

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc
im. dr Alojzego Pawelca
ul. Bracka 13
44-300 Wodzisław Śląski

Do:
**Oferenci biorący udział w postępowaniu
Dostawy leków
nr sprawy 11/2016/DZP/PN**

L.dz. DZP /16

Informujemy, że wpłynęły następujące pytania do ww. postępowania:

1. Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie: Część nr 7 Leki różne, w pozycji nr 7,29 preparatu równoważnego Simethicone (Espumisan) w dawce 40 mg w opakowaniu 100 szt. w postaci kapsułki, posiadający takie same właściwości i zastosowanie co dimethicone (Espumisan) 50 mg?

Wskazania do stosowania zaproponowanego leku Espumisan:

„...Leczenie objawowe zaburzeń żołądkowo-jelitowych, związanych z nadmiernym gromadzeniem się gazów w przewodzie pokarmowym, np.: wzdęcia.

- W przypadku zmóżdżonego powstawania gazów w okresie pooperacyjnym.

- W przydadku przygotowania pacjentów do badań radiologicznych i ultrasonograficznych jamy brzusznej oraz gastroskopii...”

Natomiast wskazania do stosowania esputicon/Dimeticon:

„...wzdęcia, nadmierna ilość gazów w jelitach oraz w przygotowaniach pacjenta do niektórych badań rentgenowskich i ultrasonograficznych...”

Umożliwi to przystąpienie do przetargu większej ilości wykonawców i zaoferowanie korzystniejszych cen.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

2. Czy zamawiający wyrazi zgodę w pakiecie Część nr 6 - Leki 3 różne w pozycji nr 6,28 (Heparinum krem 300j.m/g.x 20g), na dopuszczenie leku: **Lioton 1000, 8,5 mg (1000 IU)/g, żel**, posiadającego takie same wskazania do stosowania jak Heparinum krem 300j.m/g i zaproponowanie ilości zgodnej z zapotrzebowaniem Zamawiającego czyli 15 opakowań.

SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY:

1 g żelu zawiera 8,5 mg (1000 IU) heparyny sodowej (Heparinum natricum). Substancje pomocnicze o znanym działaniu: metylu parahydroksybenzoesan i propylu parahydroksybenzoesan.

POSTAĆ FARMACEUTYCZNA: Żel

Wskazania do stosowania Leczenie wspomagające:- w chorobach żył powierzchownych takich, jak: zapalenia żył, zakrzepowym zapaleniu żył, żylakach kończyn dolnych; - w krwiakach podskórnych, stłuczeniach, obrzękach.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

3. Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu Lioton 1000, w opakowaniach 30 mg, 50 mg lub 100 mg? Umożliwi to przystąpienie do przetargu większej ilości wykonawców i zaoferowanie korzystniejszych cen. W załączniku Charakterystyka Produktu Leczniczego - Lioton 1000.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 48 godzin oraz dostawy na „cito” do 24 godzin dla asortymentu zawartego w pakiecie nr 4?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

5. Czy Zamawiający w części Nr 6 poz. 6.40, 6.41 i 6.42 (Metoprololi succinas tabletki o przedłużonym uwalnianiu 23,75 ; 47,5 i 95 mg) wymaga, aby preparat posiadał zarejestrowane wskazanie w leczeniu zaburzeń rytmu serca takich jak: tachykardie nadkomorowe, ekstrasystolie pochodzenia komorowego i migotanie przedsionków?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Z poważaniem
Dyrektor
dr n. med. Norbert Prudel

