



## Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek



Warszawa, dn. 09.12.2014 r.

### **WYJAŚNIENIE I ZMIANA** **SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU**

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert na**  
**UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU BADAŃ**  
**DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH DLA PACJENTÓW**  
**SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW**  
**LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA-TARGÓWEK**

**Pytanie 1:**

Dotyczy załącznika nr 1 do formularza ofertowego, pozycja nr 1 – badania z zakresu tomografii komputerowej. Prosimy o dookreślenie jakich obszarów anatomicznych będą dotyczyły badania: 1. Tomografia komputerowa (TK)

**Pytanie nr 2.**

Dotyczy załącznika nr 1 formularza ofertowego, pozycja nr 2 – badania z zakresu rezonansu magnetycznego. Prosimy o dookreślenie jakich obszarów anatomicznych będą dotyczyły badania: 1. Rezonans komputerowy (RM)

**Pytanie nr 3.**

Dotyczy załącznika nr 1 do formularza ofertowego, poz. nr 1 – czy badania tomografii komputerowej będą wykonywane z kontrastem?

**Pytanie nr 4.**

Dotyczy załącznika nr 1 do formularza ofertowego, poz. nr 2 – czy badania rezonansu magnetycznego będą wykonywane z kontrastem?

**Pytanie nr 5.**

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość modyfikacji załącznika nr 1 do formularza ofertowego o następujące pozycje:

Tomografia komputerowa z kontrastem

Tomografia komputerowa bez kontrastu

**Pytanie nr 6.**

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość modyfikacji załącznika nr 1 do formularza ofertowego o następujące pozycje:

Rezonans magnetyczny z kontrastem

Rezonans magnetyczny bez kontrastu

**Odowiedź Zamawiającego:** Na wszystkie powyższe pytania, Zamawiający udzielił odpowiedzi w dn. 08.12.2014 i zamieścił na stronie internetowej.

DYREKTOR

*Marcin Jakubowski*

ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa

Sekretariat tel. 22 518 26 41, fax 22 518 26 44

e-mail: sekretariat@zostargowek.waw.pl, www.zostargowek.waw.pl

NIP 524-27-48-756, Regon: 145950090, konto: PEKAO S.A. 33 1240 6074 1111 0010 4364 7094