

Kraków, 05 grudnia 2016r.

wg rozdzielnika

NR POSTĘPOWANIA: DZP.272-35/16

Przetarg nieograniczony pn. " Sukcesywna dostawa szczepionek i antybiotyków "

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 roku, poz. 2164 z późn. zm.) udziela odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy Zamawiający w pakiecie Nr 9 poz. 47 (Meropenem inj. 500 mg x 10 fioł. iv/trwałość preparatu po przygotowaniu ma być ponad 1 godzinę) wymaga, aby meropenem posiadał zarejestrowane wskazania: do leczenia pacjentów z bakteriami, która występuje w związku z którymkolwiek z zakażeń wymienionych w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub podejrzewana jest o taki związek tj. ciężkie zapalenie płuc, w tym szpitalne tzw. respiratorowe zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli i płuc w przebiegu mukowiscydozy, powikłane zakażenia układu moczowego i jamy brzusznej, zakażenia śródporodowe i poporodowe, powikłane zakażenia skóry i tkanek miękkich i ostre bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub podejrzewana jest o taki związek?

Odpowiedź: TAK.

2. Czy Zamawiający wymaga w pakiecie 9 pozycja 10 aby Ceftazydym zachowywał po rozpuszczeniu trwałość przez 24 godz. w temp. 2-8°C?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaproponowanie w pakiecie 9 pozycja 17 i 18 leków Cipronex 100 mg / 50 ml i Cipronex 200 mg / 100 ml?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

4. Dotyczy pakietu nr 8

Czy Zamawiający ma na myśli szczepionkę typu : PREVENAR 13 ? czy typu :PNEUMO 23?

Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli szczepionkę typu PNEUMO 23.

Odpowiedzi do pytań wprowadzone niniejszym pismem stanowią integralną część SIWZ i są wiążące dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Otrzymują:

- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie ul. Strzelecka 2, 31 – 503
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:info@dziecieczszpital.pl Konto: Bank PeKaO
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO
9001:2008