Krotoszyn, 17.08.2026 r.

nr ZPDO/1/2026

Dotyczy: Konkursu ofert nr ZPDO/1/2026 ogłoszonego w dniu 12.08.2026 r. na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie sporządzania opisów badań tomografii komputerowej drogą teleradiologii dla SPZOZ w Krotoszynie.

W związku z ogłoszonym konkursem ofert, Dyrektor SPZOZ w Krotoszynie udziela następujących odpowiedzi na pytania:

1. Czy Udzielający Zamówienia doprecyzuje, ponieważ zgodnie z SWKO część B punkt 9 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do archiwizowania nie tylko wykonanych opisów, ale i badań udostępnionych przez Udzielającego zamówienie, natomiast we wzorze Umowy w §4 Udzielający zamówienia zobowiązuje się do archiwizacji obrazów badań. Czy Udzielający zamówienia potwierdza, że Przyjmujący Zamówienie archiwizuje dokumentację medyczną, którą wytwarza, czyli opisy badań? **– Tak, Zamawiający potwierdza, że Przyjmujący Zamówienie archiwizuje dokumentację medyczną, którą wytwarza, czyli opisy badań.**
2. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu, że świadczenia objęte konkursem wykonywane będą za pomocą systemów informatycznych, a nie w siedzibie Przyjmującego Zamówienie? **– Zamawiający potwierdza, że świadczenia objęte konkursem wykonywane będą za pomocą systemów informatycznych, a nie w siedzibie Przyjmującego Zamówienie.**
3. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dodanie w §10 nowy ust. 4 o treści: *„Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie”* **– Tak, Zamawiający wyraża zgodę.**
4. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dodanie w §10 nowy ust. 5 o treści: *„Zasady odpowiedzialności regresowej Stron w przypadku naprawienia szkody określa art. 441 Kodeksu cywilnego”*? **– Tak, Zamawiający wyraża zgodę.**
5. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dodanie w §10 nowy ust. 6 o treści: *„Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, w tym za opóźnienie w wykonaniu lub przekazaniu opisu badania, jeżeli nastąpiło ono z przyczyn, za które Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności, w szczególności wskutek nieprzesłania obrazu badania przez personel Udzielającego Zamówienia, przesłania obrazu w sposób nieprawidłowy lub w jakości uniemożliwiającej wykonanie opisu, awarii lub nieprawidłowego działania systemów RIS/PACS, serwerów, sieci teleinformatycznych lub infrastruktury Udzielającego Zamówienia, przerw w dostawie energii elektrycznej, awarii lub działań operatorów telekomunikacyjnych, cyberataków, działania siły wyższej lub innych zdarzeń pozostających poza uzasadnioną kontrolą Przyjmującego Zamówienie”*? **– Jak SWKO, powyższe jest już uregulowane vide: §8 wzoru umowy.**

Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
ul. Młyńska 2
63-700 Krotoszyn
tel. +48 (62) 588 04 01

NIP: 6211536551
Regon: 000310226
KRS: 0000002750
www.spzoz.krotoszyn.pl
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl

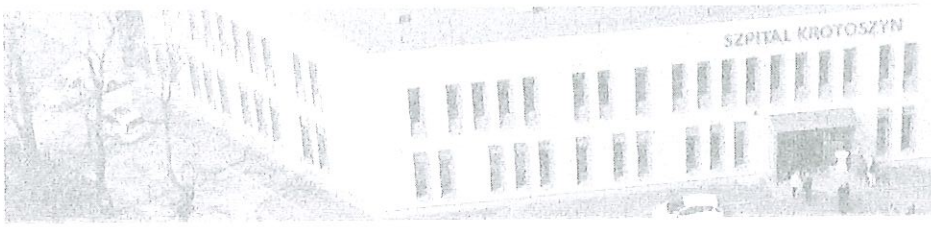
6. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na dodanie w §10 dodać nowy ust. 7 o treści: *„Kary umowne określone w ust. 1 nie są naliczane, jeżeli niedotrzymanie terminów nastąpiło z przyczyn, za które Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności, w szczególności w przypadkach, o których mowa w ust. 6."*? **– Jak SWKO vide odp. Na pytanie 7.**
7. Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w §10 ust. 1 na: *„W przypadku niedotrzymania terminu określonego w §2 ust. 9 i 10 z przyczyn, za które Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 3% ceny wykonywanego opisu badania".* **- §10 ust. 1 otrzymuje brzmienie: „W przypadku niedotrzymania terminu określonego w §2 ust. 9 i 10 z przyczyn, za które Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 3% ceny wykonywanego opisu badania.".**

p.o. Z-CA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Iwona Wertka-Czerwińska

Sporządził: Dawid Wojcieszak, Dział Organizacyjno-Prawny
tel. 62 582 12 57, e mail: dawid.wojcieszak@spzoz-krotoszyn.pl

Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
ul. Młyńska 2
63-700 Krotoszyn
tel. +48 (62) 588 04 01

NIP: 6211536551
Regon: 000310226
KRS: 0000002750
www.spzoz.krotoszyn.pl
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl



SZPITAL
KROTOSZYN

DOP.013.15.2026

Krotoszyn, 13-08-2026 r.

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią **Iwonę Wertkę- Czerwińską p.o. z-cy Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych** do reprezentowania Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie podczas mojej nieobecności w dniu 17-08-2026 roku.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie

Natalia Mandrysz

Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
ul. Młyńska 2
63-700 Krotoszyn
tel. +48 (62) 588 04 01

NIP: 6211536551
Regon: 000310226
KRS: 0000002750
www.spzoz.krotoszyn.pl
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl