla pacjentów.
- MOVIPREP® (2 l) jest oceniany przez pacjentów jako zdecydowanie smaczniejszy (o smaku cytrynowym).
- MOVIPREP® (2 l) posiada zbliżony profil bezpieczeństwa.

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 7.** Dotyczy: **Grupa nr 5 poz. 84**

Czy Zamawiający dopuści produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z systemem Luer Slip, Luer Lock skuteczność potwierdzona wieloma badaniami klinicznymi w porównaniu do Heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego ograniczając krwawienia (pacjenci z HIT), stosowany jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne?

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 8.** Dotyczy: **Grupa nr 5 poz. 84**

Czy Zamawiający dopuści produkt o pojemności 5 ml pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 9.** Dotyczy: **Grupa nr 5 poz. 109,110**

Czy zamawiający, w pakiecie 5 pozycja 109, 110 wymaga aby Midazolamy zgodnie z ChPI miały możliwość mieszania w jednej strzykawce z morfiną i wykazywały stabilności przez 24h w temp. 25°C?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 10.** Dotyczy: **Grupa nr 2 poz. 1 i 2**

Zwracam się z prośbą o odstąpienie wymogu w grupie 2 pozycja 1 i 2 żeby produkt posiadał rejestrację w stosowaniu w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych.

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający odstępuje od w/w wymogu i w Załączniku nr 2, Grupa 2, pod tabelą zmienia zapis na:**

\* **pozycja 1 i 2** - rejestracja do stosowania m.in. w zakażeniu skóry i tkanek miękkich, zakażeniu kości i stawów, zapaleniu ~~opon~~ mózgowo-rdzeniowych, zapobieganiu zakażeniom skóry, w chirurgii w okresie okołoperacyjnym;

\* **pozycja 3** - rejestracja ze wskazaniem do stosowania m.in. przy zakażeniach jamy brzusznej, zakażeniach dróg moczowych, posocznicy, zakażeniu skóry i tkanek miękkich;

\* **pozycja 1, 2 i 3** - proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwania.

**Załącznik nr 3 do SIWZ po zmianach**, Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 12.09.2019r.: [www.szpitalznin.pl](http://www.szpitalznin.pl) w zakładce Przetargi.

**Pytanie 11.** Dotyczy: **Grupa nr 10 poz. 21 i 22**

Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie 10 w pozycji 21 i 22 Metamizole sodium można było mieszać w jednej strzykawce z produktem Poltram, *Tramadol hydrochloricum*, roztwór do wstrzykiwań 0,5g/ml, przed podaniem pacjentowi, zgodnie z ChPI produktu?

**Odpowiedź: Tak.**

**Pytanie 12.** Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci doustnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: tabl. powł.-tabl.; tabl.-kaps. tabl.-drażetki, tabletki o przedłużonym uwalnianiu-tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie)?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 13.** Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci iniekcyjnej leku w obrębie tej samej drogi podania np.: amp.-fiol.; fiol.-amp-strz ampułki-pojemniki, flakony-butelki, pojemniki-Kabipac(Kabiclear) i odwrotnie?

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 14.** Czy Zamawiający zezwala na wycenę leków w opakowaniu zawierającym inną ilość sztuk (np. tabletek, kapsułek, ampułek, fiolek) niż podana przez Zamawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę pod warunkiem, że nie występują na rynku wielkości opakowań, wskazane przez Zamawiającego w SIWZ.**

**Pytanie 15.** Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, kilogramów itp.), niż umieszczone w SIWZ (czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

**Odpowiedź: Należy podać pełną ilość opakowań, zaokrąglonych w górę.**

**Pytanie 16.** Czy w przypadku, jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany lub jest tymczasowy brak produkcji a nie ma innego leku równoważnego, którym można by go zastąpić należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku czy nie wyceniać go wcale?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza brak maksymalnie 20 pozycji asortymentu tylko i wyłącznie w Grupie 5. Brakujących pozycji nie należy wyceniać.**

**Pytanie 17.** Dotyczy: **Grupa 2, pozycja 1**

Czy zamawiający dopuści preparat: Biofuroksym, 750mg, pr.d/sp.roztw,zaw.d/wstrz, 1fiol?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 18.** Dotyczy: **Grupa 2, pozycja 2**

Czy zamawiający dopuści preparat: Biofuroksym, 1,5g,prosz.d/sp.roztw.d/wstrz., 1 fiol?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 19.** Dotyczy: **Grupa 2, pozycja 3**

Czy zamawiający dopuści preparat: Biotum, 1 g,prosz.d/sp.roztw.d/wstrz,inf., 1 fiol?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 20.** Dotyczy: **Grupa 3, pozycja 10**

*Czy w związku z tym, że żaden z dostępnych na rynku zarejestrowanych preparatów imipenem/cilastatin sodium 500mg nie posiada w treści ChPL wskazania do leczenia posocznicy, zapalenia kości i stawów, zamawiający dopuści preparat. Imipenem/Cilastatin Kabi, 500mg+500mg, pr.d/inf, 10fiol?*

**Odpowiedź: Tak.**

**W związku z powyższym, Zamawiający odstępuje od wymogu określonego w Załączniku nr 2 do SIWZ, Grupa 3 i wykreśla zapis pod tabelą w pkt. 1.**

**Załącznik nr 2 po zmianach, Zamawiający zamieszcza w dniu 12.09.2019r. na stronie internetowej Zamawiającego: [www.szpitalznin.pl](http://www.szpitalznin.pl) w zakładce Przetargi.**

**Pytanie 21.** Dotyczy: **Grupa 3, pozycja 16**

Czy zamawiający dopuści aktualnie występujący na rynku preparat: Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw., 1 sbut

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 22.** Dotyczy: **Grupa 3, pozycja 20**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Metronidazol 0.5% ,roztw.do infuz., 100 ml w opakowaniu x 40 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?

**Odpowiedź: Tak. Należy podać pełną ilość opakowań, zaokrąglonych w górę.**

**Pytanie 23.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 220**

Dotyczy pakietu nr 5 poz. 220. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej EnteroDr., kaps.twarde, 20 szt

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 24.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 46**

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 25.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 20**

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 26.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 234**

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

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 27.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 73**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego Simeticonum 0,04g opakowanie 100 kps., posiadające takie same właściwości i zastosowanie co Dimeticonum 0,05 x 100 tbl.?

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 28.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie i wycenę opakowania a 400g?

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 29.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 19**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Etomidate-Lipuro, 20 mg/10 ml, emuls.do wstrz., 10amp

**Odpowiedź: Tak z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań w górę.**

**Pytanie 30.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 194**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal., 120 dawek w ilości 13 opakowań?

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 31.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 231**

Czy Zamawiający dopuści wycenę 21 opakowań preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek, który jest jedynym preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii, którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego? Z góry dziękujemy za pozytywną odpowiedź na nasze pytanie. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o dołączenie uzasadnienia merytorycznego.

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 32.** Dotyczy: **Grupa 3, pozycja 10**

(1.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem Cilastatin posiadał stabilność po rozpuszczeniu do 2 godzin, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej? (2.) Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt Imipenem

Cilastatin posiadał możliwość przygotowania roztworu do infuzji z wykorzystaniem 0,9% roztworu chlorku sodu oraz/i z wykorzystaniem 5% roztworu glukozy?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 33.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 168,170,171**

Czy zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletki o przedłużonym uwalnianiu w :  
-pakiet 5, pozycja 168,170,171

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 34.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 156,202,203**

Czy zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułki/tabletki drażowanej w  
-pakiet 5, pozycja 156, 202, 203

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 35.** Dotyczy: **Grupa 3, pozycja 15; Grupa 5, pozycja 20,36**

Czy zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletki/ kapsułki dojelitowej:

- pakiet 3, pozycja 15

- pakiet 5, pozycja 20,36

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 36.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 13**

Czy zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletki zwykłej w

- pakiet 5, pozycja 13

**Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 37.** Dotyczy: **Grupa 3, pozycje 1,8,9,21, 26,35,36,37; Grupa 5, pozycje : 21, 35, 42, 43, 49, 50, 70, 85, 86, 106, 107, 130, 132, 141, 142, 143, 147, 148, 159, 176, 184, 185, 188, 192, 200, 201, 207, 216, 222, 230; Grupa 10, pozycje 10,11, 16, 24**

Czy zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletki powlekanej w :

- pakiet 3, pozycje: 1,8,9,21, 26,35,36,37

-pakiet 5, pozycje: 21, 35, 42, 43, 49, 50, 70, 85, 86, 106, 107, 130, 132, 141, 142, 143, 147, 148, 159, 176, 184, 185, 188, 192, 200, 201, 207, 216, 222, 230

-pakiet 10, pozycje: 10,11, 16, 24

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 38.** Dotyczy: **Grupa 5, pozycja 157**

Czy Zamawiający w Grupa 5 – Leki i albuminy poz. 157 (Bupivacainum 0,5% Spinal Heavy 4ml x 5amp.(roztwór hiperbaryczny) **wymaga zaferowania produktu pakowanego w jałowe blistry?** Pragniemy nadmienić, iż stosowanie sterylnych opakowań może zmniejszyć narażenie na potencjalne zanieczyszczenie czy skażenie podawanych leków anestezyjologicznych, dodatkowo ułatwia pracę lekarza anestezjologa, który nie wymaga dodatkowej asysty w czasie wykonywania znieczulenia i czuje się pewniej w czasie przygotowywania do znieczulenia regionalnego, pracując w sterylnych warunkach (Freitas RR Tardelli MA: Comparative analysis of ampoules and vials in sterile and conventional packaging as to microbial load and sterility test; Einstein 2016, 24;14(2):226-30)

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 39.** Dotyczy: **wzoru umowy**

Do § 5 ust. 7 wzoru umowy prosimy o dopisanie słów zgodnych z przesłanką wynikającą z treści art. 552 k.c.: "... z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu."

**Odpowiedź: § 5 ust. 7 wzoru umowy pozostaje bez zmian**

**Pytanie 40.** Dotyczy: **wzoru umowy**

Do §7 ust. 1 pkt 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 startą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę?

**Odpowiedź: W § 7 ust. 1 Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień umowy, natomiast konkretny sposób rozwiązania problemu będzie przedmiotem negocjacji stron niniejszej umowy.**

**Pytanie 41. Dotyczy: wzoru umowy**

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: Na dzień 12.09.2019r. spółka p.n. Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie nie dotyczy przepisy Prawa restrukturyzacyjnego oraz Prawa upadłościowego.**

**Pytanie 42. Dotyczy: wzoru umowy**

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 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: Zamawiający nie widzi przesłanek do ogłoszenia postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego Spółki wobec czego nie wyraża zgody na ustanowienie proponowanego zabezpieczenia wykonania umowy.**

**Pytanie 43. Dotyczy: Grupy 5, pozycja 94**

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie produktu LactoDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

**Odpowiedź: Nie.**

**Pytanie 44. Dotyczy: Grupy 5, pozycja 94**

Czy Zamawiający wymaga produktu zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 45. Dotyczy: Grupy 5, pozycja 94**

Czy Zamawiający wymaga zaferowania produktu, który nie zawiera potencjalnych alergenów pokarmowych: glutenu, sacharozy i laktozy?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.**

**Pytanie 46. Dotyczy: Grupy 5, pozycja 212 i 220**

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie produktu EnteroDr., również zawierającego w swoim składzie 250 mg. probiotycznych drożdży *Saccharomyces boulardii* w kapsułce; konfekcjonowanego w opakowaniach po 20 kaps. – po przeliczeniu kapsulek na odpowiednią liczbę opakowań?

**Odpowiedź: Nie.**

**Pytanie 47.** Dotyczy: **Grupy 5, pozycja 220**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu EnteroDr. Saszetki, również zawierającego w swoim składzie 250 mg. probiotycznych drożdży *Saccharomyces boulardii* w saszetce?

**Odpowiedź: Nie.**

**Pytanie 48.** Dotyczy: **Grupy 5, pozycja 134**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie 5 pozycji 134 glukozy 75g. o smaku cytrynowym, będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Oferowany preparat, ze względu na walory smakowe zmniejsza uczucie nudności, znacznie ułatwiając wykonanie testu.

**Odpowiedź: Nie.**

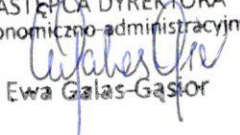
**Pytanie 49.** Dotyczy: **Grupy 5, pozycja 134**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie 5 pozycji 134 glukozy 75 g. będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania.

**Odpowiedź: Nie.**

Zamawiający wymaga aby **wszystkie zmiany**, na które Zamawiający wyraził zgodę powyższymi odpowiedziami, wprowadzane przez Wykonawcę w Formularzu asortymentowo-cenowym (**Załącznik nr 2 do SIWZ po zmianach z dnia 12.09.2019r.**) składanej oferty, **winny być** (jeżeli dotyczy) w danej pozycji asortymentu **wyłączane i/lub podkreślone oraz opisane przez Wykonawcę pod tabelą w/w Formularza, w zakresie oferowanej Grupy, w następujący sposób:**

**„Lp. ..., ..., ... - zmiana dopuszczona odpowiedziami na pytania z dnia 12.09.2019r.”**

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
  
Ewa Galas-Gastor

**Zamawiający, żąda niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania niniejszej informacji , na adres e-mail [zamowienia@szpitalznin.pl](mailto:zamowienia@szpitalznin.pl)**

W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na nr faksu podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.