



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II
ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA
Telefon: (89) 764 30 17, Faks: (89) 764 29 58
e-mail: sekretariat@szpital-bartoszyce.pl
WWW: <http://www.szpital-bartoszyce.pl/>
„Żadne prawdziwe wołanie o pomoc nie pozostanie bez odpowiedzi”

Bartoszyce, dnia 18.11.2022 r.

Hospital Investment Group Sp. z o.o.

Ul. Strzelecka 25/4

61-846 Poznań

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

1. Pytanie:

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na wprowadzenie w § 2 ustępu mówiącego o konieczności telefonicznego zgłoszenia przez Udzielającego zamówienie, na wskazany nr telefonu, badania wysłanego do systemu teleradiologii w trybie „Na Ratunek”

Odpowiedź: Udzielający zamówienie wyraża zgodę.

2 Pytanie:

Czy Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na modyfikację zapisów w §2 ust. 13 W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego zamówienie merytorycznych błędów w opisie badań, dokonanych przez lekarza Przyjmującego zamówienie, przyjmujący zamówienie powołuje konsylium, lub kontrola przez innego lekarza? Niestety w obliczu deficytu lekarzy specjalistów radiologii i diagnostyki obrazowej, odsunięcie lekarza mogłoby spowodować niemożliwość świadczenia usług w sposób ciągły.

Odpowiedź: Udzielający zamówienie nie wyraża zgody, bowiem w projekcie umowy brak jest w ogóle w §2 ust. 13.

3. Pytanie:

Czy biorąc pod uwagę dramatyczną sytuację dotyczącą dostępności lekarzy radiologów w polskim systemie ochrony zdrowia Udzielający Zamówienie wyrazi zgodę na modyfikację zapisów o karach umownych §3a ust. 1? Współpracując z wieloma szpitalami na podstawie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych opartych o ustawę o działalności leczniczej nie stosuje się



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II
ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA
Telefon: (89) 764 30 17, Faks: (89) 764 29 58
e-mail: sekretariat@szpital-bartoszyce.pl
WWW: <http://www.szpital-bartoszyce.pl/>
„Żadne prawdziwe wołanie o pomoc nie pozostanie bez odpowiedzi”

wobec świadczeń zdrowotnych kar za zwłokę w dostarczeniu opisu. Pomimo to, proponujemy zachowanie tego zapisu w poniższej treści:

a) za zwłokę w przekazaniu opisów badań w stosunku do terminów wskazanych w § 2 ust. 8 i ust. 9 w wysokości:

- 2% wartości badania, którego opóźnienie dotyczy za każdy stwierdzony przypadek.

Odpowiedź: Udzielający zamówienie nie wyraża zgody. Proponujemy 3%

4. Pytanie:

Czy Udzielający Zamówienia zrezygnuje z zapisu §3a ust. 1 lit.b, mówiącego o dostarczeniu wersji papierowych opisów badań?

Odpowiedź: Udzielający zamówienie wyraża zgodę

5. Pytanie:

Czy Udzielający zamówienia zrezygnuje z zapisu, lub zmieni w §3 a ust. 1 lit. c. Koordynator teleradiologii jest dostępny 24/7 pod numerem telefonu, natomiast dostęp do maila w godz. 8:00-16:00. W naszej ocenie trudno jest zweryfikować czy Udzielający Zamówienia wykonał 3 połączenia. Przyjmujący zamówienie rejestruje rozmowy, rejestruje przychodzące połączenia. Jak Udzielający zamówienia będzie weryfikował połączenia wychodzące? Spotkaliśmy się z sytuacją, że pracownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej zgłaszał że nie mógł się dodzwonić, natomiast w naszym systemie rejestracji połączeń nie było takie połączenia.

Odpowiedź: Udzielający zamówienie nie wyraża zgody. Udzielający zamówienie posiada możliwość rejestrowania rozmów, rejestrowania połączeń wychodzących.

6. Pytanie:

Ze względu na obecnie panujące warunki gospodarcze, w tym w szczególności wysoką inflację, zawieranie długoterminowej umowy, w której w sposób sztywny została wskazana umowa za wykonywanie danego świadczenia jest obarczone dużym ryzykiem. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na możliwość zmian cennika za świadczone usługi po 12 miesiącach trwania umowy? I czy Udzielający Zamówienia wprowadzi stosowny zapis w umowie, że przyjmuje do wiadomości możliwość zmian stawek po okresie 12 miesięcy?

Odpowiedź: Udzielający zamówienie wyraża zgodę.



SZPITAL POWIATOWY
IM. JANA PAWŁA II W BARTOSZYCACH

SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II
ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA
Telefon: (89) 764 30 17, Faks: (89) 764 29 58
e-mail: sekretariat@szpital-bartoszyce.pl
WWW: <http://www.szpital-bartoszyce.pl/>
„Zadne prawdziwe wołanie o pomoc nie pozostanie bez odpowiedzi”

7. Pytanie:

Czy Udzielający Zamówienie zrezygnuje z zapisu ust. 5 w §12 ? Uprawnienie do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z powodu rażącego naruszenia jej postanowień powinno przysługiwać obu stronom a nie tylko Udzielającemu zamówienia. Tym bardziej, że wcześniej w ust. 2 pkt 3 wskazano, że umowa może ulec rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. W naszej ocenie proponowane zapisy nie są ze sobą spójne.

Odpowiedź: Udzielający zamówienie wyraża zgodę.

8. Pytanie:

Czy Udzielający Zamówienie dopuszcza złożenie oferty w formie elektronicznej, podpisanej podpisem elektronicznym kwalifikowanym? Jeżeli tak to proszę o informację na jaki adres e-mail może zostać przesłana.

Odpowiedź: Udzielający zamówienie wyraża zgodę

Oferta w takim przypadku musi być sporządzona w formacie pdf, opatrzona elektronicznym podpisem kwalifikowanym. Następnie plik pdf z ofertą musi zostać zaszyfrowany i wysłany na adres: sekretariat@szpital-bartoszyce.pl do godz. 09:00 dnia 22.11.2022 r. Hasło do oferty Oferent wyśle o godz. 09:59 na adres sekretariat@szpital-bartoszyce.pl.

9. Pytanie:

Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na wydłużenie czasu oczekiwania na opis badań TK planowych w okresach urlopowych, tj. **10.01-20.02. i 20.06-20.09 do 14dni?**

Odpowiedź: Udzielający zamówienie nie wyraża zgody

Z-CIA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA
M
lek. med. Mirosława Kamińska