

Sokołowsko, dnia 01 kwietnia 2019 r.

***PYTANIA I ODPOWIEDZI dotyczące postępowania***  
***pn.: „Dostawa leków do Sanatoria Dolnośląskie Sp. z o.o.”***  
***Nr ZP/05/2019***

**Pytanie nr 01:**

Dotyczy pakietu nr 3 poz. 5. W związku ze zmianą wielkości opakowania na 28ml, proszę o dopuszczenie wyceny leku Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but. Proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić.

**Odpowiedź nr 01:**

Zamawiający dopuszcza wycenę leku Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but Ilość opakowań jaką należy wycenić, to 10 opakowań.

**Pytanie nr 02:**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 39 Argenti nitras krem – prosimy o podanie wielkości opakowania do wyceny.

**Odpowiedź nr 02:**

Wielkość opakowania do wyceny to 40g. Dopuszczalny import równoległy.

**Pytanie nr 03:**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 53 i 54 – czy Zamawiający oczekuje wyceny w obu pozycjach leku w tej samej dawce ?

**Odpowiedź nr 03:**

Zamawiający oczekuje wyceny w pozycjach 53 i 54 , leku w tej samej dawce.

**Pytanie nr 04:**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 108,109,110 – prosimy o podanie wielkości opakowania do wyceny.

**Odpowiedź nr 04:**

Refundowane.

**Pytanie nr 05:**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 145. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu Diafer, 50 mg Fe(III)/ml; 2 ml, roztw.do wstrz., 25 amp.

**Odpowiedź nr 05:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 06:**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 154. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Atimos, 12 mcg/dawkę, aer.inhal.,120 dawek.

**Odpowiedź nr 06:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 07:**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 172. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Lioton 1000, 8,5 mg/g (1000 j.m.)/g, żel, 30 g, który ma to samo działanie. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.

**Odpowiedź nr 07:**

Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatu Lioton 1000, 8,5 mg/g (1000 j.m.)/g, żel, 30 g.

**Pytanie nr 08:**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 232 Mirtazapinum 30 mg tabl – prosimy o informację czy należy wycenić tabletki czy tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej.

**Odpowiedź nr 08:**

Dowolna dostępna postać.

**Pytanie nr 09:**

Dotyczy pakietu nr 9 poz. 332. Czy Zamawiający dopuści wycenę leku z terminem przydatności X.2019r? Jest to ostatnia dostępna i wyprodukowana na rynek Polski partia tego leku.

**Odpowiedź nr 09:**

Tak.

**Pytanie nr 10:**

Prosimy o informację jak należy prawidłowo przeliczyć wymaganą ilość w przypadku zaoferowania opakowania z inną ilością szt niż wymagana w SIWZ ? Czy do dwóch miejsc po przecinku jak opisano w SIWZ rozdział III pkt 5 czy też do pełnych opakowań w górę jak jest opisane pod formularzami asortymentowymi – załącznik nr 2.

**Odpowiedź nr 10:**

Do pełnych opakowań.

Z poważaniem

**Prezes Zarządu**

*T. Maciejowski*  
**Tomasz Maciejowski**

**Sanatorium Uzdrawiskowe****"Azalia"**

ul. Ofiar Katynia 3-5  
58-310 Szczawno-Zdrój  
tel. +48 74 664 26 30  
fax. +48 74 664 26 30  
tel. kom. +48 784 504 137

**Sanatorium Uzdrawiskowe****"Zimowit"**

ul. Chopina 3  
57-340 Duszniki-Zdrój  
tel. +48 74 866 94 64  
fax. +48 74 866 92 19  
tel. kom. +48 606 888 483

**Szpital Rehabilitacyjny****Hematologiczny dla Dzieci****"Orlik"**

ul. Bukowina 1  
57-350 Kudowa-Zdrój  
tel. +48 74 866 32 62  
fax. +448 74 866 19 24 w.37

**Specjalistyczny Szpital****Chorób Płuc****w Rościszowie**

Rościszów 11  
58-250 Pieszycy  
tel. +48 74 836 97 11  
fax. +48 836 98 95 w.37

**Dołnośląski Ośrodek****Opieki Międzypokoleniowej****"Biały Orzeł"**

ul. Parkowa 5  
58-351 Sokołowsko  
tel. +48 74 845 82 40  
fax. +48 845 83 91 w.37  
tel. kom. +48 660 679 538