INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI i ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Kraków, 12 lipca 2018 r.

Dotyczy: Dostawa na potrzeby apteki produktów leczniczych, surowców do receptury, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia, drobnocząsteczkowych pochodnych heparyny oraz kosmetyków.
Znak postępowania A.I.271-15/18.

PYTANIA I ODPOWIEDZI

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą", Zamawiający informuję, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawców. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

Pytanie:
Dotyczy: część 1, pozycja 124
Czy zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu Diflos 30 o równoważnym działaniu?
Diflos 30 posiada w swoim składzie mikroenkapsulowane żywe bakterie Lactobacillus rhamnosus GG (ATCC 53103).
Technologia mikroenkaspulacji uznawana jest za przyszłość produkcji probiotyków. Bakterie dzięki tej technologii efektywniej kolonizują jelito ponieważ dzięki specjalnej otoczce są bardziej odporne na działanie zewnętrznego otoczenia (wilgotności, kwasowości, ciśnienia osmotycznego, tlenu i światła). Badania naukowe wykazują, że 1 miliard mikroenkapsulowanych żywych bakterii LGG ma taką samą skuteczność kolonizacji jak 5 miliardów liofilizowanych bakterii LGG. Mikroenkapsualcja pozwala na zmniejszenie ilości bakterii, zwiększenie bezpieczeństwa stosowania oraz na wydłużenie terminu przydatności do użycia.
Produkt Diflos 30 (opakowanie – 30 kapsułek) zawiera w jednej kapsułce 0,6 mld mikroenkapsulowanych bakterii LGG, co odpowiada skuteczności 3 mld bakterii liofilizowanych.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie:
Dotyczy: część 1, pozycja 124
Czy zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu Diflos 30 o równoważnym działaniu?
Diflos 30 posiada w swoim składzie mikroenkapsulowane żywe bakterie Lactobacillus rhamnosus GG (ATCC 53103).
Technologia mikroenkaspulacji uznawana jest za przyszłość produkcji probiotyków. Bakterie dzięki tej technologii efektywniej kolonizują jelito ponieważ dzięki specjalnej otoczce są bardziej odporne na działanie zewnętrznego otoczenia (wilgotności, kwasowości, ciśnienia osmotycznego, tlenu i światła). Badania naukowe wykazują, że 1 miliard mikroenkapsulowanych żywych bakterii LGG ma taką samą skuteczność kolonizacji jak 5 miliardów liofilizowanych bakterii LGG. Mikroenkapsualcja pozwala na zmniejszenie ilości bakterii, zwiększenie bezpieczeństwa stosowania oraz na wydłużenie terminu przydatności do użycia.
Produkt Diflos 30 (opakowanie – 30 kapsułek) zawiera w jednej kapsułce 0,6 mld mikroenkapsulowanych bakterii LGG, co odpowiada skuteczności 3 mld bakterii liofilizowanych. Kapsułki są otwierane, a ich zawartość można rozpuścić np. w wodzie, dzięki czemu można z nich przygotować zawiesinę.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie:
Czy zamawiający wymaga aby midazolam w pakiecie 1 pozycja 225, 226 i 227 posiadał w swoim składzie edetynian sodu, który zapobiega powstawaniu niewielkich ilości osadów spowodowanych wytrącaniem się produktów interakcji szkła z płynem ampułkowym, co wpływa na stabilność i jakość midazolamu?
Odpowiedź:
Tak zamawiający wymaga.

Pytanie:
Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie 1 pozycja 225, 226 i 227 midazolam miał zarejestrowaną możliwość mieszania w jednej strzykawce z produktem Morphini Sulfas WZF?

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Odpowiedź:
Nie wymaga ale dopuszcza Zamawiający.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Prosimy zamawiającego o doprecyzowanie w jakich ilościach konkretnego rozmiaru opatrunku alginianowego zamawiający oczekuje.
Odpowiedź:
KALTOSTAT 7,5X12 -10SZT. KALTOSTAT 10X20 -10SZT.

Pytanie:
Prosimy zamawiającego o dopuszczenie przylepnego opatrunku piankowego na piętę wykonanego w technologii hydrofiber w rozmiarach 14cmx19,8cm typu Aquacel Foam
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Prosimy zamawiającego o dopuszczenie przylepnego opatrunku piankowego na kość krzyżową wykonanego w technologii hydrofiber w rozmiarach 20cmx16,9cm typu Aquacel Foam
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
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 zamieszczona w SIWZ; a także w przypadku, gdy wycena innych opakowań leków spełniających właściwości terapeutyczne jest korzystniejsza pod względem ekonomicznym (czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?
Odpowiedź:
Zaokrąglić w górę.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?
zamiast tabletek powlekanych –tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?
zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych)-tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki?
Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane?
Zamiast: (tabletek , tabletek powlekanych lub kapsułek –twardych, elastycznych) - o powolnym uwalnianiu – (tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu?
Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę postaci form iniekcyjnych: ampułek zamiast fiolek i odwrotnie?
Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.
Pytanie:
Czy Zamawiający wyraża zgodę na umieszczenie adnotacji pod pakietem dla pozycji, których występuje przerwa w produkcji lub okresowy brak dostępności w sprzedaży ?

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu:
- nr 1 poz. 32 ze względu na brak dostępności oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 79 ze względu na brak dostępności oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 162 ze względu na zakończoną produkcję oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 269 ze względu na brak dostępności oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 287 ze względu na brak dostępności oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 331 ze względu na brak dostępności oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 332 ze względu na brak dostępności oraz brak stosownego zamiennika ?
- nr 1 poz. 365 ze względu na zakończoną produkcję oraz brak stosownego zamiennika ?

Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:
Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz. 24 wyrazi zgodę na wycenę Wody do receptury o pojemności 500 g, ze względu na brak opakowania 1000 g ?
W przypadku pozytywnej odpowiedzi zwracamy się z prośbą o określenie prawidłowej ilości opakowań, jaką należy wycenić.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na wycenę 2 opakowań po 500g.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Prosimy o doprecyzowanie ilości sztuk w opakowaniu, jaką Zamawiający miał na myśli w pakiecie nr 1 poz. 183 i poz. 184.
Odpowiedź:
Ilości sztuk w opakowaniu 100 tbl.

Pytanie:
Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 poz. 264 ze względu na zmianę pojemności, wyrazi zgodę na wycenę opakowania 2800000j.m./28ml ?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Prosimy o doprecyzowanie postaci, jaką Zamawiający miał na myśli w pakiecie nr 1 poz. 359 ? Jeżeli chodzi o roztwór do nebulizacji, to proszę określić dawkę.
Odpowiedź:
Zamawiający prosi o wycenę VENTOLIN AEROSOL.

Pytanie:
Dot. Części nr 20 pakiet D poz.4
Czy zamawiający dopuści szew z igłą o długości 76mm, pozostałe parametry bez zmian ?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający - mając na względzie bezpieczeństwo pacjentów – wymaga, aby oferowany produkt (zawierający antybiotyk) posiadał rejestrację jako produkt leczniczy (lek)?
Uzasadnienie: W praktyce oddziałów chirurgicznych szpitala gąbka kolagenowa z gentamycyną jest stosowana wyłącznie w w/w wskazaniach.
Jeżeli ogólnie dostępne są produkty lecznicze posiadające rejestrację we wskazaniach, w których mają zostać użyte, niedopuszczalna jest zamiana na inne produkty lecznicze lub wyroby medyczne, które nie posiadają rejestracji w danym wskazaniu. Działanie tego rodzaju należy identyfikować z

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

eksperymentem leczniczym w rozumieniu Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty z 5.12.1996 roku; ze zmianami w Dz. Ustaw z 2011 r. Nr 277 poz. 1634.
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga.

Pytanie:
Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany produkt posiadał zarejestrowane wskazania w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich?
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga.

Pytanie:
Prosimy o dopuszczenie spełniającego te same cele preparatu o nazwie EnteroDr., będącego dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, występującym w takiej samej postaci, zawierającym w swoim składzie identyczne stężenie probiotycznych drożdży Saccharomyces boulardii w kapsułce (250 mg), konfekcjonowanego w opakowaniach x 20 kaps. – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrągleniu uzyskanego wyniku w górę.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu konfekcjonowanego w opakowaniach x 30 kaps. – po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy w pakiecie Nr 1 poz.244 (NEBBUD zawiesina do nebulizacji 0,5mg/ml x 20 amp. po 2 ml) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający w pakiecie Nr 1 poz.244 (NEBBUD zawiesina do nebulizacji 0,5mg/ml x 20 amp. po 2 ml) wyraża zgodę na wycenę leku, którego zawartości po otwarciu pojemnika nie można, zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, przechowywać do 12 godzin?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający w pakiecie Nr 1 poz.244 (NEBBUD zawiesina do nebulizacji 0,5mg/ml x 20 amp. po 2 ml) dopuszcza wycenę leku, którego nie można mieszać z Berodualem ani z acetylocysteiną?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy w pakiecie Nr 1 poz.244 (NEBBUD zawiesina do nebulizacji 0,5mg/ml x 20 amp. po 2 ml) Zamawiający wymaga zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, leku w postaci budezonidu zmikronizowanego?

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Odpowiedź:
Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 6 ust. 10 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji**.**
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie:
Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 12 ust. 1:
W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej:
a) z tytułu niedotrzymania terminu dostawy w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanej części partii towaru , jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej części partii towaru;
b) z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy – w wysokości 0,5% niezrealizowanej części wartości brutto, o której mowa w § 3 ust. 2 umowy, za każdy przypadek niewykonania albo nienależytego wykonania umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej części partii towaru;
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie:
Czy Zamawiający w par. 5 na końcu doda podpunkt 5.7.: „Korekta cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach Umowy towar oferowany jest po cenie niższej”?
Odpowiedź:
Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w zakresie wzoru umowy.
W § 5 modyfikuje SIWZ w zakresie wzoru umowy i dodaje się ust. 7 o treści:
„Korekta cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach Umowy towar oferowany jest po cenie niższej.”

Pytanie:
Czy Zamawiający w par. 6.3 zamiast ‘innego terminu’ wpisze ‘dłuższego terminu’? obecny zapis oznacza, że Zamawiający może wyznaczać dowolnie krótki termin dostawy.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dokona zmiany umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający w par. 6.5 usunie możliwość składania zamówień w formie telefonicznej? Zgodnie z art. 36z ust. 4 Prawa farmaceutycznego (w brzmieniu obowiązującym od 12 lipca 2015 r.) zamówienia na leki muszą być składane w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręczanego środkami komunikacji elektronicznej. Nie ma możliwości składania zamówień w formie telefonicznej.
Odpowiedź:
Zamawiający dokonuje modyfikacji wzoru umowy:
§ 6 ust. 5 otrzymuje brzmienie: „Zamówienie będzie składane w formie pisemnej tj. faksem lub w formie dokumentu elektronicznego doręczonego drogą komunikacji elektronicznej albo telefonicznie, co następnie zostanie potwierdzone pisemnie przez.....lub osobę ją zastępującą”.

Pytanie:
Czy Zamawiający w par. 6.9 wydłuży terminy rozpatrzenia reklamacji do 3 dni roboczych? Zgłoszona reklamacja wymaga rozpatrzenia z uwzględnieniem wyjaśnień firmy kurierskiej dostarczającej leki bądź zbadania wadliwego towaru, a następnie (przy uwzględnieniu reklamacji) dostarczenia towaru. Wykonanie tego w ciągu 2 dni roboczych jest niemożliwe.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dokona zmiany umowy.

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie:
Czy Zamawiający w par. 6.10 wydłuży terminy rozpatrzenia reklamacji do 3 dni roboczych? Zgłoszona reklamacja wymaga rozpatrzenia z uwzględnieniem wyjaśnień firmy kurierskiej dostarczającej leki bądź zbadania jakościowo wadliwego towaru, a następnie (przy uwzględnieniu reklamacji) dostarczenia towaru. Wykonanie tego w ciągu 2 dni roboczych jest niemożliwe.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dokona zmiany umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający zmniejszy wartość kary umownej określonej w par. 12.1.a z 1% do wartości max. 0,2%? Obecna kara jest rażąco wygórowana.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dokona zmiany umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający zmniejszy wartość kary umownej określonej w par. 12.1.b z 15% do wartości max. 5%? Obecna kara jest rażąco wygórowana.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dokona zmiany umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający w Części 11 poz. 1 wymaga wyceny 2 op. produktu leczniczego Adenocor w opakowaniu x 6 fiol., czy 2 sztuk. Fiolek? Wykonawca informuje, iż najmniejsze dostępne opakowanie produktu leczniczego Adenocor wynosi 6 fiol.
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga wyceny 2 op. produktu leczniczego Adenocor w opakowaniu x 6 fiol.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Części 11 poz. Leku Biosotal 80mg w opakowaniu x 30 tabl., gdyż tylko w takim opakowaniu dostępny jest na polskim rynku? Czy w przypadku otrzymania niepełnej ilości opakowań po przeliczeniu należy zaokrąglić je do pełnych opakowań w górę?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w Części 11 poz. Leku Biosotal 80mg w opakowaniu x 30 tabl.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Część nr 20 Pakiet A
Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie w w/w pakiecie szwów poliestrowych powlekanych silikonem.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie:
Część nr 20 Pakiet B
Zwracam się z prośbą o wydzielenie w/w pakietu do osobnego zadania.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielanie.

Pytanie:
Część nr 20 Pakiet D poz. 1-3
Czy Zamawiający w w/w pozycjach dopuści szew z igłą okrągłą z tnącym ostrzem (przyostrzoną), pozostałe parametry bez zmian?
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Część nr 20 Pakiet E
Zwracam się z prośbą o wydzielenie w/w pakietu do osobnego zadania.

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej
i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielanie.

Pytanie:
Część nr 20
Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie w w/w części do zaoferowania nici chirurgicznych w opakowaniach po 12 saszetek, zamiast pakowanych po 36 z odpowiednim przeliczeniem oferowanych ilości opakowań.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie:
Część nr 20
Czy Zamawiający dopuści wszędzie tam, gdzie wymaga długości 70 cm, również długość 75 cm?
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie
pakiet 1 pozycja 152 termin składania ofert: 16.07.2018
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:
Zamawiający nie dopuszcza.

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

Pytanie
pakiet pakiet 10 pozycja 136 termin składania ofert: 16.07.2018
1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek 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 dopuszcza.
2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na produkt pakowany po 2 szt. w saszetce z przeliczeniem zamawianej ilości?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.
3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 136 z pakietu 10 i stworzy osobny pakiet dla tej pozycji?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:
Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 1 poz. 72 produkt leczniczy pakowany po 5 ampułek z odpowiednim przeliczeniem ilości?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie 1 poz. 173 produktu leczniczego Kalium Chloratum 15% 10 ml w opakowaniu po 20 ampułek?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie 1 poz. 174 produktu leczniczego Kalium Chloratum 15% 20 ml w opakowaniu po 20 ampułek?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie 1 pozycja 242 produktu leczniczego Natrium Chloratum 0,9% 10 ml w opakowaniu po 50 ampułek?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie 1 pozycja 241 produktu leczniczego Natrium Chloratum 0,9% 5 ml w opakowaniu po 20 ampułek?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 pozycja 260 diety Fresubin jucy DRINK o smaku wiśniowym 200ml – dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml). Nie zawiera tłuszczu, błonnika i glutenu, klinicznie wolna od laktozy, zawierająca białko 4,0g/100ml, węglowodany 33,5g/100ml o osmolarności 680 mosmol/l?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 pozycja 261 diety Fresubin Energy Drink 200ml, kompletna dieta do żywienia dojelitowego, zawierająca białko mleka(5,6g/100ml) kazeina i serwatka, tłuszcze(5,8g/100ml), wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bezresztkowa?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 1 pozycja 262 diety Fresubin Protein Energy Drink 200ml - dieta bogatobiałkowa, wysokokaloryczna(1,5 kcal/ml), ubogoresztkowa, zawierająca białko mleka(10g/100ml), tłuszcze (olej rzepakowy, olej słonecznikowy)(6,7g/100ml), węglowodany (maltodekstyny, cukier trzcinowy)(12,4g/100ml), błonnik(kakao)(0,5g/100ml) o osmolarności 390 mosmol/l?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:
W związku z przesłanka wykluczenia wykonawców zdefiniowaną w art.. 24 ust. 5 pkt. 3 ustawy prawo zamówień publicznych oraz polityką compliance koncernu (…), zwracamy się z prośbą o przekazanie informacji, jeżeli któraś z osób wykonujących czynności w postępowaniu po stronie Zamawiającego pozostaje w relacjach określonych w art.17 ust. 1 pkt. 2-4 ustawy prawo zamówień publicznych z (…) lub członkami organu zarządzającego lub nadzorczego (…).
Odpowiedź:
Zgodnie z pkt 5.2 SIWZ: „W zamówieniu mogą brać udział Wykonawcy którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy”.
Z wiedzy Zamawiającego osoby wykonujące czynności w postępowaniu po stronie Zamawiającego nie pozostają w relacjach określonych w art.17 ust. 1 pkt. 2-4 ustawy Pzp z (…) lub członkami organu zarządzającego lub nadzorczego (…).

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie:
Czy Zamawiający zmieni minimalny termin realizacji zamówienia w godzinach, liczony od momentu złożenia zamówienia, przyjęty jako II kryterium oceny ofert, z „do 18 godzin" za 40 pkt., na minimum „do 24 godzin" za 40 pkt? Wykonawca nie jest w stanie zapewnić dostawy leków w nocy.

Odpowiedź
Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w zakresie:
a) pkt 16 „Ad B", który przyjmuje brzmienie:
Ad B
W kryterium **B** punkty liczone będą w następujący sposób:

Termin realizacji zamówienia w godzinach, liczony od momentu złożenia zamówienia (§ 6 ust. 3 wzoru umowy)	Liczba punktów
do 24 godzin	**40 pkt**
od 25 do 30 godzin	**30 pkt**
od 31 do 36 godzin	**20 pkt**
od 37 do 42 godzin	**10 pkt**
od 43 do 48 godzin	**0 pkt**

Uwaga:
Najkrótszy czas może wynieść do 24 godziny, najdłuższy 48 godzin.
Brak wskazania oferowanego terminu spowoduje uznanie przez Zamawiającego, iż Wykonawca zaoferował maksymalny (najdłuższy) wymagany termin realizacji zamówienia w godzinach, licząc od momentu złożenia zamówienia (do 48 godzin).

a) pkt 15.2., który przyjmuje brzmienie:
Wykonawca ma obowiązek podać w „Formularzu oferty":
- **cenę (brutto) za część/części zamówienia, na którą składa ofertę;**
- **stawkę podatku VAT w %;**
- **termin realizacji zamówienia w godzinach, liczony od momentu złożenia zamówienia (§ 6 ust. 3 wzoru umowy). Najkrótszy czas może wynieść 24 godzin, najdłuższy 48 godzin.**

Termin składania ofert i otwarcia został zmieniony przez Zamawiającego w dniu 11 lipca 2018 r.

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska-Cieślik