



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-91

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



Nasz znak : DOP – ZP / 238 /09

Kraków, dnia 3 września 2009 r.

*Do uczestników postępowania o udzielenie  
zamówienia publicznego na  
„Dostawę leków”  
(ZP 20/2009) wg rozdzielnika*

## **PISMO ZAMAWIAJĄCEGO**

Na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie, os. Na Skarpie 66 w Krakowie odpowiada na zapytania złożone przez uczestników postępowania.

### **1. Pytanie Pakiet 4**

**Poz. 2 Aminophylline krople koniec produkcji – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji z pakietu czy wycenić z ostatnią ceną i informacją o zakończonej produkcji pod pakietem?**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 2 z pakietu nr 4. Pozostałe zapisy SIWZ bez zmian.

### **2. Pytanie Pakiet 8**

**Poz. 6 Bencyclane 50 mg/ 2 ml koniec dopuszczenia do obrotu – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji z pakietu czy wycenić z ostatnią ceną i informacją o zakończonej produkcji pod pakietem?**

Odpowiedź

Zamawiający wykreśla poz. 6 z pakietu nr 8. Pozostałe zapisy SIWZ bez zmian.

### **3. Pytanie Pakiet 8**

**poz. 24 Hydroxyprogesterone caproate 250 mg/2 ml koniec produkcji – czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie pozycji z pakietu czy wycenić z ostatnią ceną i informacją o zakończonej produkcji pod pakietem?**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 24 z pakietu nr 8. Pozostałe zapisy SIWZ bez zmian.

### **4. Pytanie**

**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z Grupy nr 4 poz. nr 2 AMINOPHYLINE 0,24 g/ 1 ml, krople 20 ml w ilości 12 szt? - ze względu na zakończoną produkcję oraz brak stosownego zamiennika.**

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-91

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 2 z grupy nr 4. Pozostałe zapisy SIWZ bez zmian.

## 5. Pytanie

**Czy Zamawiający w grupie nr 4 poz nr 12 DIMETHICONE 350 F 22g/60 ml. Areozol 60 ml (zakończona produkcja) w ilości 120 szt. dopuszcza wycenę preparatu SILOL 205,6 mg/ml , roztwór areozol na skórę , 100 ml w ilości 120 szt? (nowa postać preparatu)**

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu SILOL 205,6 mg/ml , roztwór areozol na skórę , 100 ml w ilości 120 szt. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 6. Pytanie

**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z Grupy nr 5 poz. nr 3 METHOXYSORALEN 0,02 g kaps. w ilości 200 szt ? - ze względu na zakończoną produkcję, oraz brak stosownego zamiennika**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 3 z grupy nr 5. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 7. Pytanie

**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z Grupy nr 6 poz. nr 1 Amikacin Sulfate 0,3 % (5 ml) gutt.opht, w ilości 240 szt? - ze względu na brak dostępności na rynku polskim.**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 1 z grupy nr 6. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 8. Pytanie

**Czy w Grupie nr 6 poz. nr 8 DEXAMETHASONE 0,1 % (10 ml) susp. Opht (zakończona produkcja) w ilości 168 szt, dopuszcza wycenę preparatu Dexamethason 0,1 % zaw. do oczu, 5 ml w ilości 168 szt.? (nowa postać preparatu)**

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Dexamethason 0,1 % zaw. do oczu, 5 ml w ilości 168 szt. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 9. Pytanie

**Czy Zamawiający w Grupie nr 6 poz nr 10 DICORTNEF prep. złoż. (10 ml) susp.opht. (zakończona produkcja) w ilości 144 szt. dopuszcza wycenę preparatu Dicortinef . zaw. do oczu i uszu 5 ml w ilości 144 szt? (nowa postać preparatu)**

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Dicortinef . zaw. do oczu i uszu 5 ml w ilości 144 szt  
Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-91

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



## 10. Pytanie

**Czy Zamawiający w Grupie nr 6 poz. nr 19 PREDNISOLON ACETATE 0,5 % ( 10 ml) susp. opht. (zakończona produkcja ) w ilości 36 szt. dopuszcza wycenę preparatu Prednisolonum 0,5 %, 5 mg/ml. zaw, do oczu , 5 ml w ilości 36 szt. ? ( nowa postać preparatu).**

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Prednisolonum 0,5 % , 5 mg/ml. zaw, do oczu , 5 ml w ilości 36 szt. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 11. Pytanie

**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z Grupy nr 7 poz. nr 1, METAMIZOLE SODIUM – TOLARGIN prep. - złożony supp. w ilości 7200 szt? Ze względu na zakończoną produkcję oraz brak stosownego zamiennika?**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 1 z grupy nr 7. Tym samym z pkt. VIII 1. SIWZ Zamawiający wykreśla zapis „grupa 7 – kwota wadium 22,00 zł” Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 12. Pytanie

**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z Grupy nr 8 poz. nr 6 BENCYCLANE 50 mg/2 ml amp. w ilości 600 szt? Ze względu na zakończoną produkcję oraz brak stosownego zamiennika.**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 6 z grupy nr 8. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 13. Pytanie

**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z Grupy nr 8 poz. 24 HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE 250 mg/2 ml amp. w ilości 240 szt. ? - ze względu na zakończoną produkcję oraz brak stosownego zamiennika.?**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 24 z grupy nr 8. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 14. Pytanie

**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z Grupy nr 11 poz. 1 COLISTIN 1000 000 j.m. fiol. w ilości 4800 szt.? Ze względu na problemy z produkcją.**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 1 z grupy nr 11. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 15. Pytanie

**Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z Grupy nr 11 poz. nr 4 SPIRAMYCIN 1500 000 j.m. fiol. w ilości 240 szt.- ze względu na zakończoną produkcję, oraz brak stosownego zamiennika.**

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla poz. 4 z grupy nr 11. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-91

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



## 16. Pytanie

*Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wydzielenie z grupy 15 poz nr 3 ENOXAPARIN NATRIUM 0,12g/0,8 ml amp-strzyk. W ilości 4800 szt. i utworzenie z niej osobnego zadania.*

Odpowiedź:

Zamawiający wydziela z Grupy 15 pozycję nr 3 i tworzy dla niej Grupę nr 15 a

Ustala wielkość wadium: dla Grupy 15 – 1.518,00 zł

**dla Grupy 15 a –1.305,00 zł**

## 17. Pytanie

*Czy Zamawiający w grupie nr 34 poz. nr 1 HYDROGENI PEROXYDUM 3 % sol. 100 ml. (zakończona produkcja) w ilości 8000 szt. dopuszcza wycenę preparatu Woda utleniona 3% plastik, 100 g w ilości 8000 szt? (nowa postać preparatu).*

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Woda utleniona 3% plastik, 100 g w ilości 8000 szt.

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 18. Pytanie

*Czy Zamawiający w Grupie nr 34 poz. nr 2 HYDROGENI PEROXYDUM 3 % sol. 1000 ml. (zakończona produkcja) w ilości 200 szt. dopuszcza wycenę preparatu Woda utleniona 3% 1000 g ilości 200 szt. (nowa postać preparatu).*

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu Woda utleniona 3% 1000 g ilości 200 szt.

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 19. Pytanie

*Czy Zamawiający w Grupie nr 34 poz. nr 4 MLECZAN ETAKRYDYNY 0,1 % sol. 100 ml. (zakończona produkcja) w ilości 3000 szt. dopuszcza wycenę preparatu Rivanolum roztwór 0,1 % 100g ilości 3000 szt.? ( nowa postać preparatu).*

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza dopuszcza wycenę preparatu Rivanolum roztwór 0,1 % 100g ilości 3000 szt.

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

## 20. Pytanie

*Czy w formularzu cenowym dopuszcza się podanie cen jednostkowych netto z dokładnością do czterech miejsc po przecinku?*

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody. Zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-91

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



---

*Powyższa odpowiedź zostanie przekazana wszystkim uczestnikom postępowania, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, zamieszczona na stronie internetowej Szpitala i staje się wiążąca.*

**Termin składania ofert – 28 września 2009 r. do godz. 11.00 w Kancelarii Szpitala pok. nr 12.**

**Termin otwarcia ofert – 28 września 2009 r. do godz. 11.30 w świetlicy Szpitala.**

Z poważaniem,

Otrzymują:

1 x adresat wg rozdzielnika

1 x a/a

---

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

[www.zeromski-szpital.pl](http://www.zeromski-szpital.pl)

e-mail: [zeromski@bci.pl](mailto:zeromski@bci.pl)

e-mail: [kancelaria@zeromski-szpital.pl](mailto:kancelaria@zeromski-szpital.pl)