



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk

Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;

(023) 662 39 89 – sekretariat

e-mail: sekretariat@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2015

Płońsk, dn. 11.06.2025r.

Znak sprawy: DAS.42.4.2025

ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW

W konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej drogą teleradiologii na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców:

Pytanie nr. 1

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na złożenie odpowiednio zaszyfrowanej oferty z podpisem elektronicznym kwalifikowanym na wskazany przez Udzielającego zamówienia adres mailowy.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na złożenie oferty drogą elektroniczną.*

Pytanie nr. 2

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na skrócenie okresu obowiązywania umowy do 12 miesięcy lub na waloryzację cen po 12 miesiącach jej obowiązywania w wysokości 15%? Ze względu na brak przewidywalności wartości wynagrodzeń, wysokości inflacji i pozostałych czynników cenotwórczych, nie ma możliwości zagwarantowania stałości cen powyżej okresu 12 miesięcy.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na skrócenie czasu obowiązywania umowy do 12 miesięcy.*

Pytanie nr. 3

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się by w składzie obsady lekarskiej Przyjmującego zamówienie wykazani byli min. 3 Lekarze Radiolodzy ze stopniem naukowym: dr n. med., lub dr hab., lub prof.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia wyraża zgodę.*



**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk
Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 – sekretariat
e-mail: sekretariat@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2015

Pytanie nr. 4

Ze względu na fakt, że badanie tomografii komputerowej to badanie o wysokim poziomie skomplikowania, zawierające od kilkuset do nawet kilku tysięcy obrazów do pobrania, przetworzenia i diagnostyki, czy Udzielający zamówienia zgodzi się na zmianę czasu opisu badań planowych TK z 72 godzin do 120 godzin oraz badań w trybie nagłym TK z 24 godzin do 48 godzin.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę czasu opisu badań.*

Pytanie nr. 5

Czy Udzielający zamówienia może wskazać jaki system HIS oraz RIS/PACS posiada oraz jakim modelem tomografu komputerowego dysponuje.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia korzysta z systemu INTRARIS, natomiast Model Aparatu Tomografu komputerowego to: GE Revolution Ascend (64-rzędowy).*

Pytanie nr. 6

Czy Udzielający zamówienia będzie kierował do systemu teleradiologii badania TK z podaniem środka kontrastowego oraz badania TK porównawcze, a jeżeli tak to czy Udzielający zamówienia zgodzi się uzupełnić Formularz ofertowy tak by można wpisać dodatkowe wartości kwotowe za wskazane powyżej badania.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia będzie kierował badania do opisu zarówno po podaniu środka kontrastowego, jak również bez kontrastu. Jeżeli chodzi o badania porównawcze, należy to do decyzji lekarza opisującego. Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na uzupełnienie formularza ofertowego.*

Pytanie nr. 7

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na zmianę lub rezygnację z zapisów zawartych w Załączniku nr 3 do SWKO, § 3, Ust. 15, gdyż w ramach oferowanego podłączenia opisy badań będą dostępne do pobrania w formie pliku pdf z podpisem elektronicznym kwalifikowanym 24/7/365 dni z systemu teleradiologicznego Oferenta.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę, ani rezygnację z powyższego zapisu.*

Pytanie nr. 8

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na zmianę lub rezygnację z zapisów zawartych w Załączniku nr 3 do SWKO, § 3, Ust. 16.2 i 16.3, gdyż Przyjmujący zamówienie może poddać się kontroli Udzielającego zamówienie, czy też NFZ, ale w okresie obowiązywania Umowy. Niezasadnym jest wymagać poddawania się kontrolom w sytuacji, gdy nie wiąże go żadna Umowa



**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk
Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 – sekretariat
e-mail: sekretariat@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2015

z Udzielającym zamówienie i kontrole mogą nie dotyczyć okresu w którym Przyjmujący zamówienie świadczył usługi teleradiologiczne.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę z powyższych zapisów. Sytuacje o których mowa w Załączniku nr 3 do SWKO, § 3, Ust. 16.2 i 16.3, dotyczą okresu obowiązywania umowy.*

Pytanie nr. 9

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na zmianę zapisów zawartych w Załączniku nr 3 do SWKO, § 4, Ust. 4 na możliwość naliczania kar umownych w wysokości 5% wartości brutto badania za każdy stwierdzony przypadek opóźnienia poza wyznaczony Umową czas opisu.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę z powyższych zapisów.*

Pytanie nr. 10

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na zmianę zapisów zawartych w Załączniku nr 3 do SWKO, § 7, Ust. 1 na naliczania kar umownych w wysokości 5% wartości brutto badania za każdy stwierdzony przypadek opóźnienia poza wyznaczony Umową czas opisu.

Odpowiedź: *Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zmianę powyższych zapisów.*

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku

Robert Makówka

*Justyna Aleksandrowicz
Kierownik Wydziału*

