

Tarnobrzeg, dnia 18.12.2019r.

**WYKONAWCY**  
**biorący udział w postępowaniu**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 09.12.2019 roku, pod numerem 633933-N-2019 na: DOSTAWĘ DENSYTOMETRU DLA PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNEJ W TARNOBRZEGU – numer: 3/PN/2019.

**ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA WYKONAWCY**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. 2018.1986 tj. z późn. zm) ZAMAWIAJĄCY uprzejmie informuje, że w postępowaniu przetargowym (Znak sprawy: 3/PN/2019) na zadanie pod nazwą DOSTAWĘ DENSYTOMETRU DLA PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNEJ W TARNOBRZEGU prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przez Przychodnię Specjalistyczną w Tarnobrzegu na złożone przez Wykonawcę zapytania o wyjaśnienie treści *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*, zwanej dalej SIWZ, ZAMAWIAJĄCY udziela odpowiedzi:

**Pytanie 1.**

1. Prosimy o podanie pełnej nazwy systemu PACS z którym ma być zintegrowany dentytometr?

Prosimy o informację czy Zamawiający zna koszty licencji potrzebnych do przyłączenia dentytometru do PACS? Jeżeli tak, prosimy o udostępnienie wyceny dla wszystkich oferentów?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający posiada system PACS/RIS firmy MEDIKON. Zamawiający nie zna kosztów licencji potrzebnych do przyłączenia dentytometru do PACS.

**Pytanie 2.**

2. Prosimy o dopuszczenie dentytometru z raportami w języku angielskim lub niemieckim?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Obowiązują zapisy SIWZ

**Pytanie 3.**

3. Prosimy o dopuszczenie dentytometru o wymiarach stołu 190x80 cm.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający dopuści dentytometr o wymiarach stołu 190 x 80 cm.

**Pytanie 4.**

4. Prosimy o dopuszczenie kolorowej drukarki atramentowej.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Obowiązują zapisy SIWZ

**Pytanie 5.**

5. Prosimy o dopuszczenie dentytometru który obsługuje tylko protokół DICOM.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści dentytometr który obsługuje tylko protokół DICOM.

**Pytanie 6.**

6. Prosimy o rezygnację z fantomu kręgosłupa, jeżeli Zamawiający nie zrezygnuje z tego fantomu prosimy o podanie parametrów takiego fantomu.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wymaga kompletu fantomów niezbędnych do kalibracji densytometru. Jeżeli fantom imitujący kręgosłup nie jest niezbędny do tej procedury to zamawiający go nie wymaga.

**Pytanie 7.**

7. Prosimy o obniżenie kary umownej za opóźnienie terminu wykonania do 0,2%.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację treści projektu umowy (załącznik nr 4 do SIWZ). Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy umowy.

**Pytanie 8.**

8. Prosimy o obniżenie kary umownej za od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy do 5%.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację treści projektu umowy (załącznik nr 4 do SIWZ). Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy umowy.

Zamawiający informuje, że powyższe wyjaśnienia stają się integralną częścią *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* oraz *projektu umowy* (załącznik nr 4 do SIWZ) i będą wiążące przy składaniu ofert, w związku, z czym na Wykonawcy ciąży obowiązek uwzględnienia modyfikacji w treści oferty.

Wprowadzone zmiany treści SIWZ nie wymagają dodatkowego czasu na wprowadzenie zmian w ofertach i w związku z powyższym termin składania ofert nie ulega zmianie - tj. 30 grudnia 2019 r. godz. 10:00.

**KIEROWNIK**

**/-/ mgr Marta Woś**

**KIEROWNIK**  
Przychodni Specjalistycznej  
w Tarnobrzegu  
**mgr Marta Woś**

**Przychodnia Specjalistyczna**  
w Tarnobrzegu  
39-400 Tarnobrzeg, ul. Mickiewicza 34  
tel./fax 15 822 27 84  
NIP 8671883060 Regon 830410971