



Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie



ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200 ■ FAX: 41-25-32-944 ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl
■ NIP: 663-16-09-127 ■ KRS: 0000014535 ■ REGON: 000308318

Skarżysko-Kamienna, dnia 10 grudnia 2025 roku

AM.410.09.2025.JS

Odpowiedź na pytanie które wpłynęło do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii polegających na opisywaniu badań obrazowych wykonywanych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej

Pytanie nr 1

Czy Udzielający zamówienia może wskazać jakim systemem HIS, RIS/PACS dysponuje oraz jak są ze sobą skomunikowane te systemy.

Odpowiedź

HIS - Optimed NXT firmy Comarch HIS Sp. z o.o. oraz PACS - Infinitt firmy ResQmed SP. z o.o.

Pytanie nr 2

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na zdalne wdrożenie integracji DICOM z dostawcą PACS lub dostawcą aparatu? Wdrożenie DICOM obejmuje udostępnienie przez Przyjmującego zamówienie systemu informatycznego, dostępnego za pośrednictwem przeglądarki internetowej, której interfejs użytkownika pozwala na:

- skierowania przesłanego badania do opisu z dołączonymi danymi ze skierowania/skanem skierowania,
- przesyłania wewnętrznej notatki/komentarza do badania umożliwiając komunikację technika z lekarzem radiologiem oraz koordynatorem teleradiologii,
- możliwość odbioru 24/7/365 podpisanego cyfrowo opisu badania w formie pliku pdf,
- wgląd w czasie rzeczywistym z poziomu interfejsu użytkownika przynajmniej do podstawowych danych dotyczących przebiegu zlecenia w systemie (przydzielenie do lekarza, zmiany lekarza przydzielonego do badania, odrzucenie badania z opisu itp.) z dokładnością minimum do hh:mm:ss,
- funkcjonalność dołączenia badania porównawczego z nośnika zewnętrznego np. płyta CD/DVD.

Dostęp do obrazów badań zarówno przez personel Udzielającego zamówienia oraz personel Przyjmującego zamówienie będzie realizowany tylko i wyłącznie przez tunel VPN o kluczu





**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**



ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200 ■ FAX: 41-25-32-944 ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl
■ NIP: 663-16-09-127 ■ KRS: 0000014535 ■ REGON: 000308318

szyfrującym minimum 2048 bit.

Przyjmujący zamówienie oświadcza również, iż system informatyczny wykorzystywany przez Niego umożliwia dostarczanie opisów badań w formie elektronicznej wraz z podpisem cyfrowym, bezpośrednio z poziomu interfejsu użytkownika.

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie nr 3

Czy Udzielający zamówienia zrezygnuje z wymogu przesyłania opisów drogą elektroniczną, gdyż opisy w formie pliku pdf z podpisem elektronicznym kwalifikowanym są dostępne do pobrania 24/7/365 dni z systemu Przyjmującego zamówienie.

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie nr 4

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na skrócenie okresu obowiązywania Umowy do 12 miesięcy, albo na waloryzację stawek o 10% po 12 miesiącach obowiązywania Umowy.

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość podjęcia rozmów w zakresie zmiany wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie, na następujących zasadach:

1. zmiana wysokości wynagrodzenia nie może nastąpić wcześniej niż po upływie roku obowiązywania umowy,
2. zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie jest możliwa, gdy zmiana cen jednostkowych brutto zaoferowanych przez Przyjmującego zamówienie ulegnie zmianie o więcej niż 30% w stosunku do pierwotnych,
3. strona złoży pisemny, umotywowany wniosek wraz z dokumentami potwierdzającymi, okoliczności, które mają wpływ na wzrost ceny jednostkowej brutto zaoferowanej przez Przyjmującego zamówienie,
4. maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie nie może ulec zmianie o więcej niż 15% w stosunku do oferowanego.





Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie



ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200 ■ FAX: 41-25-32-944 ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl
■ NIP: 663-16-09-127 ■ KRS: 0000014535 ■ REGON: 000308318

Pytanie nr 5

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na wprowadzenie zmian do Załącznika nr 1 do SWKO i wprowadzenie osobnych pozycji albo dopłat w tabeli dla badań: angio TK, badań porównawczych, badań z podaniem kontrastu.

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian do Załącznika nr 1 do SWKO.

Pytanie nr 6

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na skrócenie wydłużonego 60-dniowego terminu płatności do 30 dni

Odpowiedź

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na skrócenie terminu płatności.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

M. Nosowicz
mgr Małgorzata Nosowicz

KOORDYNATOR SEKCJI
ds. Administracji i Marketingu
mgr Jolanta Sieradzka

