



**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W ROPCZYCACH**

39-100 Ropczyce ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 54,

Tel.: 0-17/ 2218-616 (centrala) Tel.:0-17/2218-312 (Sekretariat). Fax: 017/ 2218-929

www.zozropczyce.pl e.mail: zozropczyce@pro.onet.pl

REGON: 690692118 NIP: 818-14-29-388 KRS: 0000019034 Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII
Wydział Gospodarczy. Konto bankowe: PBS O/Dębica Filia w Ropczycach, nr
76864211392013390704490001

Zn_2018_25

Ropczyce, 2018-11-27

WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SIWZ

W odpowiedzi na skierowane do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach zapytanie z dnia 26.11.2018 r. dotyczące przetargu nieograniczonego Zn_2018_25 na: **Dostawa leków** informujemy:

Zapytanie 1: Czy w pakiecie Nr 19 poz. 24 (BUDESONIDE zawiesina 0,001g/2ml (x20 amp.)) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, ale nie wymaga.

Zapytanie 2: Czy Zamawiający w pakiecie Nr 19 poz. 24 (BUDESONIDE zawiesina 0,001g/2ml (x20 amp.)) wyraża zgodę na wycenę leku, którego zawartości po otwarciu pojemnika nie można, zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, przechowywać do 12 godzin?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, ale nie wymaga.

Zapytanie 3: Czy Zamawiający w pakiecie Nr 19 poz. 24 (BUDESONIDE zawiesina 0,001g/2ml (x20 amp.)) dopuszcza wycenę leku, którego nie można mieszać z Berodualem ani z acetylocysteiną?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, ale nie wymaga.

Zapytanie 4: Czy w pakiecie Nr 19 poz. 24 (BUDESONIDE zawiesina 0,001g/2ml (x20 amp.)) Zamawiający wymaga zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, leku w postaci budezonidu zmikronizowanego?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, ale nie wymaga.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach

Do wiadomości:
- wszyscy Wykonawcy

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Ropczycach
Miroslaw Leśniewski