



Szpital Rejonowy[®]
im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu



Nasz znak: NE / 31 09/ 2016

Racibórz, dnia: 14 września 2016 r.

Do wszystkich uczestników postępowania

Dotyczy: konkursu na udzielanie „Świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki obrazowej na rzecz Szpitala Rejonowego im. dr Józefa Rostka w Raciborzu w zakresie: diagnostyki obrazowej: RTG, USG, TK, MRI wraz z przejęciem pracowników Udzielającego Zamówienie, z zakupem aparatury i sprzętu medycznego oraz z udostępnieniem Przyjmującemu Zamówienie pomieszczeń na podstawie umowy najmu na czas trwania umowy na świadczenia medyczne”.

W związku z pytaniami informujemy, co następuje:

1. „Czy Zamawiający dysponuje sprawnym do użytkowania aparatem RTG przyłóżkowym?”
Odpowiedź: Tak
2. „Czy Szpital przewiduje możliwość wykonywania zdjęć przez personel Wykonawcy na aparacie RTG przyłóżkowym będącym w posiadaniu Szpitala?”
Odpowiedź: Tak
3. „Czy szpital wymaga wymiany aparatu RTG typu telecomando? Jeśli nie, to zwracamy się z prośbą o informację w jakim stanie technicznym jest sprzęt i czy działa bez zarzutu?”
Odpowiedź: Udzielający zamówienia wymaga od przyjmującego zamówienie aby:
„Dokonał na własny koszt uzupełnienia i wymiany, zakupionych od Udzielającego zamówienie aparatów RTG w terminie nie dłuższym, niż do 30.06.2017 r.
Zainstalował nowe aparaty RTG w co najmniej dwóch pracowniach RTG, pod warunkiem że będzie w stanie realizować świadczenia na rzecz Udzielającego zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w Załączniku nr 2 (formularz cenowy).” – (V ZASADY REGULUJĄCE UDZIELANIE ŚWIADCZEN ZDROWOTNYCH pkt 6 i 7)
Stan techniczny aparatu RTG typu telecomando dobry. Aparat sprawny
4. „Zwracamy się z prośbą o odstąpienia wymogu wydruku badania RTG? (ich szacowana liczba to 10 w ciągu całej umowy).”
Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na odstąpienie od wymogu wydruku badania RTG
5. „Pytanie do SWKO, pkt.29- W jakiej formie Zamawiający będzie przekazywał skierowania? Czy Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania skierowań w formie papierowej bezpośrednio do pracowni Przyjmującego zamówienie lub/i informacje o skierowaniu będą przekazywane w formie tekstowej w komunikacie HL7 (wraz ze zleceniem wykonania badania)?”

Odpowiedź: „SWKO pkt 29 Przyjmował skierowania z informatycznego systemu Szpitalnego i wysyłał wyniki wykonywanych badań w formie elektronicznej do informatycznego systemu Szpitalnego niezwłocznie po ich wykonaniu i zatwierdzeniu w czasie określonym w ofercie, autoryzowania wyników badań przez osobę z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i doświadczeniem w radiologii.”

Zamawiający będzie przekazywał skierowania za pomocą informatycznego systemu szpitalnego i w formie papierowej bezpośrednio do pracowni Przyjmującego zamówienie.

6. „Pytanie do załącznika nr 7 Warunki integracji systemów informatycznych- pkt.1 : Czy na system PACS firmy Alteris mają być przesyłane wszystkie badania (RTG, TK) wykonane dla Udzielającego zamówienie przez Przyjmującego zamówienie ?”

Odpowiedź: W tej chwili PACS firmy Alteris pobiera tylko badania TK. Technicznie posiada możliwość pobierania również badań RTG, należałoby rozbudować licencję o obsługę badań RTG.

7. „W jaki sposób odbywa się archiwizacja badań RTG ?”

Odpowiedź: Na płytach CD oraz dyskach sieciowych NAS

8. „Pytanie do zał. nr 3 do SWKO- Z związku z przejęciem pracowników w trybie art. 23¹ Kp zwracamy się z prośbą o podanie kosztu brutto wynagrodzeń dla wyszczególnionych grup zawodowych.”

Odpowiedź: Koszt brutto wynagrodzeń dla wyszczególnionych grup zawodowych za okres 3 miesięcy tj. czerwiec – lipiec – sierpień 2016 r.

Lp.	Stanowisko	Wymiar zatrudnienia	Ogółem koszty brutto
1	Lekarz radiolog	3 etaty	134474,17 zł
2	Kierownik techników RTG / Inspektor ochrony radiologicznej / Fizyk medyczny	1 etat	10662,05 zł
3	Starszy technik radiologii	8,5 etatu	96908,76 zł
4	Technik radiologii	2 etaty	17481,17 zł
5	Pielęgniarka	3 etaty	34169,12 zł
6	Sekretarka	3 etaty	23812,08 zł
7	Pomoc laboratoryjna	1 etat	7839,66 zł

9. „Pytanie do zał. nr 3 do SWKO – Zwracamy się z prośbą o przedstawienie w formie zestawienia -długów, wierzytelności - jeśli i jaki Zamawiający posiada wobec personelu wymienionego w zał. nr 3.”

Odpowiedź: Zamawiający nie posiada wobec personelu wymienionego w zał. Nr 3 długów i wierzytelności.

10. „Z powodu nielicznych badań wykonanych na aparacie telekomando (skopia) czy Zamawiający odstąpi od wykonywania badań na tym aparacie?”

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na odstąpienie od wykonywania badań na tym aparacie.

11. „Czy Udzielający zamówienia dopuszcza, aby tylko jedno ucyfrowienie (jeden z czytników kaset) współpracujące z aparatami analogowymi RTG posiadało dodatkowy zestaw elementów do badania kości długich?”

Odpowiedź: Kończyny długie obecnie badamy z wykorzystaniem kaset 43x35 do odczytu na dwu skanerach (czytnikach). Nie posiadamy obecnie innych kaset do badania kości długich. Czy myślicie Państwo o innym ponad normatywnym wymiarze kaset? Jeśli tak to oczywiście konieczny byłby przynajmniej 1 skaner (czytnik) do odczytu takich nietypowych kaset. A jeśli chodzi o standardowe w.w. kasety 43x35 to odczyt konieczny jest na dwu skanerach (czytnikach).

12. „Pytanie do załącznika nr 7 Warunki integracji systemów informatycznych- pkt.2- W jakim czasie Udzielający zamówienie zamierza zmienić system HIS z Infomedica na AMMS ?”

Odpowiedź: Data nie jest znana

13. „Pytanie do załącznika nr 7 Warunki integracji systemów informatycznych- pkt.3.a- Czy zlecenia wysyłane z szpitalnego systemu HIS (Infomedica lub AMMS) do systemu RIS przyjmującego zamówienie będą przekazywane w komunikatach HL7 (standard HL7) ?”

Odpowiedź: TAK

14. „Pytanie do załącznika nr 7 Warunki integracji systemów informatycznych- pkt.3.b- Czy w związku z powyższym wymogiem konieczne jest wykupienie dodatkowych licencji dostępowych na oprogramowanie (przeglądarka badań diagnostycznych, licencje na HIS) dla Udzielającego zamówienie? Jeśli tak to prosimy o wskazanie liczby.”

Odpowiedź: Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić system dystrybucji badań na oddziały szpitalne, możliwość jednoczesnego podłączenia się 40 użytkowników. Wymagane jest aby w zwrotnym komunikacie przesyłany był opis badania pacjenta wraz z linkiem do otworzenia zdjęcia w przeglądarce WEB.

15. „Czy przekazanie badania pacjenta w formacie DICOM na serwer szpitalny (badania TK i RTG) i wysłaniu opisu badania do szpitalnego systemu HIS jest wystarczające, aby uzyskać dostęp do tych danych na tych 100 stanowiskach komputerowych?”

Odpowiedź: Tak, wystarczy np. link do badania oraz opis badania w szpitalnym systemie HIS.

16. „Pytanie do załącznika nr 7 Warunki integracji systemów informatycznych- pkt.4- Czy Udzielający zamówienia zapewni łącze internetowe dla Przyjmującego zamówienie na okres trwania umowy czy też Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zapewnić sobie łącze internetowe we własnym zakresie ?”

Odpowiedź: Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zapewnić sobie łącze internetowe we własnym zakresie.

17. „Pytanie dotyczące załącznika - załącznika nr 4,4a,4b – Zwracamy się z prośbą o uzupełnienie danych modeli drukarek laserowych oraz podanie jakie systemy operacyjne są zainstalowane na komputerach w poszczególnych pracowniach w załączniku 4,4a,4b.”

Odpowiedź: Pracownia RTG i TK:

Poz. 1 – HP ColorJet CP2025

Poz. 2 – DELL OPTIPLEX 3020 Windows 7, MONITOR LG L1919S

Poz. 3 – HP Laserjet 1320N

Poz. 4 – Komputer Sempron Windows XP, Monitor Philips 190S

Pracownia ultrasonografii:

Poz. 3 – HP LaserJet 1102

Poz. 4 – HP LaserJet P1006

Poz. 13 – Komputer Fundacja Windows XP, Monitor Samsung 710N

Poz. 14 – Lenovo 9851-7BG Windows XP, Monitor LG L1919S

18. „Pytanie dotyczące załącznika - załącznika nr 4b- Zwracamy się z prośbą o :
- przedstawienie specyfikacji stacji diagnostycznych i komputerów (sprzętu jakim dysponuje Zamawiający, oprogramowania).”

Odpowiedź: Informacje zawarte w załączonej Ekspertyzie Technicznej – Wycena sprzętu komputerowego.

- „Prosimy o uzupełnienie informacji: Jakie monitory są w poszczególnych stacjach: modele i rok produkcji.”

Odpowiedź: Informacje zawarte w załączonej Ekspertyzie Technicznej – Wycena sprzętu komputerowego.

- „Czy system ORION jest obsługiwany w zakresie pracowni RTG i pracowni TK ?”

Odpowiedź: TAK

„Prosimy o wyjaśnienie:

- komputer archiwizacyjny ArpaCS – do czego służy?

Odpowiedź: Komputer ADAX DELTA PRO WSP4590E, Monitor LG L1919S. Służy do archiwizacji zdjęć RTG na płytach CD oraz kopiowania „pokatalogowanych” zdjęć na zewnętrzne dyski NAS.

- oraz przeglądarka do zdjęć RTG ?”

Odpowiedź: Oprogramowanie (przeglądarka WEB) firmy AGFA służące do przeglądania zdjęć RTG w formacie DICOM. Zainstalowane na serwerze: Intel Xeon 2,40GHz, 3GB RAM, Windows Server 2003 R2, rok produkcji: 2004r.

19. „Pytanie dotyczące załącznika - załącznika nr 4a- Zwracamy się z prośbą o uzupełnienie danych o roku produkcji czytników Agfa CR25.0 i CR 35 X, czy wszystkie urządzenia są sprawne technicznie i użytkowane ?”
Odpowiedź: w załączeniu pliki PDF zawierające wszystkie istotne dane: Arkusz wyceny 4 CR 25.0, Arkusz wyceny 5 CR 25.0, Arkusz wyceny 6 CR 35.

„Zwracamy się z prośbą o podanie jaka jest :

- Szacunkowa miesięczna ilość badań przypadająca na danych czytnik ?

Odpowiedź: Szacunkowa miesięczna ilość wszystkich ekspozycji ogółem 3000-4500 (2 czytniki)

- Ilość i stan płyt fosforowych ?

Odpowiedź: format 18x24 – 3 sztuki

format 24x30 – 4 sztuki

format 35x35 – 4 sztuki

format 43x35 – 4 sztuki

Stan zużycia w.w. płyt 90 %

- i gdzie archiwizowane są badania RTG w formie cyfrowej ?

Odpowiedź: na płytach CD oraz dyskach sieciowych NAS

- i czy urządzenia posiadają paszporty techniczne ?

Odpowiedź: TAK, urządzenia posiadają paszporty techniczne

- prosimy o podanie daty ostatnich przeglądów ww. sprzętu będącego wymienionym w załączniku 4,4a,4b?”

Odp. Aparaty RTG oraz Tomograf komputerowy: wykonanie testów specjalistycznych grudzień 2015. Bieżące utrzymanie w ruchu aparatury rentgenowskiej, tomografu komputerowego oraz systemu ucyfrowienia AGFA – usuwanie awarii realizowane na bieżąco na podstawie zleceń do specjalistycznych serwisów aparatury medycznej.

19. „Pytanie do SWKO- VII,pkt.15, VIII, pkt.18- Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu przedstawienia, załączania do oferty sprawozdania finansowego za lata 2013,2014,2015 a w zamian czy Zamawiający wyrazi zgodę aby załączyć Opinię Bankową świadczącą o zdolności kredytowej potwierdzającą kondycję finansową firmy?”

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na odstąpienie od wymogu przedstawienia, załączania do oferty sprawozdania finansowego za lata 2013, 2014, 2015.

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody aby w zamian załączyć Opinię Bankową świadczącą o zdolności kredytowej potwierdzającą kondycję finansową firmy?

20. „Pytanie do Załącznika nr 12, § 2,pkt.1- Zwracamy się z prośbą o podanie nr Księgi Wieczystej.

- zwracamy się z prośbą o udostępnienie umowy na podstawie, której Zamawiający

twierdzi, iż ma prawo nieodpłatnego użytkowania nieruchomości oraz na jakiej podstawie może udostępniać pomieszczenia Najemcy do wynajmu?”

Odpowiedź: W załączeniu przesyłamy Akt Notarialny, w którym zostały wskazane Nr Ksiąg wieczystych oraz uchwałę nr 82/354/2016 Zarządu Powiatu Raciborskiego z dnia 31 maja 2016r. w sprawie wyrażenia zgody na wydzierżawienie lub wynajęcie pomieszczeń Szpitala Rejonowego im. dr Józefa Rostka w Raciborzu na okres 10 lat.

21. „Pytanie do Załącznika nr 11 do SWKO, §2, pkt.10-zwracamy się z prośbą o udostępnienie kopii umowy o nr: 124/100582/02/2/2016.”

Odpowiedź : Kopia umowy z NFZ w załączeniu.

22. „Pytanie do Załącznika nr 11 do SWKO, §9, pkt.10- Prośba o wyjaśnienie na jakiej podstawie Zamawiający będzie weryfikował badania, które nie będą uznane przez Udzielającego zamówienia?”

Odpowiedź: Weryfikacja będzie następowała w oparciu analizę ilości wykonanych badań (raport ilościowo-rodzajowy stanowiący załącznik do rachunku wystawionego po zakończeniu miesiąca kalendarzowego) oraz pod kątem jakościowym, zgodnie z obowiązującymi standardami medycznych dotyczącymi badań diagnostycznych objętych umową.

23. „Pytanie do Załącznika nr 11 do SWKO, §9, pkt.11- Prośba o wyjaśnienie na jakiej podstawie Zamawiający pisze o wycenie badań MR i ich kontraktowania z Śląskim Wojewódzkim Oddziałem NFZ jeśli nie posiada umowy na wykonywanie badań kosztochłonnych MR? Czy zapis w pkt. 11 dotyczy sytuacji podwykonawcy, gdzie będzie musiał wykonywać badania MR, będące przedmiotem umowy?

Na podstawie jakiej umowy Zamawiający będzie przekazywał badania MR do wykonania Wykonawcy i czy te umowy będą mogły być objęte cesją na rzecz Wykonawcy przedmiotu zamówienia? Prosimy o wyjaśnienie czego będzie dotyczyła cesja?”

Odpowiedź: Na podstawie jawnych umów dostępnych na stronach internetowych Narodowego Funduszu Zdrowia w części „Informator o zawartych umowach”.

Umowa ani warunki konkursu nie przewidują aby Przyjmujący zamówienie realizował badania MR jako podwykonawca. Ewentualna cesja kontraktu obejmuje tylko badania TK.

24. „Pytanie do Załącznika nr 11 do SWKO, §10, pkt.1,a – Zwracamy się prośbą aby Zamawiający odstąpił od tego punktu lub zmniejszył wartość % kary. Wartość kary jaka Zamawiający ma zamiar egzekwować od Wykonawcy jest niewspółmierna do wartości umowy. Prosimy o sprecyzowanie zapisu umowy „z przyczyn niedotyczących Zamawiającego”, gdyż wskazana sankcja pozostawia zbyt dużą uznaniowość po stronie Zamawiającego co do możliwości naliczenia ww. kary umownej.”

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na odstąpienie od tego punktu ani na zmniejszenie wartości % kary.

Zapis ten jest tak precyzyjny, iż nie wymaga dalszej interpretacji. Reguły odpowiedzialności w tym dotyczące kar umownych zostały precyzyjnie określone w orzecznictwie, którego przykładem jest poniższy wyrok:

„IACa 1365/14 wyrok s.apel. 2015-04-16 w Poznaniu

Zasady odpowiedzialności dłużnika z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania.

LEX nr 1843034

Odpowiedzialność dłużnika na podstawie art. 471 k.c. została ukształtowana na zasadzie winy i uzależniona jest od wystąpienia przesłanek odpowiedzialności, tj. szkody, którą poniósł wierzyciel, niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania na skutek okoliczności, za które dłużnik z mocy umowy lub ustawy ponosi odpowiedzialność, oraz związku przyczynowego między faktem nienależytego wykonania lub niewykonania zobowiązania a szkodą. Ciężar dowodu w tym zakresie, zgodnie z art. 6 k.c., spoczywa na wierzycielu. Z konstrukcji powołanego art. 471 k.c. wynika, że wierzyciel zwolniony jest z obowiązku wykazania tych okoliczności, ponieważ zostały one objęte domniemaniem prawnym. Dłużnik, który chce się uwolnić od odpowiedzialności, musi wykazać, że niewykonanie zobowiązania lub nienależyte jego wykonanie jest następstwem okoliczności, za które nie ponosi odpowiedzialności. Ta reguła odnosi się również do kary umownej.”

25. „Pytanie do załącznika nr 11,12,13- Zważywszy na zmieniające się warunki dotyczące kontraktowania NFZ, jak i czy będzie istnieć instytucja NFZ oraz zmieniający się system Opieki Zdrowotnej należy zwrócić uwagę na długość proponowanego trwania umowy 10-letniej, która w naszym mniemaniu jest zbyt długa, a tym bardziej żadna ze stron nie jest w stanie przewidzieć co się będzie działo w sektorze medycznym za rok, dwa lata a tym bardziej za 5 czy 10 lat. Analizując inne postępowania/konkursy na świadczenia medyczne zauważyliśmy, że placówki medyczne podpisują umowy na 3 lub max do 5 lat. Mając na uwadze powyższe wracamy się z prośbą o skrócenie trwania czasu wszystkich umów będących przedmiotem zamówienia do lat 5.”

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na skrócenie trwania czasu wszystkich umów będących przedmiotem zamówienia do lat 5.

26. „Pytanie do Załącznika nr 11 do SWKO, §10, pkt.1b, iii -2- Na jakiej podstawie Zamawiający ma zamiar oceniać „obniżenie jakości realizowanych usług”, jak Zamawiający definiuje to pojęcie i wystąpienie jakich przesłanek spowoduje naliczania ww.kary?”

Odpowiedź: Będzie to oceniane na podstawie obowiązujących standardów medycznych dotyczących badań diagnostycznych objętych umową.

27. „Pytanie dotyczące - Załącznik nr 2 do SWKO- Zamawiający wymaga aby opis CITO badań TK wynosił maksymalnie 30 min od wykonania badania. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu opisu badania TK cito do 60 min.”

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na wydłużenie czasu opisu badania TK

28. „Pytanie dotyczące - Załącznik nr 2 do SWKO - 3. TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)- Z3.1. Badanie planowe. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu opisu badania TK do 24 godzin od momentu przekazania badania do opisu.”

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na wydłużenie czasu opisu badania TK.

29. „Pytanie dotyczące - Załącznik nr 2 do SWKO- 4.1. Badanie planowe MR- Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu opisu badania MR planowego do 24 godzin od momentu przekazania badania do opisu.”

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na wydłużenie czasu opisu badania MR.

DYREKTOR

Ryszard Rudnik