



## Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr.  
(22) 344 62 00

<http://www.otwock-szpital.pl>

e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

MCLChPiG – GrIV – 22 PN/2017

Otwock, dn. 13.12.017r

Dotyczy postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na Produkty farmaceutyczne nr spr. 22 PN/2017.

Od Wykonawców wpłynęły następujące zapytania :

1. Czy w pakiecie 49 poz. 1 Zamawiający ma na myśli dietę , kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1kcal/ml), która zawiera mieszankę białek: serwatkowych, kazeiny, białek soi, białek grochu? Każde z czterech białek ma inną wartość biologiczną BV oraz czas wchłaniania, co pozwala zaspokoić potrzeby różnych pacjentów. Optymalnie dobrana ilość i różnorodność białek pozwala na stałą dostępność substratów do regeneracji uszkodzonych tkanek, ograniczenie katabolizmu oraz szybkie rozpoczęcie procesów naprawczych. Zastosowanie diety opartej na wielu rodzajach białek jest poparte wytycznymi WHO z 2007 r dot. spożycia białek o zawartości białka 4g/100ml.
2. Czy w pakiecie 49 poz. 2 Zamawiający ma na myśli dietę bezresztkową, hiperkaloryczną (1,5 kcal/ml), która zawiera mieszankę białek: serwatkowych, kazeiny, białek soi, białek grochu? Każde z czterech białek ma inną wartość biologiczną BV oraz czas wchłaniania, co pozwala zaspokoić potrzeby różnych pacjentów. Optymalnie dobrana ilość i różnorodność białek pozwala na stałą dostępność substratów do regeneracji uszkodzonych tkanek, ograniczenie katabolizmu oraz szybkie rozpoczęcie procesów naprawczych. Zastosowanie diety opartej na wielu rodzajach białek jest poparte wytycznymi WHO z 2007 r dot. spożycia białek. Zawartość białka nie mniej niż 6g/100 ml. Zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,12. Zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100 ml.
3. Czy w pakiecie 49 poz. 3 Zamawiający ma na myśli dietę , kompletną pod względem odżywczym, normokaloryczną (1kcal/ml), która zawiera mieszankę białek: serwatkowych, kazeiny, białek soi, białek grochu? Każde z czterech białek ma inną wartość biologiczną BV oraz czas wchłaniania, co pozwala zaspokoić potrzeby różnych pacjentów. Optymalnie dobrana ilość i różnorodność białek pozwala na stałą dostępność substratów do regeneracji uszkodzonych tkanek, ograniczenie katabolizmu oraz szybkie rozpoczęcie procesów naprawczych. Zastosowanie diety opartej na wielu rodzajach białek jest poparte wytycznymi WHO z 2007 r dot. spożycia białek o zawartości białka 4g/100ml, bogatoresztkową z zawartością mieszaniny 6 rodzajów błonnika (MF6) o odpowiedniej proporcji włókien rozpuszczalnych i

nierozpuszczalnych, regulującą pracę jelit zawierającą średniołańcuchowe trójglicerydy (MCT), wzbogaconą o kwasy DHA/EPA spełniające zalecenia ISSFAL 2007, wolną od laktozy, o osmolarności nie wyższej niż 250 mOsm/l, w opakowaniu 500ml.

4. W związku z oczekiwaniem zamawiającego w pakiecie 49 poz. 1 , poz.2, poz. 3, poz. 4, poz. 5, żeby dieta była bogata w składniki mineralne, witaminy i inne, czy Zamawiający ma na myśli dietę zawierającą w swoim składzie sześć rodzajów karotenoidów? Deficyt karotenoidów ma istotny klinicznie wpływ, gdyż związki te mają właściwości antyoksydacyjne oraz modulujące działanie układu immunologicznego. Karotenoidy chronią komórki narażone na bójcze działanie wolnych rodników powstających w dużych ilościach na skutek procesów zapalnych w organizmie. Badania kliniczne wykazały, że zastosowanie sześciu rodzajów karotenoidów pozytywnie wpływają na redukcje stresu oksydacyjnego.
5. Czy Zamawiający w pakiecie 49 pozycji 4 oczekuje diety spełniającej wyszczególnione parametry, która będzie oparta o białko sojowe? Standardowa zdrowa dieta zawiera mieszaninę białek pochodzenia roślinnego i zwierzęcego. Badanie epidemiologiczne pokazują, iż zwiększenie spożycia białka sojowego związane jest z obniżeniem poziomów lipidów we krwi. (Nagata et al, 1998). Dieta zawierająca białko sojowe jest efektywna w redukowaniu poziomu cholesterolu całkowitego, lipoprotein o niskiej gęstości (LDL) oraz trójglicerydów (TG), wpływa również na zwiększenie poziomu lipoprotein o wysokiej gęstości (HDL) zwanych „dobrym cholesterolem”. Metaanaliza Andresona pokazuje iż stosowanie diety zawierającej białko sojowe obniża poziom cholesterolu całkowitego o 9,3%, LDL o 12,9% oraz TG o 10,5%., bez statystycznie znamiennego wpływu na HDL. Działanie diety opartej o białko sojowe wpływa korzystnie na terapię pacjentów z cukrzycą typu 2. (Anderson, 1995). Badania prowadzone w następnych latach potwierdziły korzystny wpływ diety zawierającej białko sojowe na profil lipidowy, oraz korzystne działanie u pacjentów cierpiących z powodu cukrzycy, uogólnionej miażdżycy tętnic. (Teixeira, 2000, Young et al, 2011). W świetle powyższych badań zasadnym wydaje się aby dieta dla Pacjentów z cukrzycą opierała się na białku sojowym.
6. Czy w pakiecie 49 poz. 5 Zamawiający ma na myśli dietę kompletną, bogatoresztkową (6 rodzajów włókien rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych), wysokobiałkową, dla krytycznie chorych pacjentów, zawartość białka nie mniej niż 7,5g/100 ml w tym 1,66g/100 ml glutaminy, której osmolarność nie przekracza 270 mOsm/l? Niska osmolarność zmniejsza ryzyko biegunek osmotycznych co jest szczególnie ważne u pacjentów krytycznie chorych.

Odpowiedź Zamawiającego na pyt. 1,2,3,4,5 i 6:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane diety, ponieważ są zgodne z opisem zawartym w SIWZ.

