

Poniżej odpowiedzi na zadane pytanie do konkursu ofert nr 2/2026:

Prosimy o wskazanie rodzaju wymaganej integracji oraz danych do dostawcy systemu RIS/PACS

Pytanie nr 2:

Po czyjej stronie: Przyjmującego Zamówienie czy Udzielającego Zamówienie, znajdują się koszty związane z uzyskaniem licencji?

1. Poniżej opis funkcjonalności jakie musi realizować integracja HIS/RIS/PACS z zewnętrznymi systemami teleradiologii.

1. Wysyłka komunikatów HL7 oraz DICOM

Integracja zapewnia standardową i niezawodną wymianę danych medycznych. System umożliwia transmisję zleceń w formacie HL7, a także przesyłanie obrazów diagnostycznych i obiektów klinicznych zgodnie ze standardem DICOM, co gwarantuje pełną interoperacyjność z zewnętrznymi ośrodkami teleradiologicznymi.

2. Dołączanie badań porównawczych i informacji w komunikacie HL7

Podczas tworzenia lub przekazywania zlecenia możliwe jest powiązanie aktualnego badania z wcześniejszą dokumentacją obrazową pacjenta. Odpowiednie odnośniki oraz metadane badań porównawczych są osadzone bezpośrednio w strukturze komunikatu HL7, co zapewnia lekarzowi opisującemu pełny kontekst kliniczny i ułatwia ocenę dynamiki zmian.

3. Dołączanie dokumentów zeskanowanych (skierowanie, dokumentacja pacjenta)

Rozwiązanie wspiera przesyłanie cyfrowych kopii dokumentacji towarzyszącej. System pozwala na dołączanie do zlecenia skanów skierowań, opisów poprzednich wizyt czy innych istotnych dokumentów medycznych pacjenta, dostarczając komplet informacji niezbędnych do rzetelnej diagnozy.

4. Obsługa wielu priorytetów czasów opisu badania

Integracja uwzględnia zróżnicowane potrzeby kliniczne poprzez mechanizm zarządzania priorytetami zleceń. Umożliwia przypisywanie i przekazywanie różnych kategorii pilności (np. tryb cito, ostry dyżur, planowy), co pozwala systemowi teleradiologicznemu na odpowiednie kolejkovanie zadań i dotrzymanie wymaganych czasów realizacji opisu.

5. Odbiór komunikatu zawierającego wynik i prezentacja w systemie RIS

Po zakończeniu opisu w systemie teleradiologii, wynik wraca do placówki w postaci ustrukturyzowanego komunikatu HL7CDA. System RIS (Radiology Information System) automatycznie odbiera te dane i prezentuje gotowy opis w przejrzystej formie w kartotece pacjenta, usprawniając obieg informacji i pracę personelu lokalnego.

6. Odbiór załączników PDF (podpisanych elektronicznie) oraz XML do raportowania zdarzeń medycznych

Proces domyka odbiór oficjalnych dokumentów wynikowych w formacie PDF, które są zabezpieczone podpisem elektronicznym, co nadaje im moc prawną i gwarantuje nienaruszalność danych. Równolegle system odbiera pliki w formacie XML, które dostarczają ustrukturyzowanych danych niezbędnych do automatycznego raportowania zdarzeń medycznych i celów statystyczno-administracyjnych. Zarówno pliki PDF jak i XML wymieniane są przy użyciu interfejsu opartego o HL7CDA zgodnego z wymaganiami platformy P1.

Alteris - Jakub Borowski - jakub.borowski@alteris.pl – tel. 508224247

2. Przyjmującego Zamówienie.

- Czy cena jednostkowa za opis badania TK w formularzu ofertowym dotyczy jednego badania niezależnie od liczby obszarów anatomicznych, czy jednego obszaru anatomicznego wg załącznika nr 1 do umowy (§3 ust. 5 umowy)? Jeżeli rozliczenie następuje per obszar, prosimy o podanie szacunkowej liczby obszarów w każdym trybie i o zmianę formularza tak, aby cena była podana za jeden obszar.
- Prosimy o wyjaśnienie pozycji 16 załącznika nr 1 (TK): „Angiografia kończyn dolnych (cena za jedną kończynę)” z liczbą 2 obszarów. Ile obszarów przysługuje za badanie obu kończyn?
- Czy do opisu teleradiologicznego przesyłane będą badania dynamiczne i śródzabiegowe wymienione w załączniku nr 1 (skopia klatki piersiowej, cholangiografia śródoperacyjna, cholangiografia przez dren Kehra, seriogram, urografia, cystografia, HSG, fistulografia)? Jeżeli tak, w jakiej formie? Wnosimy o wyłączenie badań skopijnych z zakresu umowy lub o potwierdzenie, że opisywane będą wyłącznie na podstawie przesłanej dokumentacji zdjęciowej.
- Wnosimy o ujednolicenie momentu rozpoczęcia biegu czasu opisu (SWKO pkt XII: „od chwili umieszczenia na serwerze oferenta”; §3 ust. 1 umowy: „od chwili otrzymania danych”).
- Jakie systemy RIS, PACS i HIS użytkuje Szpital?
- Wobec zmiany terminu składania ofert prosimy o podanie aktualnych terminów otwarcia ofert, rozstrzygnięcia i rozpoczęcia świadczeń, a także godziny składania ofert w dniu 16.10.2026 r.
- Wnosimy o korektę daty w §2 ust. 2 umowy powierzenia (aktualnie odsyła do „umowy głównej z dnia 03.10.2025 r.”).
- Wnosimy o zmianę §3 ust. 8 umowy przez: wprowadzenie łącznego limitu kar umownych w miesiącu na poziomie 10% wynagrodzenia za dany miesiąc; wprowadzenie procedury wyjaśniającej (pisemne wezwanie i 7 dni na stanowisko) przed naliczeniem kary; doprecyzowanie przesłanki „rażącego zawyżania” w lit. d tak, aby nie obejmowała opisów wykonanych zgodnie z zakresem skierowania i protokołem badania wykonanego przez Szpital. Wnosimy także o wykreślenie §3 ust. 9 lub ograniczenie odszkodowania uzupełniającego do szkody rzeczywistej.
- Wnosimy o wprowadzenie do §3 umowy waloryzacji cen jednostkowych po 12 miesiącach obowiązywania umowy o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany przez Prezesa GUS.
- Wnosimy o dodanie klauzuli siły wyższej oraz zapisu, że czas opisu nie biegnie w okresie awarii systemów, łączy lub infrastruktury po stronie Szpitala.
- Czy Szpital dopuszcza złożenie oferty w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym?

- Prosimy o publikację wzorów załącznika nr 2 (lista lekarzy) i oświadczenia o dysponowaniu sprzętem (pkt VI ust. 6 SWKO) oraz o ujednolicenie numeracji załączników (klauzula informacyjna oznaczona jako zał. nr 3, a w wykazie SWKO jako zał. nr 5; w pkt VII formularza projekt umowy wskazany jako zał. nr 2).

1. Cena jest za jeden obszar. W formularzu ofertowym, w części dotyczącej TK, w liczbie badań uwzględniliśmy liczbę badanych obszarów.
2. Dwa obszary. Kończyna lewa i kończyna prawa.
3. Badania przy użyciu skopii nie będą przesyłane do opisu.
4. Wyrażamy zgodę.
5. RIS- Alteris S.A. , HIS – Nexus Polska Sp. z o.o., PACS – Alteris S.A.
6. Informacja zaktualizowana na stronie internetowej Szpitala w zakładce Konkursy Ofert.
7. Zmieniono.
8. Nie wyrażamy zgody.
9. Wprowadzono zapisy o waloryzacji.
10. Prosimy o doprecyzowanie wniosku poprzez wskazanie proponowanego brzmienia zapisów dotyczących klauzuli siły wyższej oraz zawieszenia biegu czasu na wykonanie opisu badania w przypadku awarii systemów, łączy lub infrastruktury po stronie Szpitala. Prosimy również o wskazanie, w którym dokumencie i w jakiej części proponują Państwo wprowadzenie tych zapisów.
11. Tak.
12. Szpital nie przewiduje publikacji wzorów załącznika nr 2 (lista lekarzy) ani oświadczenia o dysponowaniu sprzętem, o którym mowa w pkt VI ust. 6 SWKO. Dokumenty te należy przygotować we własnym zakresie.

1. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na wydłużenie terminu składania ofert do dnia 29.09.2026 r.?
2. Czy Udzielający zamówienia wyraża zgodę na złożenie oferty w formie elektronicznej, wysyłając na wskazany adres mailowy ofertę opatrzoną elektronicznym podpisem kwalifikowanym, oraz hasłem?
3. Czy Udzielający Zamówienia dopuści możliwość zmiany stawek po 12 miesiącach współpracy, oraz tym samym zmieni zapisy we wzorze Umowy w paragrafie 3 ust.2 Umowy.?

W przeciwnym razie przy umowie na czas 24 miesięcy przyjmujący zamówienie będzie musiał oszacować wartość świadczonych usług uwzględniając wzrost cen na kolejne 24 miesiące, co spowoduje wyższą stawkę od początku realizacji umowy.

4. Czy Udzielający Zamówienia planuje wysyłać badania RTG urografii i RTG przewodu pokarmowego? Zdaniem oferenta badania tego typu powinny być opisane przez radiologa nadzorującego badanie.

5. Czy Udzielający Zamówienia doprecyzuje okolice anatomiczne wykonywane w TK:
- KT kończyn, stawów bez kontrastu – ilość obszarów anatomicznych 1 – czy Udzielający zamówienia ma na myśli badanie KT obu kończyn i stawów, jakich stawów? Stawów biodrowych, czy stawów kończyn? Całych kończyn?
 - angiografia aorty – 2 okolice anatomiczne – czy każdorazowo wysyłana jest jako aorta piersiowa i brzuszna? Czy może być również traktowana jako jedna procedura, np. aorta piersiowa, lub aorta brzuszna – 1 okolica?
6. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę w §1 ust. 5 na:
- „Opisy badań wykonywane będą przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje zawodowe. Imienny wykaz lekarzy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do zmiany lub uzupełnienia wykazu lekarzy, pod warunkiem zapewnienia, że nowy personel posiada kwalifikacje wymagane do wykonywania świadczeń objętych Umową. O zmianie wykazu Przyjmujący Zamówienie poinformuje Udzielającego Zamówienia drogą elektroniczną, niezwłocznie, nie później niż przed rozpoczęciem wykonywania świadczeń przez nowego lekarza. Aktualizacja wykazu lekarzy nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.”*
7. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dodanie w §1 nowych ust. 8-14 o treści:
8. *„Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za prawidłowe wykonywanie opisów badań diagnostycznych stanowiących przedmiot niniejszej Umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami aktualnej wiedzy medycznej. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za czynności pozostające poza zakresem świadczonych przez niego usług, w szczególności za prawidłowość wykonania badań diagnostycznych, przygotowanie pacjentów do badań, jakość techniczną badań, prawidłowość działania aparatury diagnostycznej oraz*

kompletność i prawidłowość danych i dokumentacji przekazywanych przez Udzielającego Zamówienia, z zastrzeżeniem odpowiedzialności wynikającej z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa."

- 9. „Udzielający Zamówienia odpowiada za prawidłowe wykonanie badań diagnostycznych, zapewnienie ich odpowiedniej jakości technicznej oraz przekazanie Przyjmującemu Zamówienie kompletnych obrazów, skierowania, zlecenia i pozostałej dokumentacji niezbędnej do wykonania opisu. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania aparatury diagnostycznej oraz infrastruktury informatycznej pozostającej pod jego kontrolą."*
- 10. „W przypadku poniesienia przez Strony odpowiedzialności solidarnej wobec pacjenta lub innej osoby trzeciej za szkodę powstałą w związku z realizacją niniejszej Umowy, wzajemne rozliczenia Stron z tytułu naprawienia szkody następują na zasadach określonych w art. 441 Kodeksu cywilnego, z uwzględnieniem okoliczności konkretnego zdarzenia, stopnia winy każdej ze Stron oraz zakresu, w jakim działania lub zaniechania każdej ze Stron przyczyniły się do powstania szkody. Strona, która naprawiła szkodę w zakresie przekraczającym przypadającą na nią część odpowiedzialności, jest uprawniona do dochodzenia od drugiej Strony odpowiedniego zwrotu."*
- 11. „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, łączna odpowiedzialność kontraktowa Przyjmującego Zamówienie wobec Udzielającego Zamówienia z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy, obejmująca również kary umowne oraz odszkodowanie uzupełniające, jest ograniczona do wysokości sumy gwarancyjnej ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie, obowiązującej w dniu*

wystąpienia zdarzenia powodującego szkodę. Ograniczenie to nie dotyczy szkód wyrządzonych umyślnie ani roszczeń osób trzecich, których ograniczenie jest niedopuszczalne na podstawie obowiązujących przepisów prawa."

12. „Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, w zakresie, w jakim nastąpiło ono z przyczyn, za które Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności, w szczególności wskutek awarii systemów RIS/PACS, serwerów, infrastruktury teleinformatycznej, łączny internetowych, przerw w dostawie energii elektrycznej, działań lub zaniechań operatorów telekomunikacyjnych, cyberataków oraz zdarzeń o charakterze siły wyższej. W przypadku wystąpienia powyższych okoliczności terminy wykonania opisów ulegają odpowiedniemu przedłużeniu o czas trwania przeszkody oraz czas niezbędny do przywrócenia możliwości prawidłowej realizacji świadczeń."
 13. „Nie uważa się za podwykonawców personelu medycznego współpracującego z Przyjmującym Zamówienie na podstawie umów cywilnoprawnych, wykonującego świadczenia w imieniu Przyjmującego Zamówienie i pod jego odpowiedzialnością. Korzystanie z takiego personelu nie stanowi naruszenia zakazu podwykonawstwa określonego w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert."
 14. „Lekarz Przyjmującego Zamówienie ma prawo odmówić wykonania opisu badania w przypadkach przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa. Odmowa wykonania opisu wymaga uzasadnienia, które zostanie niezwłocznie przekazane Udzielającemu Zamówienia."
8. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dodanie w §3 dodać nowy ust. 1a o treści: „Termin wykonania opisu badania rozpoczyna bieg od chwili skutecznego

przekazania Przyjmującemu Zamówienie kompletnego badania wraz ze wszystkimi obrazami, prawidłowo wypełnionym zleceniem, skierowaniem oraz pozostałymi danymi i dokumentacją niezbędną do wykonania opisu. W przypadku stwierdzenia braków lub nieprawidłowości termin wykonania opisu rozpoczyna bieg od chwili ich uzupełnienia lub usunięcia przez Udzielającego Zamówienia. Za chwilę skutecznego przekazania badania uznaje się moment zarejestrowania kompletnego badania w systemie teleinformatycznym Przyjmującego Zamówienie, umożliwiającą jego prawidłowe otwarcie i wykonanie opisu."

9. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę w §3 ust. 9 na:

"Udzielający Zamówienia może dochodzić odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych, z zastrzeżeniem ograniczeń odpowiedzialności Przyjmującego Zamówienie określonych w niniejszej Umowie."

10. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę w §4 ust. 1 na:

"Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu Zamówienia oraz osobom przez niego upoważnionym przeprowadzenie kontroli w zakresie realizacji niniejszej Umowy. Kontrola może obejmować wyłącznie informacje, dokumenty, systemy i procesy związane z realizacją niniejszej Umowy i nie może obejmować informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa niezwiązanych z realizacją Umowy, danych innych kontrahentów ani danych pacjentów innych podmiotów. Kontrola powinna być przeprowadzana w sposób niepowodujący nieuzasadnionego zakłócenia bieżącej działalności Przyjmującego Zamówienie, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa."

11. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dodanie w §5 nowego ust. 5 o treści:

"Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do rozwiązania niniejszej Umowy z

zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, jeżeli Udzielający Zamówienia pozostaje w opóźnieniu z zapłatą całości lub części wymagalnego wynagrodzenia przez okres przekraczający 30 dni, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania do zapłaty i wyznaczenia dodatkowego terminu 7 dni na uregulowanie zaległości. Uprawnienie to przysługuje Przyjmującemu Zamówienie niezależnie od pozostałych podstaw rozwiązania Umowy."

12. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na podpis opisów badań poza podpisem elektronicznym kwalifikowanym, również podpisem ZUS?
13. Czy Udzielający Zamówienia poda nazwę systemów RIS/PACS, z którymi Przyjmujący Zamówienia ma się zintegrować? Oraz kontakt do dostawcy celem oszacowania kosztów?
14. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na to, aby każda ze Stron poniosła koszty integracji swojego systemu?

1. Termin do 16.10.2026 r.
2. Tak, ofertę można przesłać na adres do e-Doręczeń: <https://edoreczenia.gov.pl/>:
AE:PL-13244-62237-HUVCI-28
3. Tak
4. Nie planujemy wysyłać takich badań.
5. Zależnie od badania. Pod nazwą tej procedury kryje się np. KT stawu kolanowego, KT stawu skokowego, KT stopy. Ilość badań do opisu będzie zależała od skierowania. Jeśli wykonamy KT stawu kolanowego, do opisu zostanie wysłane takie właśnie zlecenie. Jeśli wykonamy KT dwóch stawów kolanowych, do opisu zostaną wysłane oba kolana, czyli dwie procedury. Podobnie z aortą. Jeśli na skierowaniu będzie badanie całej aorty, do opisu będzie aorta piersiowa i brzuszna.
6. Akceptujemy proponowaną zmianę
7. Co do dodania nowych ustępów w § 1 ust. 8-14:
 - ust. 8 akceptujemy dodanie,
 - ust. 9 proszę o wykreślenie zwrotu „zapewnienie ich odpowiedniej jakości technicznej”
 - ust. 10 akceptujemy dodanie,
 - ust. 11 nie wyrażamy zgody
 - ust. 12 każda ze stron ponosi odpowiedzialność za awarię swoich systemów, serwerów i infrastruktury teleinformatycznej, łączy internetowych, przerw w dostawie

energii elektrycznej, działań lub zaniechań operatorów telekomunikacyjnych, cyberataków.

- ust. 13 akceptujemy dodanie,

- ust. 14 proszę o wskazanie przepisów prawa regulujących prawo odmowy wykonania opisu badania przez lekarza Przyjmującego zamówienie.

8. Tak

9. Nie akceptujemy zmiany §3 ust. 9

10. Akceptujemy zmianę §4 ust. 1

11. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do rozwiązania niniejszej Umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, jeżeli Udzielający Zamówienia pozostaje w opóźnieniu z zapłatą całości lub części wymagalnego wynagrodzenia przez okres przekraczający 90 dni, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania do zapłaty i wyznaczenia dodatkowego terminu 7 dni na uregulowanie zaległości. Uprawnienie to przysługuje Przyjmującemu Zamówienie niezależnie od pozostałych podstaw rozwiązania Umowy.

12. Może być również podpis ZUS.

13. Alteris S.A. - Jakub Borowski - jakub.borowski@alteris.pl – tel. 508224247

14. Koszty integracji po stronie Przyjmującego zamówienie.

1. Termin realizacji świadczeń został wyznaczony od dnia 01.10.2026. Równocześnie termin składania ofert jest wyznaczony na 28.09.2026 r., a rozstrzygnięcie konkursu wyznaczono na 30.09.2026. Czy Udzielający Zamówienie dopuszcza nawiązanie współpracy z nowym podmiotem teleradiologicznym czy konkurs stanowi wyłącznie przedłużenie współpracy z obecnym podmiotem?
2. Jakich dostawców RIS/HIS/PACS posiada Udzielający Zamówienie?
3. Jakiego protokołu integracji wymaga Udzielający Zamówienie – HL7 czy HL7 CDA?
4. Biorąc pod uwagę, że termin składania pytań wynosi do 3 dni przed otwarciem ofert, a składanie gotowych ofert wyznaczone zostało na 28.09.2026 r. nierealnym jest odniesienie się do udzielonych odpowiedzi oraz dostarczenie przygotowanej oferty na wyznaczony termin 28.09.2026 r. Proszę o wydłużenie czasu składania ofert do 30.09.2026 r. oraz jednoczesne umożliwienie złożenia oferty w formie elektronicznej (e-mail, ePUAP).
5. Jeżeli Udzielający Zamówienie dopuszcza nawiązanie współpracy z nowym podmiotem teleradiologicznym proszę o wskazanie jaki realny start współpracy jest dopuszczalny? Przy wyznaczeniu terminu proszę wziąć pod uwagę konieczność przeprowadzenia integracji HL7 lub HL7 CDA z firmą zewnętrzną.
6. W nawiązaniu do pytania nr 5 proponujemy, aby termin wykonania integracji z systemem szpitalnym wynosił maksymalnie do 30 dni od dnia podpisania umowy. Do momentu wdrożenia pełnej integracji możliwe jest podłączenie w standardzie DICOM.
7. Czy Udzielający Zamówienie dopuści zmianę wynagrodzenia za poszczególne opisy badań raz w roku o maksymalnie 7% w drodze porozumienia stron, jednak nie wcześniej niż po roku trwania umowy?

13. Udzielający Zamówienie dopuszcza nawiązanie współpracy z nowym podmiotem.
14. RIS- Alteris S.A. , HIS – Nexus Polska Sp. z o.o., PACS – Alteris S.A.
15. HL7 CDA
16. Składanie ofert przedłużone do 16.10.2026 r., również możliwość składania ofert na skrzynkę do e-Doręczeń.
17. Umowa będzie obowiązywała od 01.12.2026 r., z tym, że Przyjmujący Zamówienie wdroży system umożliwiający realizację niniejszej umowy w miejscu i terminie do dnia rozpoczęcia umowy tj. do 01.12.2026 r., co obejmuje:
 - zainstalowanie systemu;
 - konfigurowanie systemu;
 - integrację z systemem RIS/PACS używanym przez Udzielającego Zamówienie;
 - szkolenie personelu Udzielającego Zamówienia z obsługi systemu w zakresie obsługi i użytkowania proponowanego rozwiązania.
18. Pełna integracja powinna zostać wdrożona/zainstalowana do 01.12.2026 r.
Rozstrzygnięcie konkursu ofert będzie najpóźniej do 30.10.2026 r.
19. tak

1. Z czego wynika konieczność wykonywania znacznej liczby opisów w czasie 6 godzin?
2. Proszę o podanie adresu email / e-doręczeń do złożenia oferty drogą elektroniczną.
3. Proszę o wskazanie godności, numeru telefonu oraz adresu email osoby odpowiedzialnej za obsługę zapytań merytorycznych dotyczących konkursu.
4. Proszę o wskazanie godności, numeru telefonu oraz adresu email osoby odpowiedzialnej za działanie/koordynowanie pracowni diagnostycznej.
5. Proszę o wskazanie z jakimi podmiotami aktualnie mają Państwo aktywne umowy na usługi teleradiologiczne i czy w ostatnich 12 miesiącach naliczono im jakieś kary umowne.
6. Proszę o podanie aktualnych cen za jakie te podmioty opisują u Państwa badania.
7. W jakim nieprzekraczalnym terminie ma ruszyć przesyłanie badań do opisu? 8. Proszę o wskazanie które modalności i w jakich priorytetach są realnie wykonywane w trybie 24/7.
9. Proszę o wskazanie, ile procent spośród wzmiankowanych badań to badania onkologiczne?
10. Proszę o wskazanie, ile procent spośród wzmiankowanych badań to badania dzieci?

1. Wszystkie badania jakie wykonujemy dla SORu wysyłamy do opisu w trybie CITO.
2. adres do e-Doręczeń: <https://edoreczenia.gov.pl/>: AE:PL-13244-62237-HUVCI-28
3. Marta Warykasz/Ludwika Wikeł, warykasm@szpital-trzcianka.pl / wikiell@szpital-trzcianka.pl, 67 35 23 208/280
4. Pytania do pracowni diagnostycznej zostaną przekierowane, więc pytania proszę kierować na adres Sekretariatu Szpitala: kancelaria@szpital-trzcianka.pl,
5. Diagnostyka – Teleradiologia24 Sp. z o.o. Nie było kar umownych.
- 6.

opis badania - **RTG planowy – 29,00 zł** - wykonany w czasie max. **96 h** od chwili otrzymania danych;

opis badania - **RTG planowe krótkie – 40,00 zł** – wykonany w czasie max **24 h** od chwili otrzymania danych;

opis badania - **RTG w trybie cito – 44,00 zł** - wykonany w czasie max. do **6 h** od chwili otrzymania danych;

opis badania - **RTG w trybie na ratunek – 50,00 zł** - wykonany w czasie max. do **2 h** od chwili otrzymania danych;

opis badania - **TK planowy – 170,00 zł** - wykonany w czasie max. do **96 h** od chwili otrzymania danych;

opis badania - **TK planowe krótkie – 200,00 zł** – wykonany w czasie max **24 h** od chwili otrzymania danych;

opis badania - **TK w trybie cito -230,00 zł** - wykonany w czasie max. do **6 h** od chwili otrzymania danych;

opis badania - **TK w trybie na ratunek - 270,00 zł** - wykonany w czasie max. do **2 h** od chwili otrzymania danych.

opis badania – **TK onkologiczne - 230,00 zł** - wykonany w czasie max. do **14 dni** od chwili otrzymania danych.

7. 01.12.2026 r.
8. Odpowiedź w załączniku.
9. 3%
10. Nie posiadamy takich statystyk.

Załącznik

Zestawienie badań wysłanych do teleradiologii.

2026 r.

Miesiąc	<u>Rtg</u> planowe hospitalizowane	<u>Rtg</u> planowe	<u>Rtg</u> pilne	<u>Kt</u> planowe hospitalizowane	<u>Kt</u> pilne	<u>Kt</u> na ratunek
Lipiec	131	372	551	1	162	5
Czerwiec	130	402	561	9	93	
Maj	136	384	608	6	105	
Kwiecień	177	437	510	4	153	2
Marzec	132	386	541	5	144	2
Luty	88	412	467	1	143	1
Styczeń	116	361	647		149	5
Razem	910	2754	3885	26	949	15

2025 r.

Miesiąc	<u>Rtg</u> planowe hospitalizowane	<u>Rtg</u> planowe	<u>Rtg</u> pilne	<u>Kt</u> planowe hospitalizowane	<u>Kt</u> pilne	<u>Kt</u> na ratunek
Grudzień	128	363	457	8	119	11
Listopad	95	355	396	5	128	8
Październik	78	422	557		116	7
Wrzesień		346	546		115	4
Lipiec		344	439		106	6
Maj		387	542		90	3
Kwiecień		465	554		108	4
Marzec		324	488		115	0
Luty		374	405		62	5
Styczeń		311	516		105	11
Razem	301	3691	4900	13	1064	59

Proszę o podanie liczby badań (w podziale na modalności + priorytety) które wykonują Państwo w skali miesiąca/roku.

Proszę o podanie liczby badań (w podziale na modalności + priorytety) które planują Państwo wysyłać do teleradiologii w skali miesiąca/roku.

Proszę o udostępnienie wykazu wszystkich badań zleconych przez jednostkę do opisu drogą teleradiologii w ostatnich 12 lub 6 lub 3 miesiącach. Jest to kluczowe dla oceny możliwości podjęcia się realizacji umowy.

Proszę o potwierdzenie które modalności i w jakich priorytetach są realnie wykonywane w trybie 24/7 (jeśli któraś z modalności jest wykonywana w innym zakresie godzin proszę o podanie w jakim) (np. TK CITO 6h, pn-pt 8-18)

Czy Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej: wyłącznie na zlecenia 24h i dłuższe?

Proszę o podanie adresu email do złożenia oferty drogą elektroniczną.

W jakim nieprzekraczalnym i w jakim docelowym terminie ma ruszyć przesyłanie badań do opisu?

Kiedy wygasa obecna umowa na usługi teleradiologiczne?

Proszę o wskazanie godności, numeru telefonu oraz adresu email osoby odpowiedzialnej za obsługę zapytań merytorycznych dotyczących konkursu

Proszę o wskazanie godności, numeru telefonu oraz adresu email osoby odpowiedzialnej za konsultacje prawne dotyczące konkursu

Proszę o wskazanie godności, numeru telefonu oraz adresu email osoby odpowiedzialnej za obsługę integracji systemów IT.

Z jakiego systemu HIS/PACS/RIS korzysta Udzielający zamówienie i kto jest jego dostawcą?

Jaki jest koszt wymaganej integracji po stronie Państwa dostawcy?

Proszę o wskazanie adresu email i numeru telefonu do Państwa opiekuna z ramienia dostawcy systemów RIS/PACS.

Proszę o wskazanie z jakimi podmiotami aktualnie mają Państwo aktywne umowy na usługi teleradiologiczne i czy w ostatnich 12 miesiącach naliczane były w związku z nimi jakieś kary umowne.

Proszę o podanie aktualnych cen za jakie te podmioty opisują u Państwa badania wskazane w postępowaniu.

Proszę o informację czy w realizacji aktualnej umowy na usługi teleradiologiczne wystąpiły opóźnienia w płatności faktur a jeśli tak na jaką kwotę w ciągu ostatnich 12 msc.

Czy zapisy SWKO oraz projektu umowy zostały opracowane lub skonsultowane z osobą odpowiedzialną za organizację pracy Zakładu Diagnostyki Obrazowej? W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wskazanie:

1. imienia i nazwiska,
2. stanowiska,
3. adresu e-mail,
4. numeru telefonu.

W przypadku braku takich konsultacji prosimy o wskazanie, w jaki sposób zweryfikowano wykonalność wymagań operacyjnych zawartych w dokumentacji konkursowej.

Jaką rolę w organizacji diagnostyki obrazowej Udzielający Zamówienie przewiduje dla wykonawcy wybranego w niniejszym konkursie?

- ☐ stały partner realizujący opisy badań
- ☐ wsparcie części wolumenu badań
- ☐ wsparcie okresowe związane z urlopami i absencjami
- ☐ wsparcie interwencyjne
- ☐ inna (jaka?)

Prosimy również o wskazanie jaki procent wszystkich badań wykonywanych przez jednostkę docelowo planują Państwo kierować do wykonawcy.

W przypadku braku zgody na refakturowanie kosztów integracji oraz braku gwarancji podanego w dokumentach wolumenu badań prosimy o wskazanie, który z poniższych poziomów wolumenu Udzielający Zamówienie jest gotowy zadeklarować jako minimalny poziom badań kierowanych do wykonawcy:

- ☐ 25%

☐ 50%

☐ 75%

☐ brak możliwości deklaracji (proszę o uzasadnienie odpowiedzi)

Proszę o wskazanie, ile procent spośród wzmiankowanych badań to badania dzieci?

1. odpowiedź w załączniku

2. odpowiedź w załączniku

3. odpowiedź w załączniku

4. RTG planowe pn-pt w godzinach 7-20

RTG i KT CITO 24/7

5. nie

6. adres do e-Doręczeń: <https://edoreczenia.gov.pl/>: AE:PL-13244-62237-HUVCI-28

7. 01.12.2026 r.

8. 30.11.2026 r.

9. Marta Warykasz/Ludwika Wikiel, warykasm@szpital-trzcianka.pl / wikiell@szpital-trzcianka.pl, 67 35 23 208/280

10. Marta Warykasz/Ludwika Wikiel, warykasm@szpital-trzcianka.pl / wikiell@szpital-trzcianka.pl, 67 35 23 208/280

11. Sławomir Kuśnierek/Wojciech Kita, informatyka@szpital-trzcianka.pl, 67 35 23 290

12. RIS- Alteris S.A. , HIS – Nexus Polska Sp. z o.o., PACS – Alteris S.A.

13.

- w przypadku ok. 80% firm - ok. 10000 zł netto (+8% VAT)

- w przypadku pozostałych firm - do 17000 zł netto (+8% VAT)

cena uzależniona jest rodzajem systemu informatycznego po stronie jednostki, z którą by nastąpiła integracja.

14. Alteris S.A. - Jakub Borowski - jakub.borowski@alteris.pl – 508224247

15. Diagnostyka – Teleradiologia24 Sp. z o.o. Nie było kar umownych.

16.

- a) opis badania - **RTG planowy – 29,00 zł** - wykonany w czasie max. **96 h** od chwili otrzymania danych;
- b) opis badania - **RTG planowe krótkie – 40,00 zł** – wykonany w czasie max **24 h** od chwili otrzymania danych;
- c) opis badania - **RTG w trybie cito – 44,00 zł** - wykonany w czasie max. do **6 h** od chwili otrzymania danych;
- d) opis badania - **RTG w trybie na ratunek – 50,00 zł** - wykonany w czasie max. do **2 h** od chwili otrzymania danych;
- e) opis badania - **TK planowy – 170,00 zł** - wykonany w czasie max. do **96 h** od chwili otrzymania danych;
- f) opis badania - **TK planowe krótkie – 200,00 zł** – wykonany w czasie max **24 h** od chwili otrzymania danych;
- g) opis badania - **TK w trybie cito -230,00 zł** - wykonany w czasie max. do **6 h** od chwili otrzymania danych;
- h) opis badania - **TK w trybie na ratunek - 270,00 zł** - wykonany w czasie max. do **2 h** od chwili otrzymania danych.
- i) opis badania – **TK onkologiczne - 230,00 zł** - wykonany w czasie max. do **14 dni** od chwili otrzymania danych.

17. Tak, zdarzyły się 4 opóźnione płatności. Najdłuższe opóźnienie w płatności wyniosło 12 dni, a najkrótsze 3 dni.

18. Tak. Jeśli mają Państwo dalsze pytania prosimy o przekazanie ich w formie pisemnej na adres warykasm@szpital-trzcianka.pl / wikiell@szpital-trzcianka.pl

19. stały partner realizujący opisy badań

20. 50%

21. Nie posiadamy statystyk dotyczących ilości badań dzieci wysłanych do opisu.

Załącznik

Zestawienie badań wysłanych do teleradiologii.

2026 r.

Miesiąc	Rtg planowe hospitalizowane	Rtg planowe	Rtg pilne	Kt planowe hospitalizowane	Kt pilne	Kt na ratunek
Lipiec	131	372	551	1	162	5
Czerwiec	130	402	561	9	93	
Maj	136	384	608	6	105	
Kwiecień	177	437	510	4	153	2
Marzec	132	386	541	5	144	2
Luty	88	412	467	1	143	1
Styczeń	116	361	647		149	5
Razem	910	2754	3885	26	949	15

2025 r.

Miesiąc	Rtg planowe hospitalizowane	Rtg planowe	Rtg pilne	Kt planowe hospitalizowane	Kt pilne	Kt na ratunek
Grudzień	128	363	457	8	119	11
Listopad	95	355	396	5	128	8
Październik	78	422	557		116	7
Wrzesień		346	546		115	4
Lipiec		344	439		106	6
Maj		387	542		90	3
Kwiecień		465	554		108	4
Marzec		324	488		115	0
Luty		374	405		62	5
Styczeń		311	516		105	11
Razem	301	3691	4900	13	1064	59