Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.

CERTYFIKAT 2019/P/38

Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315
sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 660 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424 4291

W załączeniu przekazujemy Państwu Informację o Przetwarzaniu Danych Kontaktowych, która dostępna jest również pod adresem **www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/**

Goleniów, dnia 08.09.2020 r.

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą „Dostawa preparatów leczniczych z wyłączeniem produktów stomatologicznych, preparatów leczniczych do żywienia pozajelitowego, immunoglobulin, różnych produktów leczniczych, roztworów leczniczych, roztworów do wstrzykiwania, produktów leczniczych do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego, ogólnych środków przeciwinfekcyjnych do użytku ogólnorozwojowego oraz szczepionek, produktów leczniczych dla układu nerwowego i organów zmysłów"

Numer ogłoszenia: 580310-N-2020 z dnia 02-09-2020 r.

Numer sprawy: ZZP/07/2020

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

W związku ze złożonymi zapytaniami do treści SIWZ działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE w Goleniowie sp. z o.o. udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców oraz dokonuje zmiany treści SIWZ jak wskazano niżej:

Pytanie 1

Czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zmawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 2

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 umieszczone w SIWZ (czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

Odpowiedź: Proszę podać pełne ilości zaokrąglone w górę

Pytanie 3

Czy w przypadku, jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany

CERTYFIKAT 2019/P/38

Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315
se. _tariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

ɔwiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 660 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424 4291

W załączeniu przekazujemy Państwu Informację o Przetwarzaniu Danych Kontaktowych, która dostępna jest również pod adresem **www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/**

lub jest tymczasowy brak produkcji a nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku czy nie wyceniać go wcale?

Odpowiedź: Proszę go wycenić, ale zamieścić informację o braku w produkcji i braku leku równoważnego.

Pytanie 4

Czy z uwagi na fakt, iż na rynku są zarejestrowane różne postaci leku, pod tą samą nazwą międzynarodową, Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę w przedmiocie zamówienia występującej postaci leku np.: tabl. powl.-tabl.; tabl.-kaps. tabl.-drażetki; amp.-fiol.; fiol.-amp-strz)?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 5

Czy Zamawiający w pakiecie nr 7 i 8 preparat będzie wykorzystywał do programu lekowego B.17, B.62 i B67 ?"

Odpowiedź: NIE, nie jest w programie lekowym

Pytanie 6

Czy Zamawiający w pakiecie nr 18 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku typu Uman Big, 180 j.m./ml; 1 ml, roztw.do wstrzyk.,1 fiol ?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 7

Czy Zamawiający w pakiecie nr 21, poz. 5 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku w postaci butelek?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 8

Czy Zamawiający w pakiecie nr 21, poz. 6 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku konfekcjonowanego * 10 amp. w ilości 100 op.?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 9

Czy Zamawiający w pakiecie nr 21, poz. 2 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku konfekcjonowanego * 5 amp. w ilości 10 op.?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę

CERTYFIKAT 2019/P/38

Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315
sek.tariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 660 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424 4291

W załączeniu przekazujemy Państwu Informację o Przetwarzaniu Danych Kontaktowych, która dostępna jest również pod adresem **www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/**

Pytanie 10

Czy Zamawiający w pakiecie nr 23, poz. 1-4 wyrazi zgodę na zaoferowanie leku konfekcjonowanego * 5 plastrów w ilości 4 op.?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 11

Dotyczy Zadania 13 pozycji 1

W związku z wycofaniem z rynku przez producenta wyspecyfikowanego produktu w objętości 1000 ml czy Zamawiający dopuści dietę spełniającą wymogi SIWZ : w opakowaniu 500 ml z przeliczeniem zapotrzebowanej objętości ?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści.

Pytanie 12

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu Lactobacillus rhamnosus GG ATTC53103 i Lactobacillus helveticus w łącznym stężeniu 2mld CFU/ kaps, identycznym jak w produkcie opisanym w SIWZ? Zawartość żywych kultur bakterii probiotycznych w oferowanym produkcie została potwierdzona w niezależnym badaniu wykonanym w NIL.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści. Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 13

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu Lactobacillus rhamnosus GG ATTC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści. Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 14

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu Encapsa30Dr. zawierającego żywe, mikroenkapsulowane bakterie probiotyczne szczepu bakterii probiotycznych Lactobacillus rhamnosus GG ATTC53103 w stężeniu odpowiadającym 3 mld bakterii? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

CERTYFIKAT 2019/P/38

Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315
sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 660 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424 4291

W załączeniu przekazujemy Państwu Informację o Przetwarzaniu Danych Kontaktowych, która dostępna jest również pod adresem **www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/**

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści. Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 15

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania produktu zawierającego żywe kultury bakterii probiotycznych w formie liofilizatu?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści. Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 16

Dotyczy pakiet 19 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego Aminoven Infant w opakowaniu typu butelka szklana o pojemności 250 ml ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 17

Do §2 ust. 2 wzoru umowy: Mając na uwadze szczególny okres w jakim będzie realizowana umowa (stan epidemii), a co za tym idzie konieczność zachowania szczególnych środków ostrożności, prosimy o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 48 godzin od chwili złożenia zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 18

Do treści §4 ust.5 wzoru umowy. Wnosimy o rezygnację z warunku dostarczania wraz z dostawą towaru dokumentu wydania-odbioru innego niż faktura VAT. Jednocześnie wskazujemy, że w większości hurtowni farmaceutycznych w Polsce dokumentem/ protokołem dostawy, zatwierdzonym przez nadzór farmaceutyczny, zgodnie z wymogami Prawa farmaceutycznego jest faktura VAT.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby dostawie towarzyszyły wszystkie dokumenty wskazane w SIWZ.

Pytanie 19

Do treści §4a pkt 4 projektu umowy prosimy o dodanie słów zgodnych z przesłanką wynikającą z treści art. 552 kodeksu cywilnego :"... z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu." Prosimy o dodanie odrębnego zdania : "Jednocześnie Zamawiający zobowiązuje się do złożenia zamówienia w trybie zakupu interwencyjnego nie później niż w dniu następnym po upływie terminu na realizację zamówienia u Wykonawcy".

CERTYFIKAT 2019/P/38

Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315
sc .tariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 660 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424 4291

W załączeniu przekazujemy Państwu Informację o Przetwarzaniu Danych Kontaktowych, która dostępna jest również pod adresem **www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/**

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowany zapis.

Pytanie 20

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy w §6 ust.3 poprzez zapis o ewentualnej karze za odstąpienie od umowy w wysokości 10% wartości brutto NIEZREALIZOWANEJ części przedmiotu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 21

Czy w stosunku do Zamawiającego na chwilę obecną aktualizują się przesłanki „niewypłacalności" oraz „zagrożenia niewypłacalnością" w rozumieniu art. 6 ustawy z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) oraz art. 10 ustawy z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.)? Czy według wiedzy Zamawiającego w/w przesłanki staną się aktualne w okresie od chwili obecnej do zakończenia umowy zawartej na skutek niniejszego postępowania?

Odpowiedź: Pytanie nie dotyczy treści SIWZ i nie stanowi prośby o wyjaśnienie jego zapisów.

Pytanie 22

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na ustanowienie ze swojej strony zabezpieczeń cywilnoprawnych prawidłowego wykonania umowy przetargowej, w jednej z następujących postaci:
- cesji na zabezpieczenie w Narodowym Funduszu Zdrowia;
- weksla in blanco wraz z deklaracją;
- poręczenia podmiotu trzeciego, np. wspólnika lub organu założycielskiego;
- zabezpieczenia rzeczowego np. zastawu rejestrowego

lub w jakiejkolwiek innej formie stanowiącej zabezpieczenie wierzytelności Wykonawcy skuteczne w przypadku ewentualnego otwarcia w stosunku do Zamawiającego postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego? Celem wyjaśnienia powyższego zapytania zwracamy uwagę na ogromne ryzyko Wykonawcy związane z potencjalnym ogłoszeniem postępowania restrukturyzacyjnego lub upadłościowego wobec Zamawiającego, polegające m.in. na niemożliwości odzyskania (w całości lub w części) należności objętych masą sanacyjną. W razie odmownej odpowiedzi, prosimy o jej uzasadnienie i wskazanie, czy w toku trwania umowy przetargowej Zamawiający zamierza korzystać z narzędzi przewidzianych w ustawie z dn. 1.01.2016r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.2015.978 z późn. zm.) i ustawie z dn. 28.02.2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U.60.535 z późn. zm.).

CERTYFIKAT 2019/P/38

Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315
s .tariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 660 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424 4291

W załączeniu przekazujemy Państwu Informację o Przetwarzaniu Danych Kontaktowych, która dostępna jest również pod adresem **www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/**

Odpowiedź: Zamawiający nie wyrazi zgody na ustanowienie wskazanych zabezpieczeń. Dalsze pytanie nie dotyczy treści SIWZ i nie stanowi prośby o wyjaśnienie jego zapisów.

Pytanie 23

Czy zamawiający wymaga aby, Midazolam w pakiecie 21 pozycja 6 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: NIE, Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 24

PYTANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pytanie 1 – dotyczy pakietu 9

Czy w związku z tym, że na ryku polskim pojawiły się wapna przemysłowe, Zamawiający wymaga, aby dostarczane wapno było wapnem medycznym, dopuszczonym przez farmakopee Brytyjską
i Amerykańską, które w swoim składzie nie przekracza 3% NaOH, ze z stopniem pylenia nieprzekraczającym 0,3%? Wyższe stężenia NaOH powodują nadmierne wysychanie wapna co zdecydowanie pogarsza jego właściwości pochłaniania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza

Pytanie 2 – dotyczy pakietu 9

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane wapno / pochłaniacz CO2 było wapnem medycznym zatwierdzonym/zgodnym z wymaganiami przez Farmakopee Brytyjska i Amerykańską, oraz wymaga odpowiedniego pisma potwierdzającego ww. od producenta wapna?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza

Ponadto działając na podstawie art. 38 ust. 4 Zamawiający zmienia treść SIWZ w zakresie załącznika nr 1 do formularza oferty poprzez wykreślenie w kolumnie 4 słów „na 2 lata". Modyfikacja załącznika nr 1 do formularza oferty znajduje się w załączniku do niniejszego pisma

Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.

W związku ze złożonymi zapytaniami oraz zmianami treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach oraz termin ich otwarcia, tj. określa termin składania ofert do dnia 11.09.2020 godz. 9:00, jak również określa termin otwarcia ofert na dzień 11.09.2020 godz. 10:00

Szpitalne Centrum Medyczne
w Goleniowie
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
zastępca
PREZES ZARZĄDU
Katarzyna Kęcka

CERTYFIKAT 2019/P/38

Siedziba i adres:

72-100 Goleniów
ul. Nowogardzka 2

Telefon/fax
91 4664 301
91 4664 315
sekretariat@szpitalgoleniow.pl

www.szpitalgoleniow.pl

NIP:856-18-46-307

Regon: 321188937

Oznaczenie sądu rejestrowego:

Sąd Rejonowy Szczecin Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS:

0000409636

Wspólnicy spółki:

Powiat Goleniowski-100%

Kapitał Zakładowy:

11 660 000,00 zł

Prezes Zarządu:

Katarzyna Kęcka

Nr konta bankowego:

Bank PEKAO SA I o/Goleniów

72 1240 3839 1111 0000 4424 4291

W załączeniu przekazujemy Państwu Informację o Przetwarzaniu Danych Kontaktowych, która dostępna jest również pod adresem **www.szpitalgoleniow.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych/**