



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Dziekanów Leśny, dn. 03.06.2022 r.

Wszyscy zainteresowani

Dotyczy konkursu ofert na: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zdalnego opisu badań radiologicznych (RTG) – tryb planowy i CITO oraz opisu badań TK (tryb CITO) pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy – KO/03/2022.

• **Pytanie nr 1**

Przyjmujący zamówienie sugeruje, aby ewentualny zwrot za integrację był pomniejszony o "amortyzację" współpracy o każdy miesiąc. I taką zmianę zapisać w umowie.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę i modyfikuje wzór umowy, przy czym Zamawiający wskazuje, iż pojęcie „amortyzacja” oznacza dla niego, że im dłużej umowa będzie realizowana tym niższa (proporcjonalnie do okresu realizacji umowy) będzie kwota zwrotu za integrację.

• **Pytanie nr 2**

Czy Udzielający zamówienia wyraża zgodę, aby jeden z lekarzy mający wieloletnie doświadczenie w diagnostyce pediatrycznej po zakończonej specjalizacji, ale przed egzaminem specjalizacyjnym mógł opisywać pod nadzorem lekarza specjalisty?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę i modyfikuje SWKO oraz wzór umowy.

• **Pytanie nr 3**

Uwagi do zapisów umowy:

Prosimy o dodanie w Par. 1 pkt. 4 ppkt d: „w przypadkach trudnych diagnostycznie, wątpliwych i wymagających konsultacji Przyjmujący zamówienie może zwrócić się do Udzielającego zamówienie z wnioskiem o przedłużenie terminu na wykonanie opisu z powodu konieczności konsultacji przez zespół lekarzy radiologów. Wykonawca zwracając się z takim wnioskiem przedstawi jednocześnie propozycję nowego terminu na wykonanie opisu badania. Zgodę ze strony Zamawiającego może wyrazić lekarz

**Z-ca DYREKTORA ds. MEDYCZNYCH
SZPZOZ im. Dzieci Warszawy**

dr n. med. Andrzej Krupa



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

kierujący pacjenta na badanie lub ordynator oddziału. Komunikacja w powyższej sprawie będzie się odbywać drogą elektroniczną lub telefoniczną”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów umowy.

• **Pytanie nr 4**

Prosimy o dodanie w Par. 1 pkt. 9 „o ile nie zaistniały jakiekolwiek przyczyny spowodowane siłą wyższą, rozumianą jako sytuacje nadzwyczajne, takie jak katastrofy mające wpływ na przesyłanie danych w systemie teleradiologii”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę i modyfikuje SWKO oraz wzór umowy.

• **Pytanie nr 5**

Prosimy o wykreślenie zapisu w Par. 8 pkt 1.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów umowy.

• **Pytanie nr 6**

Prosimy o wykreślenie zapisu w Par.8 pkt 4 i 5.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów umowy.

• **Pytanie nr 7**

Prosimy o dodanie w Par. 10 pkt. 2 „o ile takie dane zostały wpisane do systemu informatycznego Wykonawcy przez personel Zamawiającego w momencie wysyłania badań do opisu”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę i modyfikuje wzór umowy.

• **Pytanie nr 8**

Prosimy o dodanie w Par. 11 pkt 7 „dotyczy tylko spornej kwoty faktury”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę i modyfikuje wzór umowy.

• **Pytanie nr 9**

Prosimy o dodanie w Par 11 pkt 10 o następującej treści „W przypadku opóźnienia w zapłacie dłuższego niż 30 dni Przyjmujący zamówienie ma prawo – po uprzednim pisemnym wezwaniu do zapłaty i bezskutecznym upływie dodatkowego 7-dniowego terminu na uregulowanie zaległości – do wstrzymania opisów oraz wypowiedzenia umowy w trybie 14 dni bez ponoszenia kosztów integracji”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę i modyfikuje wzór umowy. *Z-ca DYREKTORA ds. MEDYCZNYCH
SZPZOZ im. Dzieci Warszawy*