



*Zdrowie chorego najwyższym prawem*

Rawa Mazowiecka, dn. 05.04.2024

**Dotyczy:** Ogłoszenia o konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w postaci wykonywania opisu badań MR za pomocą teleradiologii dla pacjentów SPZOZ w Rawie Mazowieckiej

## Odpowiedzi

### **Pytanie 1.**

Czy Udzielający zamówienie dopuszcza złożenie zaszyfrowanej oferty w formie elektronicznej? Jeśli tak - na jaki adres email?

### **Odpowiedź:**

Udzielający zamówienie dopuszcza złożenie zaszyfrowanej oferty w formie elektronicznej na adres mailowy: [zamowienia@szpitalrawa.pl](mailto:zamowienia@szpitalrawa.pl) Po terminie składania ofert Przyjmujący zamówienia zobowiązany jest do przesłania hasła do odszyfrowania pliku.

### **Pytanie 2.**

Jakie dokładnie badania Udzielający zamówienie planuje wysłać odnosząc się do pozycji w cenniku "MR klatka piersiowa"?

### **Odpowiedź:**

Udzielający zamówienie pod pozycją „MR klatki piersiowej” rozumie badania przeglądowe klatki piersiowej, podejrzenia zmian nowotworowych w zakresie płuc oraz podejrzanych, nietypowych zmian w tych okolicach.

### **Pytanie 3.**

Czy Udzielający zamówienie może udostępnić załącznik, który powinien być dołączony do umowy, tj. Umowę Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych? Odnośnik do postanowień RODO znajdujący się na stronie internetowej w zakładce Konkursy nie przenosi w odpowiednie miejsce.

### **Odpowiedź:**

Udzielający zamówienie udostępnia Umowę Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych

### **Pytanie 4.**

Czy Udzielający zamówienie może udostępnić dokumenty dotyczące standardów wykonywania świadczeń ustalonych przez Udzielającego Zamówienia, do których odnosi się w umowie?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający po podpisaniu umowy udostępni Przyjmującemu zamówienia wszelkie niezbędne posiadane procedury, instrukcje i wytyczne o ustalonych standardach zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa do realizacji przedmiotu zamówienia.

### **Pytanie 5.**

Czy Udzielający zamówienie wyraża zgodę, by w § 1 umowy punkt 9 miał brzmienie "\_Przyjmujący Zamówienie bezpłatnie przeszkoli personel Udzielającego Zamówienia - techników radiologii – w zakresie obsługi procesu wysyłania obrazów, odbierania opisów oraz procedur medycznych obowiązujących u Przyjmującego Zamówienie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania

### **Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011  
Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



usług na podstawie niniejszej umowy bez zbędnej zwłoki od daty zainstalowania sprzętu i integracji systemu teleradiologii.?"

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienie zmienia brzemienne § 1 pkt 9 : *Przyjmujący Zamówienie bezpłatnie przeszkoli personel Udzielającego Zamówienia - techników radiologii – w zakresie obsługi procesu wysyłania obrazów, odbierania opisów oraz procedur medycznych obowiązujących u Przyjmującego Zamówienie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania usług na podstawie niniejszej umowy bez zbędnej zwłoki od daty zainstalowania sprzętu i integracji systemu teleradiologii, nie później jednak niż w terminie 10 dni od daty zainstalowania sprzętu i integracji systemu teleradiologii.*

**Pytanie 6.**

Czy Udzielający zamówienie wyraża zgodę, by zapis dotyczący miejsca wykonywania opisów w punkcie 1. § 2 brzmiał "Opisy będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie oraz w siedzibach Indywidualnych praktyk lekarskich lekarzy radiologów opisujących badania, z którymi współpracuje Przyjmujący zamówienie" ?

**Odpowiedź:**

**Udzielający zamówienie wyraża zgodę, tym samym § 2 pkt 1 zostaje zmieniony:** *Opisy będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie oraz w siedzibach Indywidualnych praktyk lekarskich lekarzy radiologów opisujących badania, z którymi współpracuje Przyjmujący zamówienie*

**Pytanie 7.**

Czy Udzielający zamówienie wyraża zgodę na dopisanie w § 5 umowy punktu 3. o treści "3. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Przyjmujący Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Przyjmujący Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Przyjmujący Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Udzielającego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Udzielającego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody."?

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienie nie wyraża zgody.

**Pytanie 8.**

Czy Udzielający zamówienie dopuszcza usunięcie w § 6 z punktu 6.

1) zapisu dotyczącego systemu zarządzania jakością, jeśli Przyjmujący zamówienie nie posiada certyfikatu zgodnie z normą ISO 9001:2015?

**Odpowiedź:**

§ 6 nie zawiera pkt. 6, zawiera ust.6 , w którym nie ma informacji na temat systemu zarządzania jakością. Prosimy o doprecyzowanie pytania.

**Pytanie 9.**

Czy Udzielający zamówienie dopuszcza usunięcie z § 15 umowy zapisu w punkcie 2) dotyczącego całodobowego kontaktu telefonicznego z koordynatorem teleradiologii lub jego zmianę na kontakt w godzinach 7-15?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę i zmienia zapis.

Dział Zamówień Publicznych

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011  
Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)