



www.dctk.wroc.pl

Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku

ul. Grabiszyńska 105, 53-439 Wrocław

Kancelaria tel. 071 7831379,
e-mail: kancelaria@dctk.wroc.pl

faks 071 3621512

Sekretariat tel. 071 78 313 75
e-mail: sekretariat@dctk.wroc.pl

Krajowy Bank Dawców Szpiku

tel. 071 7911999, e-mail: bank@dctk.wroc.pl

Akredytacje:

Ministerstwa Zdrowia
Europejskiej Grupy Przeszczepiania Szpiku (EBMT) CIC 538
Narodowego Programu Dawstwa Szpiku (NMDP – USA) Nr 484

Międzynarodowego Rejestru Przeszczepów (IBMTR) Nr 385
Europejskiej Federacji Immunogenetyki

DYREKTOR

Prof. dr hab. Andrzej Lange
Tel. 071 7831375

GŁÓWNA KSIĘGOWA

Bożena Kantecka
Tel. 071 7831372

KIEROWNIK DO SPRAW PIELĘGNIARSTWA I ZESPOŁÓW TECHNIKÓW MEDYCZNYCH

Mgr Barbara Szymczak
Tel. 071 7923027

KIEROWNICY ODDZIAŁÓW:

HEMATOLOGICZNY Z ODDZIAŁEM
NOWOTWORÓW KRWI
Prof. dr hab. Andrzej Lange

TRANSPLANTACYJNY Z ODDZIAŁEM
INTENSYWNEJ TERAPII
Dr n. med. Mariola Sędzimirska

IMMUNOLOGII KLINICZNEJ
Dr n. med. Krzysztof Suchnicki

CHEMIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ
Lek. med. Cezary Juda

LEKARZE:

Dr n. med. Elżbieta Nowak
Dr n. med. Dorota Duda
Lek. med. Janusz Lange
Lek. med. Joanna Werkun
Lek. med. Monika Mordak
Dr n. med. Przemysław Zdziarski
Lek. med. Justyna Kaj

Tel. 071 78 313 79, 071 79 119 82

PORADNIA

Tel. 071 78 313 71

KIEROWNIK LABORATORIUM

Mgr Jolanta Bocheńska
Tel. 071 79 119 98

PION KRAJOWEGO BANKU DAWCÓW SZPIKU:

KOORDYNATOR

Mgr Dorota Dera
Tel. 071 79 119 99

KIEROWNIK LABORATORIUM

Mgr Małgorzata Polak
Tel. 071 79 119 92

ZP/141/13/2009

Wrocław, 01.09.2009r.

Do wszystkich uczestników postępowania przetargowego pt. „Dostawa produktów leczniczych wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego w terminie od dnia podpisania umowy do końca 30.01. 2010 roku

Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (DzU z 2007 r., nr 223, poz.1655 z późn. zm. Dz.U. z 2008r. Nr 171, poz. 1058) Zamawiający odpowiada na pytanie dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia i udziela wyjaśnień:

Pytanie 1:

Czy Zamawiający przez podwykonawstwo rozumie również transport leków do Zamawiającego wykonywany przez profesjonalną firmę przewozową?

Odpowiedź:

NIE

Pytanie 2:

Czy w Pakiecie nr 7 Poz.1 Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu omeprazolu, który posiada ograniczenia w czasie stosowania?

Odpowiedź:

NIE

Pytanie 3:

Czy w Pakiecie nr 7 Poz.1 Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu omeprazolu, którego nie można rozpuszczać w roztworze soli fizjologicznej?

Odpowiedź:

NIE

Pytanie 4:

Czy w Pakiecie nr 7 Poz.1 Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu omeprazolu, który nie posiada wśród zarejestrowanych, wskazań do stosowania:

-w eradykacji zakażenia *Helicobacter pylori* u pacjentów z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy, oraz

-w profilaktyce zarzucania kwaśnej treści żołądka w przypadkach, gdy istnieje ryzyko zachłyśnięcia się treścią żołądkową podczas znieczulenia ogólnego (zespół Mendelсона)?

Odpowiedź:

TAK

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, którzy pobrali specyfikację.

Upieramnie proszę o potwierdzenie otrzymania informacji pod nr faksu. 071/362-15-12

W imieniu Zamawiającego

Kierownik ds. pielęgniarstwa i zespołów techników medycznych
mgr Barbara Szymczak

