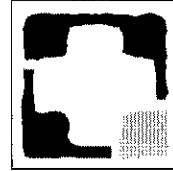




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 16 033 500,00 zł.



L.dz.MZOZ/DZP/2732 /15

Żory, dnia 10 listopad 2015

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI (3)

Dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę leków  
PN Nr 22/DZP/2015 poniżej 207.000 euro

Zgodnie z art. 38 ustawy Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania nadesłane przez uczestników postępowania przetargowego:

### Zapytanie 1:

Czy Zamawiający wymaga, aby w pakiecie Nr 16 poz. 1 i 2 (Budesonid 0,25 mg/1ml zaw. do inhalacji 2 ml) posiadał zarejestrowane wskazanie u pacjentów z zespołem krup- ostrym zapaleniem krtani, tchawicy i oskrzeli-niezależnie od etiologii ?

### Odpowiedź

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

### Zapytanie 2:

Czy w pakiecie Nr 16 poz. 1 i 2 (Budesonid 0,25 i 0,5 mg/1ml zaw. do inhalacji 2 ml) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?

### Odpowiedź

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

### Zapytanie 3:

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 16 poz. 1 i 2 (Budesonid 0,25 i 0,5 mg/1ml zaw. do inhalacji 2 ml) wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta ?

### Odpowiedź

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU  
*Katarzyna Siemieniec*  
mgr Katarzyna Siemieniec

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego  
w dniu 13-11-2015

St. Inspektor Działu Zamówień Publicznych  
i Reklamacji Usług

mgr Iwona Penkata

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach  
Spółka z o.o.  
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951456  
KRS: 0000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
wj.ślaskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-17-91