



DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC  
WE WROCŁAWIU  
53-439 WROCŁAW UL. GRABISZYŃSKA 105



Telefon centrala: (71) 334-94-00, fax: (71) 362-13-06  
NIP 894-24-56-112, REGON 000294295  
strona internetowa: www.dcchp.pl  
e-mail: dcchp@dcchp.pl  
L.Dz. *DF/636/2021*

Wrocław 19.05.2021 r.

**Dotyczy: odpowiedzi na pytania do SWZ - sprawa BZP 3810.21.2021. JK**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa 38 szt. subskrypcji do oprogramowania Microsoft 365 Business Premium lub oprogramowania równoważnego.**

Działając w imieniu Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu ul. Grabiszyńska 105, zgodnie z art. 135 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) Zamawiający odpowiada na pytania dotyczące SWZ.

**Pytanie nr 1;**

1. Dotyczy wzoru umowy:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przewidzenie w Umowie załącznika, stanowiącego klauzulę informacyjną Wykonawcy dla osób uczestniczących w zawieraniu i realizacji Umowy.

Jeżeli Zamawiający wyraża zgodę, prosimy o wskazanie wśród załączników do umowy załącznika "Klauzula informacyjna Wykonawcy".

**Odp. 1.**

Zamawiający podtrzymuje zapisy we wzorze umowy.

**Pytanie nr 2;**

2. Dotyczy wzoru umowy; § 1 Przedmiot Umowy, ust. 4:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację niniejszego postanowienia poprzez określenie godzin wsparcia w godzinach od 9:00 do 17:00.

Jeżeli tak, prosimy o modyfikację zapisu na brzmienie:

"Wsparcie techniczne obejmuje udzielanie konsultacji dokonywanych telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, przez pięć dni roboczych (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 9.00 do 17.00, a także reagowanie na problemy techniczne z zakresu działania oprogramowania leżące po stronie Zamawiającego w czasie reakcji nie dłuższym niż 24 godziny od chwili ich zgłoszenia Wykonawcy przez Zamawiającego drogą telefoniczną: nr ..... lub mailową na adres: ....."

**Odp. 2.**

Zamawiający podtrzymuje zapisy we wzorze umowy.

**Pytanie nr 3;**

3. Dotyczy wzoru umowy; §5 Wynagrodzenie i warunki płatności, ust. 2:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację postanowienia poprzez zmianę sposobu płatności wynagrodzenia na miesięczną.

**Odp. 3.**

Zamawiający podtrzymuje zapisy we wzorze umowy.