



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: DKM-I-431-12/2026/BM

Chrzanów. 03.06 2026r.

Dotyczy postępowania konkursowego w zakresie:

badń z opisem rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

W związku z ogłoszonym konkursem na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu ***badń z opisem rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie*** Udzielający zamówienia udziela odpowiedzi w związku z pytaniami Oferenta:

Pytanie

w związku z ogłoszonym postępowaniem konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego z opisem dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie zmiany terminów przekazywania wyników wraz z opisem badań rezonansu magnetycznego wskazanych w SWKO / projekcie umowy.

W naszej ocenie terminy przewidziane obecnie w dokumentacji są bardzo krótkie w odniesieniu do specyfiki badań rezonansu magnetycznego i dostępności specjalistów radiologii.

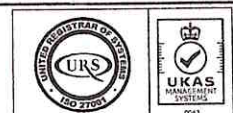
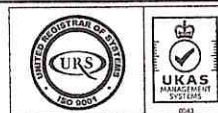
W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o rozważenie następującej zmiany:

- dla pacjentów oddziałów szpitalnych: przekazanie wyniku wraz z opisem w terminie do **3 dni** roboczych od wykonania badania,*
- dla pacjentów poradni: przekazanie wyniku wraz z opisem w terminie do **14 dni** od wykonania badania.*

Proponowana zmiana pozwoli na zachowanie wysokiej jakości diagnostycznej i zapewnienie rzetelnych opisów badań rezonansu magnetycznego przy jednoczesnym utrzymaniu ciągłości realizacji świadczeń.

Odpowiedź

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zmianę terminów przekazywania wyników wraz z opisem badań rezonansu magnetycznego wskazanych w SWKO / projekcie umowy.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892





SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Ponadto Udzielający zamówienie zmienia zapis w SWKO Rozdział II ust.10:

„10. Dla poradni szpitalnej, dla pacjentów z pakietu onkologicznego maksymalny czas oczekiwania na termin wykonania badania to do **2 dni** a maksymalny czas otrzymania wyniku badania (wraz z opisem) to do **5 dni** od daty jego wykonania.”

Oraz tożsamy zapis w projekcie umowy, tj. §2 ust.7 umowy otrzymuje brzmienie:

„7. Dla poradni szpitalnej, dla pacjentów z pakietu onkologicznego maksymalny czas oczekiwania na termin wykonania badania to do **2 dni** a maksymalny czas otrzymania wyniku badania (wraz z opisem) to do **5 dni** od daty jego wykonania.”

Z poważaniem


DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski



