

Pytania i odpowiedzi

Pytanie 1 (dotyczy części 2)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie holtera ciśnieniowego z analizą poniższych wyników:

Prezentacja wyników statystycznych badania: SYS, DIA, HR, MAP, PP, ładunek BP, spadek podczas snu. Wszystkie wyniki z podziałem na okresy i łącznie dla całego badania

Prezentacja średnich godzinowych w formie tabelarycznej wartości: SYS, DIA, HR, MAP, PP, PRP/1000

Prezentacja średnich godzinowych w formie graficznej.

Prezentacja krzywych: SYS, DIA HR, PP, PRP/1000.

Możliwość porównania 2 badań tego samego pacjenta w formie tabelarycznej i graficznej poprzez prezentację:

- tabeli ze średnimi godzinowymi obydwu badań i różnicą wartości dla SYS, DIA, HR, MAP, PP, PRP/1000
 - trendów średnich godzinowych wszystkich wartości z tabeli
 - trendu różnic wartości pomiędzy badaniami
-

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2 (dotyczy części 2)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie holtera ciśnieniowego z możliwością zrobienia 250 pomiarów z programowaniem częstości pomiarów dla każdego okresu z poziomu dedykowanego oprogramowania: 5/10/15/20/30/45/60/90/120min.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3 (dotyczy części 2)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie holtera ciśnieniowego bez prezentacji wyników ostatniego zapisanego pomiaru na życzenie użytkownika.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4 (dotyczy części 2)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie holtera ciśnieniowego, którego uruchomienie i rozpoczęcie rejestracji odbywa się poza systemem komputerowym, ale wcześniej musi on zostać zaprogramowany na komputerze.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5 (dotyczy wzoru umowy)

Prosimy Zamawiającego o zmianę § 4 ust. 7 na:

„Wykonawca zobowiązuje się do rozpoczęcia naprawy sprzętu w ciągu **72 godzin** w dni robocze od dnia wysłania zawiadomienia przez Zamawiającego, o którym mowa w ust. 9 niniejszego paragrafu.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

Pytanie 6 (dotyczy wzoru umowy)

Prosimy Zamawiającego o zmianę § 10 ust. 1 na:

„Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 0,5 % wartości brutto niedostarczonego w terminie urzędzenia lub niewykonanej usługi, za każdy dzień opóźnienia, o którym mowa w § 2 ust. 1 Umowy. W przypadku, gdy kara umowna osiągnie wartość **5%** wynagrodzenia umownego brutto, Zamawiający zastrzega sobie ponadto prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 7 (dotyczy wzoru umowy)

Prosimy Zamawiającego o zmianę § 10 ust. 3 na:

„W przypadku rozwiązania Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości **5%** wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 7 ust. 1 Umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 8 (dotyczy wzoru umowy)

Prosimy Zamawiającego o zmianę § 10 ust. 4 na:

„W przypadku rozwiązania Umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości **5%** wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §7 ust. 1 Umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Z-ca DYREKTORA
d/s medycznych SP ZOZ
w Nowym Mieście nad Pilicą
Beata Koziel
dr n.med. Beata Koziel
specjalista pediatra

-670205424-
SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
26-420 Nowe Miasto n/P ul. Tomaszowska 43
tel. (048) 674 38 00 NIP 707 15-76-723