

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

PCMG/ZP/ /KO/ /2015

Grójec, dnia 03.04.2015

Numer sprawy: 8/2015

**WYKONAWCY
wg rozdzielnika**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) odpowiada na następujące pytania wykonawcy:

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę płynów infuzyjnych, leków i kontrastów dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu.

1. Pytanie 1: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Pakiecie 1 poz. 1, 5-11, 19-23, 25, 27-28, produktów leczniczych w opakowaniach stojących posiadających 2 samouszczelniające się porty różnej wielkości?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

2. Pytanie 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Pakiecie 1 poz. 3 produktu leczniczego Geloplasma – roztwór zmodyfikowanej żelatyny 3% w opakowaniu worek 500 ml?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

3. Pytanie 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Pakiecie 1 poz. 15 oraz 16 produktu leczniczego Mannitol 20% w opakowaniu szklanym?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

4. Pytanie 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie 1 pozycja 27 płynu wieloelektrolitowego zawierającego (Na, K, Ca, Mg, Cl) oraz octany i cytryniany?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

5. Pytanie 5: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie nr 1 pozycja 29 preparatu Voluven 10% - 10% Hydroxyetyloskrobia m.cz. 130/0,38 – 0,45 w roztworze elektrolitów (Na, K, Mg, Cl, anion organiczny: octan) w opakowaniu worek 500 ml?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

6. Pytanie 6: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie nr 1 pozycja 30 preparatu Volulyte 6% - 6% Hydroxyetyloskrobia m.cz. 130/0,38 – 0,45 w izotonicznym roztworze elektrolitów 500 ml?

Opracował i przygotował: imię i nazwisko, stanowisko, podpis

Specjalista ds. Zaopatrzenia
i Zamówień Publicznych

mgr Jarosław Szmiak
jaroslaw.szmiak@pcmg.pl

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec
NIP 797 201 92 81 REGON 142203546
KRS 0000351118

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

Fax. +48 48 664 21 81

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

www.pcmg.pl

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

7. Pytanie 7: Czy Zamawiający zgodzi się na wydzielenie z Pakietu 3 pozycji 1, co pozwoli na przystąpienie do nowo utworzonego zadania większej ilości Oferentów, a co za tym idzie uzyskanie niższej cenowo oferty?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

8. Pytanie 8: Czy Zamawiający w Zadaniu nr 6 pozycji 1-6 dopuszcza wycenę preparatów w opakowaniach zbiorczych x 10 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości? Tylko takie opakowania są na Rynku.

Odpowiedź: Tak.

9. Pytanie 9: Czy Zamawiający w Zadaniu nr 6 w pozycji nr 6 Ultravist 350 37g jodu/100ml x 1 miał na myśli preparat w dawce Ultravist 370, 100ml, roztw. do wstrzyk.??

Odpowiedź: Tak.

10. Pytanie 10: Czy Zamawiający dopuści w Zadaniu 1 poz. 31, trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania obwodowo lub centralnie, objętość 1500ml, energia całkowita 1050 kcal?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

11. Pytanie 11: Czy w przypadku dopuszczenia ww. preparatu Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie poz. 31 z Zadania 1 i utworzenie z ww. pozycja osobnego zadania np. 1A? Takie wydzielenie zwiększy konkurencyjność ofert, a tym samym pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie jak najlepszych warunków cenowych. Wydzielenie pozycji nie ograniczy innych wykonawców.

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

ZATWIERDZIŁ:

PREZES ZARZĄDU

Joanna Krzyżanowska-Janas

mgr Joanna Krzyżanowska - Janas
(podpis kierownika Zamawiającego)

Opracował i przygotował: imię i nazwisko, stanowisko, podpis

Specjalista ds. Zapatrzenia
i Zamówień Publicznych

mgr Jarosław Sarniak
jaroslaw.sarniak@pcmg.pl

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec
NIP 797 201 92 61 REGON 142203546
KRS 0000351118