

1. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu integracji systemów na rzecz alternatywnego rozwiązania pozwalającego na bezpieczne i poprawne funkcjonowanie teleradiologii na oprogramowaniu Przyjmującego Zamówienie?

NIE

2. W związku z pogłębiającym się deficytem lekarzy radiologów w polskim systemie ochrony zdrowia zastosowanie kar umownych w § 3 punkt 5. Umowy może spowodować brak chęci współpracy ze strony lekarzy radiologów. Czas opisu badania determinuje niejednokrotnie szereg czynników klinicznych. W związku z powyższym prosimy o zmianę zapisów §.3 ust. 5:

W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu opisów badań, udzielający zamówienia nie zapłaci za wykonany opis, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kary umownej w wysokości 20% wartości nieterminowo wykonanych badań za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu opisu ponad termin określony w ust., w przypadku badań planowych, a w przypadku badań pilnych odpowiednio za każdą godzinę zwłoki. Na : Zleceniodawcy przysługują kary umowne za zwłokę w sporządzeniu opisów ponad terminy określone w § 3 ust. 1, w wysokości 10% wartości ceny jednostkowej badania za każdą kolejną godzinę zwłoki w przypadku badań pilnych i każdy dzień zwłoki w przypadku badań planowych, jednakże nie więcej niż 70% wartości ceny jednostkowej badania.

NIE

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę w formularzu cenowym uwzględniając inne propozycje cen za poszczególne procedury badań Tomografii Komputerowej, wg poniższych procedur:

TK głowa/kręgosłup planowe
TK głowa/kręgosłup cito
TK brzuch/klatka/miednica planowe
TK brzuch/klatka/miednica cito
TK stawy planowe
TK stawy cito
TK ANGIO planowe
TK ANGIO cito
TK planowe do porównania
TK onkologiczne
(bez porównania)
TK onkologiczne
(z porównaniem)

NIE

4. Czy Zamawiający może doprecyzować szacunkową miesięczną liczbę badań którą chce kierować do opisu drogą teleradiologii z podziałem na badania pilne i planowe, jak również z podziałem na powyższe procedury ujęte w pytaniu nr 3?

PILNE – ok 20
PLANOWE – ok 200

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu opisu badań planowych z 24 do 48h?

NIE

6. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu przesyłania zwrotnego wykonanych rekonstrukcji badań? Takie rekonstrukcje w oprogramowaniu oferenta nie zapisują się w systemie i nie ma możliwości odesłania do Zamawiającego po każdorazowym wykonaniu.

TAK

7. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przystanie oryginałów opisów raz w miesiącu w ustalonym dniu?

NIE

8. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu podpisu autoryzowanego kwalifikowanego przy odsyłaniu badań drogą elektroniczną na rzecz podpisu elektronicznego, którym sygnowane są opisy radiologiczne spełniając tym samym wymóg dokumentacji medycznej prowadzonej w formie elektronicznej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania?. Jednocześnie informujemy, iż certyfikowany, kwalifikowany podpis elektroniczny zostanie zaimplementowany niezwłocznie po wprowadzeniu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw, którego podstawowym celem jest implementacja do porządku prawnego tzw. e-PWZ (25 stycznia 2018 projekt został przekazany do dalszych prac legislacyjnych). Zgodnie ze stanowiskiem uzyskanym z Ministerstwa Zdrowia począwszy od października 2018 roku każdy lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu uzyska elektroniczną kartę prawa wykonywania zawodu, zawierającą certyfikat, kartę kryptograficzną oraz niezbędne oprogramowanie). Dla potrzeb akceptacji aktualnie stosowanego rozwiązania w zakresie podpisywania opisów radiologicznych Oferent jest w stanie przedłożyć pismo uzyskane w przedmiotowej sprawie z Ministerstwa Zdrowia.

TAK