

Kętrzyn, dnia 10.03. 2022 r.

## Zamawiający:

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn  
Tel. 89 751 25 02, fax. 89 751 37 97  
REGON 510929362. NIP 742-18-36-030  
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

## Wyjaśnienia nr 1 do SWZ

**Dotyczy: „Dostawa produktów farmaceutycznych do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”  
Znak postępowania: 09/PN/2022**

Zamawiający informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp, wykonawcy zwrócili się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

W związku z powyższym, zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

### Pytanie 1:

Zwracamy się z prośbą o określenie w jaki sposób postąpić w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny i informacji pod pakietem?

### Odpowiedź 1:

Zamawiający wyraża zgodę na podanie ostatniej ceny sprzedaży i informacji pod pakietem.

### Pytanie 2:

Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań ? Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę ?

### Odpowiedź 2:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań oraz przeliczenie ilości opakowań zaokrąglając ilość do pełnych opakowań (do 0,5 w dół, powyżej 0,5 w górę).

### Pytanie 3:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

### Odpowiedź 3:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie.

### Pytanie 4:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawki i odwrotnie?

### Odpowiedź 4:

Zamawiający nie wyraża zgody na zamianę postaci leków do wstrzyknięć.

**Pytanie 5:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań płynów, syropów, maści, kremów itp. celem zaproponowania oferty korzystniejszej cenowo (przeliczenie ilości opakowań miałyby miejsce w oparciu o mg, ml itp.)

**Odpowiedź 5:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wielkości opakowań płynów, syropów, maści, kremów.

**Pytanie 6:**

Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampulek, kilogramów itp.), niż umieszczone 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 6:**

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań oraz przeliczenie ilości opakowań zaokrąglając ilość do pełnych opakowań (do 0,5 w dół, powyżej 0,5 w górę). Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wielkości opakowań płynów, syropów, maści, kremów.

**Pytanie 7:**

Czy Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ ? W sytuacji jeśli aktualnie tylko takie produkty są dostępne na rynku.

**Odpowiedź 7:**

Zamawiający dopuszcza wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ.

**Powyższe zmiany są wiążące dla Wykonawców oraz Zamawiającego i stanowią integralną część SWZ.**

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

  
Wojciech Glinka

.....  
Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu