

Suchowola, dn. 06.03.2020 r.

Dotyczy : 01/ZP/2019

**Odpowiedzi na zapytania oferentów z dnia 05.03.2020 r..**

<b>L.p.</b>	<b>Pytania:</b>	<b>Odpowiedzi na pytania:</b>
1.	Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane i odwrotnie – tabletki lub kapsułki odwrotnie – tabletki na drażetki i odwrotnie – tabletki na tabletki dojelitowe i odwrotnie – kapsułki na kapsułki miękkie lub twarde i odwrotnie ?	Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci poszczególnych preparatów.
2.	Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiolki na ampułki?	Zamawiający dopuszcza zmianę fiolki na ampułkę.
3.	Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiolki lub ampułki na ampułko-strzykawkę?	Zamawiający dopuszcza zmianę fiolki lub ampułki na ampułko-strzykawkę.
4.	Zwracamy się z prośbą o określenie w jaki sposób postąpić w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny i informacji pod pakietem?	Zamawiający wyraża zgodę.
5.	Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wielkości opakowań (tabletek, ampułek, kilogramów itp.)? Jeśli tak to prosimy o podanie w jaki sposób przeliczyć ilość opakowań handlowych ekonomicznym (czy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?	Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań. Przeliczając ilości opakowań proszę podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę.
6.	Czy Zamawiający wyrazi zgodę w przypadku braku leku oryginalnego na wycenę preparatów z dopuszczenia Ministra Zdrowia?	Zamawiający wyraża zgodę.

Przewodniczący Komisji Przetargowej  
Edyta Warpas

*Edyta Warpas*