



**Bartoszyce, 27.11.2024 r.**

**Diagnostyka Teleradiologia24 Sp. z o.o.**  
**ul. Janusza Zeylanda 1/7**  
**60-808 Poznań**

**Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach w odpowiedzi na pytania związane z konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii, informuje, jak niżej:**

**1. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na wyłączenie opisów badań perfuzji mózgu?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Podpis osoby merytorycznej

**2. Pytanie:**

W formularzu cenowym nie ma podanego wymaganego czasu na opis badania perfuzji mózgu. Czy Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na czas opisu 96h?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

Podpis osoby merytorycznej

**3. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na wydłużenie czasu na opis badań TK w trybie planowym do 168h?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę, ale tylko na badania ambulatoryjne.

Podpis osoby merytorycznej



**SZPITAL POWIATOWY**  
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

**Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**  
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce,  
POLSKA  
Telefon: (89) 675 23 50, Faks: (89) 764 29 58  
e-mail: [sekretariat@szpital-bartoszyce.pl](mailto:sekretariat@szpital-bartoszyce.pl)  
strona WWW: <http://www.szpital-bartoszyce.pl/>  
„Żadne prawdziwe wołanie o pomoc nie  
pozostanie bez odpowiedzi”

**4. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na wydłużenie czasu na opis badań TK planowych o kolejne 96h w okresach urlopowych tj. 20.06-20.09?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

*Robert Kulcar*

Podpis osoby merytorycznej

**5. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia potwierdza, że jego dostawca systemu informatycznego jest gotowy do wykonania integracji HL7CDA umożliwiającej przekazywanie przez Szpital danych do systemu P1 zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 czerwca 2022?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

*Norbert Szadomli*

Podpis osoby merytorycznej

**6. Pytanie:**

W SWKO punkt VIII ust. 8 Udzielający Zamówienia poza możliwością integracji z firmą CGM celem korzystania z repozytorium EDM Szpitala Powiatowego w Bartoszycach, co właściwie dopuszcza jako ewentualność, wskazuje na wymóg Oferenta posiadania lokalnego repozytorium i przekazywania danych do P1. Zgodnie z interpretacją Centrum e-Zdrowie w sprawie przekazywania danych medycznych do systemu P1 podmiot wykonujący jedynie opis badania nie jest zobowiązany do przekazywania danych do systemu P1. Dane powinny być przekazane przez Szpital, który wykonuje badanie, czyli zdarzenie medyczne. Czy w związku z tym, Udzielający Zamówienia zmodyfikuje ten zapis i pozostawi jedynie możliwość integracji z systemem CGM, o ile firma jest w gotowości do przeprowadzenia takiej integracji?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

*Norbert Szadomli*

Podpis osoby merytorycznej

**7. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na modyfikację zapisu ust. 4 par. 1 wzoru umowy o zapis: *z zastrzeżeniem wystąpienia awarii lub konieczności przeprowadzenia niezbędnych prac serwisowych*. Przyjmujący zamówienie dołoży wszelkich starań aby przerwa w dostępności

REGON: 000308436

NIP: 743-16-41-687

NUMER KRS: 0000000740

NUMER W REJESTRZE ZOZ WOJEWODY WARMIŃSKO – MAZURSKIEGO: 000000015612



świadczeń nie przekraczała granic niezbędnej potrzeby. Zgodnie z par. 3 ust. 4 umowy który mówi o tym, że przyjmujący zamówienie ma poinformować z wyprzedzeniem o planowanych pracach serwisowych.

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na dodanie do zapisu § 1 ust. 4 umowy na końcu zdania dodatkowego sformułowania: „z zastrzeżeniem sytuacji określonej w § 3 ust. 4 umowy.

*Arkadiusz Piotrowski*

Podpis osoby merytorycznej

**8. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia uzupełni zapis w ust. 7. Lit. b) Par.1 wzoru Umowy o badania onkologiczne?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę na zmianę zapisu.

*Arkadiusz Piotrowski*

Podpis osoby merytorycznej

**9. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na umieszczanie grafików pracy radiologów w systemie przyjmującego zamówienie?

**Odpowiedź:**

Jeśli istnieje taka możliwość pod względem informatycznym, to Udzielający zamówienia wyraża zgodę na umieszczanie grafików pracy radiologów w systemie przyjmującego zamówienie poprzez dokonanie stosownej zmiany przedmiotowego zapisu umowy o ile ten sposób umożliwia Udzielającemu zamówienia zapoznanie się z tym grafikiem.

*Arkadiusz Piotrowski*

Podpis osoby merytorycznej

**10. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia uzupełni w par. 4 ust. 2 lit. e, wzoru umowy informację o obowiązku dostarczenia przez Udzielającego Zamówienie historii leczenia pacjenta, badań poprzednich, opisów badań poprzednich, niezbędnej dokumentacji medycznej, nie tylko skierowania? Przy badaniach kontrolnych jest to niezbędne do prawidłowego opisu radiologicznego.



**Odpowiedź:**

System Informatyczny Zamawiającego nie posiada funkcjonalności wysyłania danych medycznych. Jest możliwe dołączenie odpowiednich skanów do systemu Przyjmującego Zamówienie.

*Norbert Badowski*

Podpis osoby merytorycznej

**11. Pytanie:**

W par. 5 wzoru Umowy, Udzielający Zamówienia wymaga przechowywania również obrazów badań i późniejszego przekazania ich Szpitalowi. Czy w związku z obowiązkiem archiwizacji badań po stronie szpitala (par. 4 ust.2, lit. d) Udzielający Zamówienia zmodyfikuje zapis na następujący:

*umieszczenia na serwerze bazy danych, informacji zawierających dokumentację wykonanych Usług w postaci następujących danych: skierowanie na badanie, zlecenie wykonania badania, opis badania z danymi osoby sporządzającej;*

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

*Norbert Badowski*      *Dariusz Yodczak*

Podpis osoby merytorycznej

**12. Pytanie:**

Czy w związku z tym, że Strony umowy są niezależnymi ADO, udzielający zamówienia dokona zmiany w zapisach zamiast powierzenie – udostępnienie danych w paragrafie 8 ust. 1 wzoru Umowy?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

*Dariusz Yodczak*

Podpis osoby merytorycznej

**13. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia, w związku ze zmianami w poziomie wynagrodzeń radiologów opisujących, wyrazi zgodę na modyfikację stawek za opisy badań po 12 miesiącach współpracy?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

*Arkadiusz Pietruszko*

Podpis osoby merytorycznej



**14. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności do 30 dni?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

*Arkadiusz Pietruszko*

Podpis osoby merytorycznej

**15. Pytanie:**

W obecnym brzmieniu umowy nie ma ogólnej możliwości rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia. Sprawia to, że stronom nie przysługuje uprawnienie do zakończenia współpracy w przypadkach nieprzewidzianych w treści umowy. W związku z powyższym, celem nadania stronom pewnej swobody w tworzeniu wzajemnych relacji, proponujemy zamieszczenie zapisu, zgodnie z którym strony mają prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia w przypadku wystąpienia „ważnych powodów”. Tego typu zapis pozwoli na rozwiązanie umowy w sytuacji której umowa nie przewidziała, a która nadal stanowi racjonalną podstawę do rozwiązania umowy. Jednocześnie, wymóg wskazania ważnego powodu wykluczy możliwość rozwiązania umowy z powodów błahych. Należy także wskazać, że zapis tego typu spełniać będzie wymagania co do treści zawieranej umowy wskazane w art. 27 ustawy o działalności leczniczej. Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na wprowadzenie takiej zmiany w zapisach par. 12 wzoru umowy?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody. Obecne zapisy umowy zawierają wystarczające zapisy w tym względzie, które są zgodne z art. 27 ustawy o działalności leczniczej, a jednocześnie zapewniają niezbędną w tego typu umowach stałość zawartego stosunku prawnego.

*Arkadiusz Pietruszko*

Podpis osoby merytorycznej

**16. Pytanie:**

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na wydłużenie terminu składania ofert do dnia 27.11.2024r?

**Odpowiedź:**

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na wydłużenie termin składania ofert do 29.11.2024 r.

*Arkadiusz Pietruszko*

Podpis osoby merytorycznej

P. O. DYREKTORA  
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II  
w Bartoszycach

*Beata Deka*

Podpis Udzielającego Zamówienia