



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/2059 /19

Żory, dnia 20 listopada 2019

**WSZYSCY WYKONAWCY**

## **WYJAŚNIENIE SIWZ (9)**

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

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

Poniższe pytanie dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie nr 13 poz. 22 i 31 w przedmiotowym postępowaniu:

### **Pytanie 1**

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie produktu ProbioDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 i *Lactobacillus helveticus* w łącznym stężeniu 2mld CFU/ kaps;? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 60 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **Pytanie 2**

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie produktu LactoDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **Pytanie 3**

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie produktu Encapsa30Dr, zawierającego bakterie probiotyczne szczepu bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 w stężeniu odpowiadającym 3 mld bakterii? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 30 kapsulek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **Pytanie 4**

Czy Zamawiający wymaga zaferowania produktu, który nie musi być podawany co najmniej 3 razy na dobę (tak częste podawanie spowoduje szybkie zużycie kolejnych opakowań preparatu)?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

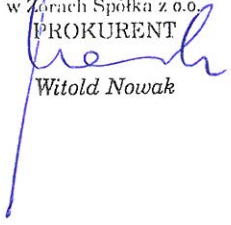
**UWAGA!**

Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.

Z poważaniem:

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

PROKURENT

  
Witold Nowak

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu ..... 21.11.2019r. ....

Starszy Inspektor  
Dział Zamówień Publicznych  
i Rozbiórki Umów

  
mgr Aleksandra Wójcik