

**ZAPROSZENIE**  
**DO UDZIAŁU W DIAGOLU TECHNICZNYM**

Przedmiot zaproszenia dotyczy: **aparat MR.**

**I. Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.35

**II. Przedmiot zaproszenia**

Przedmiotem dialogu technicznego jest prezentacja aparatu MR 1,5T lub 3,0T

Zamawiający oczekuje od Wykonawcy prezentacji z uwzględnieniem:

1. Aparatu do wykonywania badań MR mózgowia, kręgosłupa, stawów, narządów jamy brzusznej, miednicy, w tym wysokospecjalistycznych takich jak spektroskopia, traktografia, dwi małe ognisko, perfuzja.
2. W przypadku aparatu 3,0T także badania funkcyjne OUN, badania MRI całego ciała (whole body mri).
3. Przygotowanie kilku wariantów cenowych dla aparatów 1,5T i 3,0T z opisem ich funkcjonalności (aplikacji) w danej cenie.
4. Aparaty fabrycznie nowe, nierekondycjonowane.
5. W prezentacjach należy uwzględnić i podać potrzebną powierzchnię pomieszczeń niezbędną do montażu aparatu. Przewiduje się usytuowanie aparatu w budynku głównym szpitala.
6. W ramach prezentacji należy podać koszty serwisu, eksploatacji aparatów.

**III. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228, kom. 661 661 883.

**IV. Termin zgłoszeń**

Zamawiający, do dnia **27 listopada 2019 r.** oczekuje na zgłoszenie chęci uczestnictwa w dialogu technicznym poprzez informację na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl). Zgłoszenia należy składać na załączonym do Zaproszenia wzorze druku ( załącznik nr 1 do Zaproszenia ).

Termin dialogu przewiduje się na dzień **15 stycznia 2020r.** Potwierdzenie podanego terminu spotkań wraz z godziną, zostanie przekazane odrębnym zawiadomieniem uczestnikom zgłaszającym chęć udziału w dialogu technicznym.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – wzór zgłoszenia.

Dyrektor WSS w Olsztynie  
**Irena Kierzkowska**  
(Podpis osoby uprawnionej)