Odpowiadając na Państwa pytania dotyczące przetargu nieograniczonego na dostawę leków dla SP ZOZ MSW w Koszalinie uprzejmie informujemy, co następuje:

**Zapytanie 1:**

Czy Zamawiający  w pakiecie Nr I poz. 3261 (Meropenem Genoptim 1g x 10 fiol) **wymaga**, **aby meropenem posiadał zarejestrowane wskazania: do leczenia pacjentów z bakteriemią**, 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, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**

**Zapytanie 2:**

Czy Zamawiający  w pakiecie Nr I poz. 3261 (Meropenem Genoptim 1g x 10 fiol **wymaga, aby trwałość roztworu preparatu meropenemu po przygotowaniu wynosiła ponad 1 godzinę**?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**

**Zapytanie 3:**

Czy w pakiecie Nr I poz. 3538 – 3542 (Nebbud 0,125; 0,25 i 0,5 mg /ml a 2 ml) oraz w pakiecie Nr I poz. 4623 – 4625 (Pulmicort 0,125; 0,25 i 0,5 mg /1ml a 2 poj. ) **Zamawiający wymaga produktu,  po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?**

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**

**Zapytanie 4:**

**Czy Zamawiający** w pakiecie Nr I poz. 3538 (Nebbud 0,125mg /ml a 2 ml) oraz w pakiecie Nr I poz. 4623 (Pulmicort 0,125mg /1ml a 2 poj. ) **wyraża zgodę na wycenę leku, którego zawartości po otwarciu pojemnika nie można, zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, przechowywać do 12 godzin?**

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**

**Zapytanie 5:**

Czy **Zamawiający** w pakiecie Nr I poz. 3538 – 3542 (Nebbud 0,125; 0,25 i 0,5 mg /ml a 2 ml) oraz w pakiecie Nr I poz. 4623 – 4625 (Pulmicort 0,125; 0,25 i 0,5 mg /1ml a 2 poj.) **wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta ?**

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**

**Zapytanie 6:**

Czy Zamawiający w pakiecie Nr I poz. 5308 i 5309 **wymaga, aby** Symbicort Turbuhaler (160 mcg + 4,5 mcg i 320 mcg+ 9 mcg ) **był wskazany do leczenia pacjentów z astmą oskrzelową i POCHP?**

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**

**Zapytanie 7:**

,,Czy Zamawiający w pakiecie Nr I poz. 5307, 5308 i 5309 **wymaga, aby** Symbicort Turbuhaler (80 mcg + 4,5 mcg, 160 mcg + 4,5 mcg i 320 mcg+ 9 mcg ) **wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej (**Budesonidum/Formoterolum) **lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta?**

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**

**Zapytanie 8:**

Czy Zamawiający w pakiecie Nr I poz. 656, 657 i 658 (Betaloc ZOK 0,025; 0,05 I 0,1 \*28 tabl. powl.) **wymaga, aby preparat posiadał zarejestrowane wskazanie w leczeniu zaburzeń rytmu serca takich jak: tachykardie nadkomorowe, ekstrasystolie pochodzenia komorowego i migotanie przedsionków?**

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**

**Zapytanie 9:**

Czy Zamawiający w pakiecie Nr I poz. 846 (Bupivacaine WZF Spinal 0,5% Heavy) **wymaga zaoferowania produktu pakowanego w jałowe blistry**?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby produkt był zgodny z własną ChPL.**