

Dotyczy postępowania konkursowego w zakresie:

**Pakiet 1:**

- opisywania badań TK, przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii

**Pakiet 2:**

- opisywania badań RTG przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku drogą teleradiologii

W związku z ogłoszonym konkursem na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań RTG i TK w oparciu o teleradiologię, Udzielający zamówienia udziela odpowiedzi w związku z pytaniami Oferenta:

**Pytanie 1**

Prosimy o wskazanie wzoru matematycznego, według którego Komisja Konkursowa obliczy punktację oferowanej ceny przy kryterium "Cena 100%". W szczególności prosimy o doprecyzowanie, czy podstawą porównania ofert będzie suma czterech cen jednostkowych z Załącznika nr 1 (formularz ofertowy), iloczyn cen jednostkowych i szacunkowych wolumenów rocznych z rozdziału II pkt 4 Regulaminu, czy punktacja oddzielna dla każdego z dwóch pakietów. Brak jednoznacznego wzoru w Regulaminie konkursu może prowadzić do różnych interpretacji wyniku.

**Odpowiedź:**

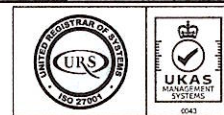
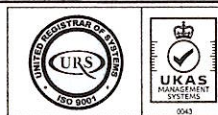
Oceniana będzie łączna wartość zamówienia będąca iloczynem cen jednostkowych i podanych szacunkowych ilości badań, ale również porównywane będą łączne wartości umowy w podziale na pakiety u poszczególnych oferentów.

**Pytanie 2**

Prosimy o potwierdzenie sposobu rozliczania badań TK obejmujących więcej niż jedną okolicę anatomiczną. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku badania obejmującego kilka odrębnych okolic anatomicznych (np. TK klatki piersiowej z jamą brzuszną i miednicą, politrauma obejmująca głowę, klatkę piersiową, jamę brzuszną i miednicę, TK kręgosłupa z podziałem na odcinki) wynagrodzenie stanowi iloczyn ceny jednostkowej z formularza ofertowego i liczby opisanych odrębnych okolic anatomicznych.

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia potwierdza opisany w pytaniu sposób rozliczania.



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](http://www.szpital-chrzanow.pl)

✉ [sekretariat@szpital-chrzanow.pl](mailto:sekretariat@szpital-chrzanow.pl)

## Pytanie 3

Prosimy o wskazanie rozkładu badań TK w roku 2025 z podziałem na liczbę opisywanych okolic anatomicznych (jedna okolica, dwie okolice, trzy okolice, cztery i więcej okolic, politrauma, TK angio). Informacja jest niezbędna dla rzetelnej kalkulacji ceny jednostkowej oraz oszacowania realnej wartości umowy.

## Odpowiedź:

Z uwagi na fakt, iż świadczenia objęte postępowaniem udzielane są dla pacjentów szpitala, w tym dla pacjentów szpitalnego oddziału ratunkowego, nie ma możliwości wskazania rozkładu badań, o którym mowa w zadanym pytaniu.

## Pytanie 4

Prosimy o uzupełnienie dokumentacji konkursowej o wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 28 RODO. Brak umowy powierzenia stanowi istotną lukę formalną w obrocie danymi medycznymi, które są danymi szczególnej kategorii w rozumieniu art. 9 RODO.

## Odpowiedź:

Zewnętrzny podmiot wykonujący dla szpitala świadczenia zdrowotne objęte niniejszym postępowaniem jest odrębnym administratorem danych. W relacji tej nie dochodzi do powierzenia danych, tylko udostępnienia na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

## Pytanie 5

Prosimy o wprowadzenie do paragrafu 12 wzoru umowy łącznego limitu kar umownych w wysokości nieprzekraczającej 20% wartości umowy. Brak limitu na kary godzinowe i procentowe z tytułu opóźnień przy 24-miesięcznej umowie i łącznym wolumenie 38 600 badań generuje nieproporcjonalne ryzyko po stronie Przyjmującego zamówienie.

**Odpowiedź:** Udzielające zamówienia wyraża zgodę na dodanie takiego zapisu.

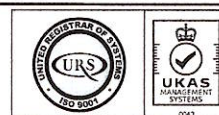
## Pytanie 6

Prosimy o wprowadzenie do wzoru umowy klauzuli siły wyższej zwalniającej stronę z odpowiedzialności za niewykonanie zobowiązań spowodowane okolicznościami niezależnymi od stron (pandemia, awaria operatora telekomunikacyjnego, katastrofa naturalna, decyzje administracyjne państwa). Obecny wzór umowy nie zawiera takiej klauzuli, co przy umowie 24-miesięcznej generuje istotne ryzyko po obu stronach.

**Odpowiedź:** Udzielające zamówienia nie wyraża zgody.

## Pytanie 7

Prosimy o wprowadzenie do paragrafu 11 wzoru umowy klauzuli waloryzacji wynagrodzenia w oparciu o roczny wskaźnik inflacji GUS lub zmianę minimalnego wynagrodzenia za pracę. Brak waloryzacji przy umowie obowiązującej do 30.06.2028 r.



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](http://www.szpital-chrzanow.pl)

✉ [sekretariat@szpital-chrzanow.pl](mailto:sekretariat@szpital-chrzanow.pl)

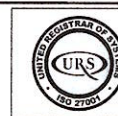
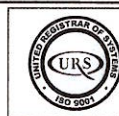
generuje ryzyko ekonomiczne, które oferenci są zmuszeni uwzględnić w cenie jednostkowej oferowanej w 2026 r.

## Odpowiedź:

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na możliwość zmiany ceny, jednak nie wcześniej niż po 12 miesiącach trwania umowy o maksymalnie 5%.

**Z poważaniem**

**Z-ca DYREKTORA**  
**ds. Lecznictwa**  
**lek. med. Izabela Kielbaska**  
z upoważnienia  
Dyrektora Szpitala Powiatowego w Chrzanowie



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