Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z o.o.

PODMIOT LECZNICZY

82-200 Malbork, ul. Armii Krajowej 105/106
tel. (55) 646 02 00 fax (55) 646 02 35 www.pcz.net.pl sekretariat@pcz.net.pl

Malbork, 01.03.2022r.

PCZ.ZP.02/16/2022

Uczestnicy postępowania

dotyczy: dostawa różnych produktów leczniczych na potrzeby Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. (szpitale w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim) nr sprawy: PCZ.ZP.02/2022

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku informuje, że w toku prowadzonego postępowania wpłynęły poniższe pytania:

W związku z zamiarem przystąpienia do organizowanego przez Państwa Szpital ww. postępowania przetargowego zwracamy się z prośbą o odpowiedź na następujące pytania:

- Czy dopuścicie Państwo modyfikacje formularza ofertowego i wycenę (cena jednostkowa) nie pojedynczych tabl. ,kaps, lub inj. lecz pełnych - zarejestrowanych jako handlowe - opakowań leków i przeliczenie wymaganych ilości szt. na opakowania handlowe z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zaokrąglenie ceny pojedynczych tabl. może spowodować błąd w wycenie opakowania handlowego i niezgodną z umową realizację Państwa zamówień przetargowych?
  ODP. Nie, ale Zamawiający dopuszcza podanie ceny jednostkowej do czterech cyfr po przecinku.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
A)zamiast tabletek – na tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?
ODP. Tak, dopuszcza.
B)zamiast tabletek powlekanych – na tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?
ODP. Tak dopuszcza, ale z wyłączeniem możliwości zamiany na tabletki niepowlekane;
C) zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych) - na tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki?
ODP. TAK - Jak wyżej w pkt. B - z wyłączeniem możliwości zamiany na tabletki niepowlekane - co do ogólnej zasady. Ponadto: dla wybranych preparatów Zamawiający będzie domagał się zachowania postaci kapsułek, których zawartość stanowią np. mikropeletki. W związku z powyższym Zamawiający domaga się o uszczegółowienie jakie konkretnie kapsułkowane preparaty Wykonawca miał na myśli.
D) Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane?
ODP. TAK, z wyjątkiem zamiany na tabletki niepowlekane;
E) Zamiast: (tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek –twardych, elastycznych)-o powolnym uwalnianiu –(tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu?
ODP. TAK, Zamawiający dopuści zamianę pod warunkiem zachowania postaci o spowolnionym uwalnianiu substancji leczniczej - celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej.

F) Czy Zamawiający wyraża zgodę na zamianę postaci form iniekcyjnych: ampułek zamiast fiolek i odwrotnie? - Celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej
ODP. TAK – przy zachowaniu trwałości substancji leczniczej: np. tożsamych warunków przechowywania itp.
G)Czy celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę w opakowaniach innych niż umieszczone w SWZ?
ODP. TAK, Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę w innych opakowaniach, z odpowiednim przeliczeniem.
H) W przypadku zgody prosimy o informację czy wymagana ilość sztuk, mg, g, kg, ml- należy przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku czy do pełnych opakowań w górę ?
ODP. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA PRZELICZENIA DO PEŁNYCH OPAKOWAŃ W GÓRĘ

1). Dotyczy pakietu nr 1 poz. 11. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego o nazwie handlowej Lubragel, żel, sterylny, z lidokainą, 6 ml, 25 strzyk. –
ODP. TAK, Zamawiający dopuści.

2). Dotyczy pakietu nr 3 poz. 17. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to na przystąpienie większej liczby oferentów.
ODP. Zamawiający nie wyraża zgody.

3). Dotyczy pakietu nr 4 poz. 30. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.
ODP. Zamawiający nie wyraża zgody.

4). Dotyczy pakietu nr 4 poz. 39. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Fostex, (100 mcg+6mcg/dawkę),aer.inhal., 180 dawek?
ODP. TAK, Zamawiający dopuści op. x 180 dawek.

5). Dotyczy pakietu nr 5 poz. 13 Diclofenac sodium tabl.- czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę leku w postaci tabletki dojelitowej ?
ODP. TAK, Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę produktu w postaci tabletki dojelitowej.

6). Dotyczy pakietu nr 5 poz. 23. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego Simeticonum 0,04g opakowanie 100 kaps., posiadające takie same właściwości i zastosowanie co Dimeticonum 0,05 x 100 tabl.? –
ODP. TAK, Zamawiający wyrazi zgodę przyjęcie oferty preparatu równoważnego.

7). Dotyczy pakietu nr 6 poz. 4. Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu o nazwie handlowej Uman Big 180j.m./ml.
ODP. Zamawiający dopuszcza wycenę ww. preparatu.

8). Dotyczy pakietu nr 8 poz. 20. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci: 1 ampułka proszku + 1 ampułka rozpuszczalnika? Preparat jest zarejestrowany tylko w tej postaci.
ODP. TAK, Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci 1 ampułka subst. czynnej + 1 amp. rozpuszczalnika.

9). Dotyczy pakietu nr 8 poz. 21,22 - Czy Zamawiający ze względu na braki w dostępności wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji
ODP. Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie ww. pozycji.

10). Dotyczy pakietu nr 11 poz. 2. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Jest to preparat sprowadzany w ramach jednorazowego pozwolenia MZ i są problemy z jego dostępnością.

ODP. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie ww. pozycji.

11). Dotyczy pakietu nr 12 poz.3, 4. Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt był przechowywany w temperaturze pokojowej w związku z tym, że na rynku polskim zarejestrowane i dostępne są produkty, które mogą być przechowywane poza lodówką?"
ODP. TAK, Zamawiający wymaga świadomie, aby zaoferowany produkt był przechowywany w temp. pokojowej. Wymagania takie narzucają realne warunki pracy np. Ratownictwa Medycznego.

12). Czy Zamawiający w pakiecie 15 w poz. 1,2,3, 6 i 8 ma na myśli preparat Omnipaque z zarejestrowanym wskazaniem do podania doustnego?
ODP. Zamawiający w pakiecie nr 15 w poz. 1;2;3 – ma na myśli preparat typu ULTRAVIST, Natomiast w poz. Nr 6 i 8 – typu OMNIPAQUE; dla poz. 5 – typu VISIPAQUE.

13). Dotyczy pakietu nr 16 poz. 5. 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?/W związku z tym, że Zamawiający wymaga zaoferowania produktu Metronidazole 0,5% 100 ml RTU, czy tym samym oczekuje zaoferowania produktu leczniczego w postaci farmaceutycznej „roztwór do infuzji", do podania w postaci powolnej infuzji dożylnej, które jest jedynym bezpiecznym sposobem podania metronidazolu dożylnego zarówno u dorosłych i dzieci zgodnie z wytycznymi podawania tego antybiotyku, oraz która jako jedyna jest zgodna z innymi zarejestrowanymi w procedurach unijnych postaciami farmaceutycznymi metronidazolu do podania dożylnego?
ODP. TAK, Zamawiający wymaga produktu o parametrach wymienionych przez Wykonawcę w pytaniu powyżej. Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę ww. preparatu w opakowaniach x 40 szt. z przeliczeniem na pełne opakowania w górę.

14). Dotyczy pakietu nr 17 poz. 12. (1.) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek (PEG 4 litry - Fortrans) zgodny z SIWZ, który jest rekomendowany przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii, którego oferta cenowa jest korzystna dla zamawiającego? (2.) Czy zamawiający wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

Odp.: Zamawiający oczekuje preparatu typu Fortrans (Makrogol 74 g) - w opakowaniach x 4 saszetki. W przypadku wyrażenia przez Zamawiającego zgody na opakowania x 48 saszetek – Zamawiający oczekuje zagwarantowania przez Wykonawcę minimum rocznego terminu ważności dla op. 48 saszetek lub wyrażenia zgody przez Wykonawcę na każdorazową sprzedaż cząstkową, będącą wielokrotnością 4 saszetek; np. 4; 8 lub 12 saszetek.

15). Dotyczy pakietu nr 18 poz. 30. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej Maść pięciornikowa złożona, 20 g firmy Ziaja lub Tormentile Forte, maść, 20 g,tuba firmy Farmina ? Umożliwi to złożenie oferty atrakcyjniejszej pod względem ekonomicznym.
ODP. TAK, Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę dla każdego z ww. preparatów.

16). Dotyczy pakietu nr 22 poz. 4, 5. (1) Czy Zamawiający wymaga, aby leki pochodziły od jednego producenta?
Odp.: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga, by ww. leki pochodziły od 1 producenta. Zamawiający wymaga natomiast zbliżonych właściwości farmakokinetycznych : głównie zbliżonego całkowitego czasu działania, podobnego czasu od momentu podania leków do rozpoczęcia ich działania i osiągnięcia maks. aktywności itd.

17.) Dotyczy pakietu nr 27 poz. 3. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego w postaci ampułek x 20 szt. w opakowaniu?
ODP. TAK, Zamawiający dopuści preparat równoważny co do wszystkich właściwości farmakokinetycznych i farmakoterapeutycznych co preparat z poz.3 w pakiecie nr 27.

18). Dotyczy pakietu nr 27 poz. 6. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Lidocaine 1%,10 mg /ml; 5ml,rozt.d/wstrz.,10 amp. lub Lidocaine 1% ,10 mg/ml;20ml,rozt.d/wst., 5 amp.
ODP. Zamawiający w poz. 5 pakiet nr 27 oczekuje zgodnie z SWZ – preparatu Lidocaine 1% w obj. 5 ml x 10 amp.; zaś w pozycji 6 ww. pakietu zgodnie z SWZ - preparatu Lidocaine 1% w obj. 20 ml x 5 amp.
Zamawiający dopuszcza preparaty równoważne pod warunkiem zachowania wszystkich zapisów SWZ dla obu pozycji , tj. stęż. 1% oraz objętości dla poz. 5 – 5 ml; dla poz. 6 – 20 ml oraz ilości amp. w opakowaniu zgodnie z SWZ.

19). Dotyczy pakietu nr 28 poz. 52. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax, 70 mg, kaps.twarde, 36 szt ?
ODP. TAK, Zamawiający dopuści wycenę preparatu Silimax 70 mg x 36 kaps. twardych.

20). Dotyczy pakietu nr 29 poz. 4. (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 dożylnej? (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%
ODP.TAK, Zamawiający wymaga; ale w obecnej sytuacji geopolitycznej, w przypadku całkowitego braku na rynku produktu o ChPL jak wyżej, Zamawiający dopuści inny preparat równoważny co do składu leku i o najbardziej zbliżonych właściwościach farmakokinetycznych.

21). Dotyczy pakietu nr 29 poz. 6,7. Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał stabilność gotowego roztworu do infuzji rozpuszczonego w NaCl 0,9%: 3 godziny w temperaturze 15-25°C i 24 godziny w temperaturze 2-8°C, a w przypadku rozpuszczenia produktu w glukozie 5%: 1 godz. w temp. 25ºC i 8 godzin w temp. 2-8 C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylnej?
ODP. TAK, Zamawiający wymaga; ale dopuści inny preparat równoważny na warunkach jak wyżej w pkt. 20.

22). Dotyczy pakietu nr 31 poz. 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu dostępnego Calcium Gluconate Hameln,95mg/ml; 10ml,roztw.do wstrz,10 amp?
ODP. TAK, Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę ww. preparatu.

23). Dotyczy pakietu nr 31 poz. 3. (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 dożylnej? (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%
ODP. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

24). Dotyczy pakietu nr 31 poz. 2. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej CosmoFer,50mgFe(III)/ml; 2ml,rozt.d/wstrz,inf,5amp lub Venofer, 20mg Fe 3+/ml; 5ml, roz.d/wstrz,inf, 5 amp?

ODP. Nie, Zamawiający dopuści preparat ściśle zgodny z SWZ – tj. bezwzględnie w dawce 50 mg/1 ml przeznaczony do podawania dożylnego. Takie wymaganie spełnia np. preparat typu Ferinject. Takiego preparatu lub tożsamego (ściśle równoważnego) z nim – oczekuje Zamawiający.

25). Dotyczy pakietu nr 33 poz: 32,33. Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.
ODP. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji.

26). Dotyczy pakietu nr 37 poz. 10 NovoMix penfil – prosimy o doprecyzowanie czy ma być NovoMix 30 Penfil czy NovoMix 50 Penfil ?
ODP. Zamawiający oczekuje insuliny NovoMix penfill 30.

27). Dotyczy pakietu nr 43 poz. 14. Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt był przechowywany w temperaturze pokojowej w związku z tym, że na rynku polskim zarejestrowane i dostępne są produkty, które mogą być przechowywane poza lodówką?"
ODP. Zamawiający dopuszcza zarówno produkty , których przechowywanie możliwe jest w temp. pokojowej, jak i te, które muszą być przechowywane w lodówce.

28). Dotyczy pakietu nr 43 poz. 25. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu równoważnego Lidocaine 1%,10 mg/ml; 5ml,rozt.d/wstrz.,10amp lub Lidocaine 1% ,10mg/ml;20ml,rozt.d/wst., 5amp.
ODP. Zamawiający oczekuje dla wszystkich 3 produktów Lidocainy umieszczonych w pakiecie nr 43 – preparatów ściśle zgodnych z zapisami SWZ dla każdego z tych produktów (co do ich stężenia, objętości oraz ilości amp. w opakowaniu). Zamawiający dopuści preparaty w pełni równoważne, ściśle spełniające ww. wymagania.

29). Dotyczy pakietu nr 45 poz. 1. Czy Zamawiający dopuści wycenę 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.
ODP. Zamawiający nie wyraża zgody na dopuszczenie ww. preparatu. Makrogole (i jest to ich dużą wadą), ze względu na konieczność wypicia przez pacjenta aż 4 litrów preparatu o charakterystycznym smaku i licznych działaniach niepożądanych - są b.dużym utrudnieniem w wykonaniu pełnej i skutecznej procedury przygotowania do badania. Niskoobjętościowe preparaty przygotowujące do kolonoskopii , takie jak: pikosiarczan sodu i cytrynian magnezu , których synergistyczne działanie daje silny efekt wypłukujący połączony ze stymulacją ruchów perystaltycznych – stanowią wygodniejszą i równie skuteczną alternatywę dla makrogoli.

30) Dotyczy pakietu nr 59 poz. Czy produkt leczniczy będzie podawany pacjentom w ramach programu lekowego B17 lub B62 lub B67?
ODP. Zamawiający umieścił w pakiecie nr 59 poz. 1 – immunoglobulinę ludzką Ig Vena z myślą o leczeniu powikłań po przebytym Covid-19 , zarówno u ludzi dorosłych, jak i w zespole PIMS u dzieci. Zamawiający nie bierze udziału w badaniach klinicznych ani nie uczestniczy w żadnych programach lekowych.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia
mgr Aleksandra Sulikowska