



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o. o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41 781  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 18 294 300,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ 2061 /19

Żory, dnia 20 listopada 2019

**WSZYSCY WYKONAWCY**

## WYJAŚNIENIE SIWZ (2)

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 26/DZP/2019 na dostawę leków**

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

### **Dotyczy pakietu 15.3 :**

#### **Pytanie 1**

Czy zamawiający wydzieli dawkę 300 mcg (poz. 29) do osobnego pakietu?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.**

#### **Pytanie 2**

Czy szpital wymaga leku do podania w apmukostrykawce?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 3**

Czy szpital wymaga podania dożylnego i domięśniowego?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 4**

czy szpital wymaga by lek znajdował się w aktualnym wykazie z Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2019r. w sprawie wykazu leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których ustalonego urzędową cenę zbytu

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 5**

czy zamawiający ze względu na bezpieczeństwo pacjentów wymaga, aby zawartość IgA w preparacie wynosiła nie więcej niż 5 mikrogramów/ml? Wg doniesień z literatury medycznej wysoka zawartość IgA w preparatach może prowadzić do indukcji reakcji nadwrażliwości (włącznie z uogólnioną reakcją anafilaktyczną).

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.**

**UWAGA!**

**Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.**

Z poważaniem:

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żarach Spółka z o.o.

PROKURENT

Witold Nowak

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 21.11.2019 .....

Starszy Inspektor  
Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczenia Umów

*AWP*  
mgr Aleksandra Wójcik