



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

Włodawa, 29.11.2019r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA WYKONYWANIE OPISÓW BADAŃ RTG I TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie zaprasza do złożenia oferty na wykonywanie opisów badań RTG i TK na podstawie przesłanych w formie elektronicznej badań/obrazów radiograficznych.

Oferty należy składać w Sekretariacie Szpitala, budynek Administracji, piętro I lub pocztą na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, Al. J. Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa w terminie do: 06.12.2019r.

Proponowany okres obowiązywania umowy: 01.01.2020r.- 31.12.2020r.

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Usługa teleradiologiczna polega na:

- a) Ocenie i opisie obrazu radiologicznego dokonywanych poza miejscem jego akwizycji lub
- b) Ocenie prawidłowości badania radiologicznego dokonywanej poza miejscem akwizycji obrazu radiologicznego lub
- c) Ponownej ocenie obrazu radiologicznego, wyjaśnieniu, potwierdzeniu rozpoznania lub określeniu dalszego postępowania diagnostycznego dokonywanych poza miejscem akwizycji obrazu radiologicznego, lub
- d) Wymianie opinii między lekarzem opisującym badanie a innym lekarzem posiadającym specjalizację I stopnia w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii lub radiodiagnostyki lub specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii, radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej nadzorującym badanie w miejscu akwizycji obrazu radiologicznego, lub lekarzem prowadzącym pacjenta.

2. Opisu badań dokona lekarz na podstawie przesłanych badań radiologicznych drogą elektroniczną za pomocą systemu RIS- Alteris, z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu. Wzór umowy (załącznik nr 1) zawiera szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia i warunków współpracy. Jednostką rozliczeniową są obrazy powstałe podczas jednego badania, jednej okolicy anatomicznej. Opisy badań dokonane przez pracowników Wykonawcy będą przekazywane do Zamawiającego wraz z autoryzacją. Autoryzacja badania musi być ściśle przypisana konkretnej osobie posiadającej państwowe uprawnienia do opisywania obrazów- specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej wraz z oznaczeniem numeru prawa wykonywania zawodu lekarza.

II. Oferta powinna zawierać:

1. Uzupełniony załącznik nr 1 do projektu umowy, tj. Wykaz badań wraz z cenami i warunkami realizacji badań.
2. Oświadczenie o braku zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązanie się do jej podpisania na warunkach określonych w projekcie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

3. Oświadczenie o spełnieniu przez Wykonawcę wymagań wskazanych w pkt. III niniejszego zaproszenia.
4. Ostatni wynik Testu Specjalistycznego monitora stosowanego do prezentacji obrazów medycznych.
5. Wykaz lekarzy opisujących badania radiologiczne na potrzeby SP ZOZ we Włodawie wraz z potwierdzeniem ich kwalifikacji zawodowych oraz wykaz zrealizowanych usług potwierdzający 3 letnie doświadczenie.

III. Szczegółowe wymagania i obowiązki dotyczące Wykonawcy:

- a) Wykonawca musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych, (Dz. U. z 2019r. poz.834)
- b) Wykonawca stosuje środki techniczno-organizacyjne służące zapewnieniu bezpiecznej transmisji dokumentów elektronicznych w postaci graficznej (obraz radiologiczny) i tekstowej (zlecenie wykonania usługi teleradiologicznej, ocena i opis obrazu radiologicznego) w sposób zapewniający ich ochronę przed nieuprawnionym wykorzystaniem,
- c) Wykonawca zapewnia wyposażenie, sprzęt i aparaturę medyczną, w tym stanowisko opisowe, oraz warunki dotyczące opisu i przeglądu obrazów radiologicznych rejestrowanych w postaci elektronicznej, określonych w przepisach wydanych na podstawie artykułu 33c ust.9 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r.- prawo atomowe, (Dz. U. z 2019r. poz. 1792 z późn. zm.)
- d) Wykonawca zapewnia łącze oraz wyposażenie elektroniczne umożliwiające odpowiednią szybkość i jakość transmisji danych (obrazu i dźwięku),
- e) Wykonawca zapewnia lekarzowi dostęp do obrazu radiologicznego i oceny prawidłowości badania radiologicznego w trakcie jego trwania- w przypadku tomografii komputerowej
- f) Wykonawca zachowa kompresje bezstratnej danych obrazowych
- g) Wykonawca będzie realizował usługi w oparciu o oprogramowanie, które zapewni Zamawiającemu podgląd „on-line”, statusów badań oraz poinformuje o kompletnym transferze danych obrazowych, rozpoczęciu opisu badania przez lekarza opisującego i dokonaniem opisu badania a także automatycznie przekaże Zamawiającemu informacje o braku połączenia z jednostką opisującą Wykonawcy.
- h) Wykonawca na własny koszt dostarczy i zintegruje ze wskazanym węzłem Alteris(DICOM) niezbędny sprzęt i oprogramowanie do przesyłania zleceń na wykonanie opisu badania (skierowań na badanie TK), obrazów radiograficznych oraz zwrótnie wyników badań i informacji.
- i) Dysponuje odpowiednim sprzętem tj. monitory stosowane do opisów badań spełniają wymagania, dodatkowo zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015r. poz. 2040 każdy Test Specjalistyczny musi zawierać : jednorodność (mierzoną w środku i na rogach); luminację, krzywą skali szarości oraz spełnia standardy organizacyjne opieki zdrowotnej

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

pozwalających na pełną realizację świadczeń objętych zakresem przedmiotowego zaproszenia;

- k) Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości wykonywania usług w okresie obowiązywania umowy i zapewnia całodobowy nadzór organizacyjny i techniczny nad realizacją zlecanych usług
- l) Wykonawca zapewnia, iż świadczenia zdrowotne w zakresie opisów badań wykonane będą przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, tj. lekarzy posiadających co najmniej 2 stopień specjalizacji z radiodiagnostyki lub tytuł specjalisty z radiologii i diagnostyki obrazowej oraz 3 letnie doświadczenie w opisywaniu badań będących przedmiotem umowy.
- m) Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli Zamawiającego oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań niezbędnych do wykonywania usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.
- n) Wykonawca zobowiązuje się do zawarcie umowy ubezpieczenia OC, zgodnie z zasadami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. Z 2019r. poz. 866)) oraz okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy na wykonanie opisów badań TK i RTG oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika nr 3 do umowy.

IV. Kryterium oceny ofert jest cena.

V. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego

- 1) Justyna Kólesza tel. 797 704 877/797 704 878

Z poważaniem,
Elżbieta Korsza
Z-ca Dyrektora
ds. Administracji i Organizacji
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie
Elżbieta Korsza