



Zespół Przychodni Specjalistycznych sp. z o.o.

ul. Marii Skłodowskiej
- Curie 1
33-100 Tarnów

Tel. 14 631 02 10
Fax 14 627 44 43

e-mail:
sekretariat@zps.tarnow.pl

Internet
www.zps.tarnow.pl

REGON
851800010

NIP
8733250820

KRS
0000450920
Sąd Rejonowy dla
Krakowa-Śródmieścia
w Krakowie,
I Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru
Sądowego

Kapitał zakładowy
22 102 000 zł
w całości opłacony

Wszyscy uczestnicy postępowania/ strona internetowa

Tarnów, dn. 11.02.2025 r.

Dotyczy: postępowania na „dostawa aparatu densytometrycznego dla potrzeb Zespołu Przychodni Specjalistycznych Sp. z o.o. w Tarnowie”.

W związku z zapytaniem, jakie wpłynęły do Zamawiającego odnośnie treści SWZ przedstawia się następujące wyjaśnienia:

Pytanie nr 1

1. Dotyczy „załącznik_1__densytometr_parametry (załącznik nr do SWZ)
Specyfikacja: Aparat Densytometryczny „I Aparat, pkt 6.”

Prosimy o potwierdzenie, że czas usunięcia usterki min. 72 godz. dotyczy usterki, bez konieczności wymiany części.

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 2

2. Dotyczy „załącznik_1__densytometr_parametry (załącznik nr do SWZ)
Specyfikacja: Aparat Densytometryczny „II Konstrukcja pkt 8.”

Prosimy zamawiającego o dopuszczenie urządzenia o wymiarach:

279 x 107,5 125 cm (dł. x szer. x wys.) +/-5 cm. Ta nieznacząca różnica, nie ma wpływu na funkcjonalność systemu i pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Nie – zamawiający nie dopuszcza urządzenia o takich wymiarach z uwagi na fakt, iż nie zmieści się ono w miejscu przeznaczonym na montaż densytometru (długość).

Pytanie nr 3

3. Dotyczy „załącznik_1__densytometr_parametry (załącznik nr do SWZ)
Specyfikacja: Aparat Densytometryczny „II Konstrukcja, pkt 11.”

Czy zamawiający dopuści urządzenie o maksymalnym zużyciu energii generatora wynoszącym 423W. Ta nieznacząca różnica, nie ma wpływu na funkcjonalność systemu i pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty. (pragniemy zauważyć, że w pkt. 15. Została dopuszczona wartość 500 W, proszę o potwierdzenie omyłki pisarskiej w pkt. 11)

Odpowiedź: NIE – Max. Dopuszczona moc generatora to 400W. Moc generatora w pkt. 11 dotyczy generatora natomiast moc wskazana w pkt.15 dotyczy generatora wraz z elektroniką wokół lampy.



Pytanie nr 4

4. Dotyczy „załącznik_1___densytometr_parametry (załącznik nr do SWZ)
Specyfikacja: Aparat Densytometryczny „II Konstrukcja, pkt 15.”

Prosimy o dopuszczenie urządzenia o czasie skanowania zgodnie z poniższym:

Kręgosłup AP - 29 sek.

Szyjka kości udowej - 25 sek.

Przedramię -23 sek.

Całe ciało 7-11 minut (420-660 sek.) (w zależności od wzrostu)

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ:

Czasy skanowania dla lokalizacji (pacjent standardowy)

- kręgosłup AP - maks. 60 s

- szyjka kości udowej - maks. 60 s

- przedramię - maks. 30 s

- całe ciało - maks. 300 s

Dopuszczone zostaną urządzenia mieszczące się we wskazanym wyżej czasie skanowania.

Pytanie nr 5

5. Dotyczy „załącznik_1___densytometr_parametry (załącznik nr do SWZ)
Specyfikacja: Aparat Densytometryczny „II Konstrukcja, pkt 27,28,30.”

Prosimy o podanie formatu pliku do importu z obecnie posiadanego aparatu GE Prodigy Advanc, GE Prodigy Primo

Odpowiedź: Format pliku do importu z posiadanego aparatu densytometrycznego to „dfs”

PREZES ZARZĄDU

Piotr Augustyński

000000006533

Zespół Przychodni Specjalistycznych
sp. z o.o.

ul. Marii Skłodowskiej – Curie 1, 33-100 Tamów
tel. 14 63 10 210 fax. 14 627 44 43
NIP 6733250820 REGON 851800010

Otrzymują:

1 x wszyscy uczestnicy postępowania / strona internetowa

1 x a/a