

EZ.28.52. <sup>K26</sup> ..... 2021.MS

Łódź, dnia 15.10.2021r.  
Numer sprawy: **EZ.28.52.2021**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów farmaceutycznych** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 Euro.

Zgodnie z dyspozycją **art. 135 ust. 2, 6** oraz **137 ust. 1, 2, 4** ustawy z dnia 11 września 2019 roku. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę treści SWZ w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego.

**1. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania:**

**Pytanie nr 1**

**2. Dotyczy § 2 ust. 5 wzoru umowy – termin dostawy**

Z uwagi na fakt, że wymienione produkty lecznicze w pakiecie nr 11 nie są lekami ratującymi życie i nie wymagają dostaw awaryjnych w ciągu 24 godzin od chwili złożenia zamówienia, ze względu na specyfikę i konieczność planowania podania z wyprzedzeniem, proszę o potwierdzenie, iż zapis **§ 2 ust. 5) wzoru umowy nie będzie miał zastosowania w stosunku do pakietu nr 11.**

Zapisy umowy i SIWZ w obecnym brzmieniu dla wyżej wymienionych leków wprowadzają nieproporcjonalne ograniczenie w stosunku do obiektywnych potrzeb Zamawiającego.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SWZ.**

**Pytanie nr 2**

**3. Dotyczy § 5 ust. 1 i 2 wzoru umowy - reklamacje**

Zamawiający oczekuje od Wykonawcy wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie 24 godzin od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego.

Zgodnie z prawem cywilnym przed usunięciem wad wykonawca obowiązany jest do zbadania zasadności reklamacji. Wykonanie wszystkich czynności związanych z procesem reklamacji i dostarczenie wymienionego towaru w ciągu 24 godzin od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego jest trudne lub niemożliwe do wykonania.

W związku z powyższym czy Zamawiający zmieni zapisy wzoru umowy na możliwe do zrealizowania, zgodnie z zasadami dobrej praktyki gospodarczej oraz prawa cywilnego wyznaczając **termin rozpatrzenia reklamacji i dostarczenia reklamowanego towaru na min. 3 dni w przypadku braków ilościowych i min.7 dni w przypadku wad jakościowych dla pakietu nr 11?**

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.**

**Pytanie nr 3**

Pytanie do **pakietu numer 17** (Sorafenib):

Czy Zamawiający wymaga aby w pakiecie 17 produkt był refundowany w ramach programu lekowego B.119 - LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM (BRODAWKOWATYM/ PĘCHERZYKOWYM/OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HURTHLEA) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM?

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



**Odpowiedź:**

W związku z przedmiotowym pytaniem Zamawiający dokonuje modyfikacji SWZ w zakresie pakietu nr 17. Modyfikacji ulega załącznik nr 2 do SWZ.

W ramach przedmiotowego pakietu zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty różnych producentów w poszczególnych pozycjach.

Jednocześnie w pozycji nr 2 pakietu 17 **ZAMAWIAJACY WYMAGA** aby produkt był refundowany w ramach programu lekowego B.119 - LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM BRODAWKOWATYM / PĘCHERZYKOWYM / OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HURTHLEA) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM.

**Pytanie nr 4**

*Do §5 ust. 2 wzoru umowy. Czy zamawiający wyrazi zgodę na wymianę reklamacyjną jakościową w terminie 48 godzin od momentu złożenia reklamacji?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 5**

Czy zamawiający wymaga aby produkt w Pakiecie 17 poz. 1 był refundowany w ramach programu lekowego B.119 - Leczenie pacjentów z postępującym, miejscowo zaawansowanym lub z przerzutami, zróżnicowanym (brodawkowatym / pęcherzykowatym/oksyfilym - z komórek hurtlea) rakiem tarczycy, opornym na leczenie jodem radioaktywnym ?

**Odpowiedź:**

W związku z przedmiotowym pytaniem Zamawiający dokonuje modyfikacji SWZ w zakresie pakietu nr 17. Modyfikacji ulega załącznik nr 2 do SWZ.

W ramach przedmiotowego pakietu zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty różnych producentów w poszczególnych pozycjach.

Jednocześnie w pozycji nr 2 pakietu 17 **ZAMAWIAJACY WYMAGA** aby produkt był refundowany w ramach programu lekowego B.119 - LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM BRODAWKOWATYM / PĘCHERZYKOWYM / OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HURTHLEA) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM.

**Zamawiający dokonuje zmiany SWZ**

1. Zamawiający modyfikuje załącznik nr 2 do SWZ. Zmodyfikowany załącznik stanowi załącznik do niniejszego pisma.
2. Zamawiający zmienia następujące terminy:
  - Termin składania ofert określony w rozdziale XXIV pkt. 2 SWZ - na dzień **25.11.2021r.** do godziny 10:00
  - Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XXV pkt. 1 SWZ - na dzień **25.11.2021r.** o godzinie 11:00
  - Termin związania ofertą określony w rozdziale XXI pkt. 1 SWZ - na dzień **24.03.2022r.**

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego  
Centrum Onkologicznego i Radioterapii  
im. Mikołaja Kopernika w Łodzi  
mgr inż. Andrzej W. Karzyk

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



Wykonawca wypełnia kolumny od 11. - 25. zgodnie ze składową ofertą. Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania wskazanego w SWZ w kolumnie 6, z zastrzeżeniem że zaferowane opakowanie (wskazane w kolumnie 11.) jest podzielone (bez ulamków) przez opakowanie wskazane przez zamawiającego w kolumnie 6. Wówczas Wykonawca jest zobowiązany odpowiednio zmienić wskazania w kol. 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25. Oferta złożona bez zastosowania się do powyższych wskazań podlegać będzie odrzuceniu w trybie art. 226 ust. 1 pkt. 5 u.p.z.p. jako niezgodna z treścią SWZ.

Jakeli Wykonawca nie zmienia opakowania, tj. otwiera tabletkę jakiego wymaga Zamawiający, to kopiuje: dane z kol. 6 do kol. 11, dane z kol. 7, do kol. 12, dane z kol. 8, do kol.13

Zamawiający dopuszcza równoważność zferowanych postaci farmaceutycznych np. tabletki - tabletki powlekane, kapsułki, drażetki oraz form iniekcyjnych np. ampułki- fiołki, fiołki - ampułki

Zamawiający wymaga podania cen z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający dopuszcza załączenie Formularza Asortymentowo - Cenowego z pominiętymi pakietami na które nie została złożona oferta.

Formularz Cenowy posiada nagłówki i stopki.

Zamawiający nie wymaga wyodrębnienia i dołączenia do oferty strony z informacjami ogólnymi.

Zamawiający załącza załącznik formularza po jego wypełnieniu w formacie „pdf” i podpisanie pliku formatem PdfES

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.
Państwo	Lp.	Nazwa Międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	dawka / opakowanie		Maksymalna ilość opakowań w ramach przedmiotowego	Jednostka miary	Jednostka miary	Opis towaru (jeżeli jest głównym) i jej stan	Zmierzona ilość opakowań	Zmierzona ilość opakowań	Zmierzona ilość opakowań	Nazwa handlowa	Procent zawiesiny w roztworze	Cena jednostkowa netto PPA w postawionej	Cena jednostkowa netto PPA w postawionej	Wartość brutto podstawowego (wzrostka + VAT)	Składowa PPA w ramach postawionej	Wartość netto w ramach postawionej	Cena jednostkowa netto PPA w postawionej	Cena jednostkowa netto PPA w postawionej	Wartość brutto (wartość netto + "prawa opłaty")	Wartość brutto (wartość netto + "prawa opłaty")	Wartość brutto (wartość netto + "prawa opłaty")
	1.																							
	1.	Chlorambinum	tabletki powlekane	20 mg / 30 tabl.		24	op.	op.	24															
	2.	Chlorambinum	tabletki powlekane	40 mg / 30 tabl.		40	op.	op.	24															
	3.	Chlorambinum	tabletki powlekane	60 mg / 30 tabl.		120	op.	op.	24															
3. Sima																								
	1.	Dexamib	tabletki powlekane	20 mg / 60 tabl.		60	op.	op.	24															
	2.	Dexamib	tabletki powlekane	80 mg / 30 tabl.		100	op.	op.	24															
	3.	Dexamib	tabletki powlekane	100 mg / 30 tabl.		60	op.	op.	24															
3. Sima																								
	1.	Switambinum	kapsułki twarde	12,5 mg / 28 kaps.		200	op.	op.	24															
	2.	Switambinum	kapsułki twarde	25 mg / 28 kaps.		370	op.	op.	24															
	3.	Switambinum	kapsułki twarde	50 mg / 28 kaps.		280	op.	op.	24															
3. Sima																								
	1.	Hindocambinum	kapsułki miękkie	100 mg / 120 kaps.		24	op.	op.	24															
	2.	Hindocambinum	kapsułki miękkie	150 mg / 60 kaps.		12	op.	op.	24															
4. Sima																								
	1.	Dantropipinum sifa	roztwór do wstrzykiwań	40 mg/0,4 ml (100 mg/4 ml) / 500		500	op.	op.	24															
	2.	Dantropipinum sifa	roztwór do wstrzykiwań	20 mg/0,2 ml (40 mg/0,4 ml) / 550		550	op.	op.	24															
5. Sima																								
	1.	Alectambinum	kaps. twarde	150 mg / 224 szt.		26	op.	op.	24															

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	
PKT	Lp.	Nazwa leku	Forma farmaceutyczna	dawka / sposób podania	Opakowanie	Ilość opakowań w zamówieniu	Masy netto (w mg lub g)	Ilość opakowań w zamówieniu	Opis (w m. 10)	Zakresy cenowe	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost	Wzrost
6	1	Oxycodone	roztwór do wstrzykiwań	30 mg/ml	10 ml	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
7	1	Peginterferon alfa-2a	roztwór do wstrzykiwań	90 µg/0,5 ml	1 amp. - strzyk. 0,5 ml (1-10)	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
8	1	Peginterferon alfa-2a	roztwór do wstrzykiwań	270 µg/ml	1 amp. - strzyk. 0,5 ml	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
9	1	Peginterferon alfa-2a	roztwór do wstrzykiwań	360 µg/ml	1 amp. - strzyk. 0,5 ml	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
10	1	Interferon BETA-1A	roztwór do wstrzykiwań	102 mg	4 amp. - strzyk. 0,9 ml	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
11	1	Ibuprofen	tabletki twarde	100 mg	100 szt.	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
12	1	Ibuprofen	tabletki twarde	400 mg	90 szt.	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
13	1	Ibuprofen	tabletki twarde	5 mg	56 tabletek	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
14	1	Ibuprofen	tabletki twarde	15 mg	56 tabletek	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
15	1	Ibuprofen	tabletki twarde	20 mg	56 tabletek	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
16	1	Ibuprofen	tabletki powlekane	0,5 mg	30 tabl.	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
17	1	Ibuprofen	tabletki powlekane	2 mg	30 tabl.	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
18	1	Ibuprofen	koncentrat do sporządzenia roztworu do iniekcji	20 mg/ml	1 l. (1, 15 ml)	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24



Formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 2 do KWZ nr 26.50.0021  
z dnia 15.11.2021r.

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	
Lp.	Nazwa leku/tytuł leku	Postać farmaceutyczna	dawkę / sposób podania	Opakowanie	Ilość opakowań w zamówieniu	Maksymalna ilość opakowań przywoz. opcj.	Jednostka miary	Okres czasu (w dniach) na który jest zakup	Zaopiniowane opakowanie	Zdrowotny, lek przeciwnowotworowy	Zaopiniowane opakowanie w ramach "prawa opcji"	Producent	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby	Przebieg choroby
16	1	Etrombopagum	tabletki powlekane	25 mg	28 tabl.	270	op.	24																	
	2	Etrombopagum	tabletki powlekane	50 mg	28 tabl.	280	op.	24																	
17	1	Scetelbuc w programach B.3, B.3.1, B.3.1.1	tabletki powlekane	200 mg	112 tabl.	224	op.	24																	
	2	Scetelbuc B.3, B.3.1, B.3.1.1.1	tabletki powlekane	200 mg	112 tabl.	76	op.	24																	
18	1	Vemurafenib	tabletki powlekane	240 mg	56 tabl.	220	op.	24																	
19	Suma końcowa																								

Regulowany wg Owiadczenia Ministra Zdrowia załącznik nr B