



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41781 fax (32) 43 41 271  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 16.154.100,00 zł.



L.dz.MZOZ/DZP/2743/16

Żory, dnia 08 grudzień 2016

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI (5)

Dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę leków  
PN Nr 31/DZP/2016 poniżej 209.000 euro

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

### **Zapytanie 1:**

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 13 poz. 28 i 29 (Meropenemum 1000 i 500 mg fiolel.) **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**

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

### **Zapytanie 2:**

Czy w pakiecie Nr 16 poz. 1 i 2 (Budesonide 0,25 i 0,5mg /1ml zaw. do inhal 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 (Budesonide 0,25 i 0,5mg /1ml zaw. do inhal 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.

### **Zapytanie 4:**

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 25 poz. 48 (Metoprolol 50mg tabl.) **wymaga, aby preparat posiadał zarejestrowane wskazanie w leczeniu zaburzeń rytmu serca takich jak: tachykardie nadkomorowe, ekstrasystolie pochodzenia komorowego i migotanie przedsionków ?**

### **Odpowiedź**

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 5:**

Czy Zamawiający w pakiecie Nr 25 poz. 34 (Esomeprazol amp.40 mg fiol.) wymaga, aby preparatesomeprazol proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji (Esomeprazolum inj.) posiadał zarejestrowane wskazanie u dzieci i młodzieży w wieku od 1 do 18 lat do hamowania wydzielania żołądkowego, gdy podanie doustne jest niemożliwe, w sytuacjach takich jak: choroba refluksowa przełyku(GERD) u pacjentów z refluksowym zapaleniem przełyku z nadżerkami i (lub) ciężkimi objawami refluksu?

**Odpowiedź**

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU  
*[Signature]*  
mgr Katarzyna Storniewicz

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu ..... 12-12-2016 .....

p.o. Kierownik  
Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczenia Umów

*[Signature]*  
mgr Iwona Penkala