

Łódź, dnia 11.09.2026 r.

Komisja Konkursowa
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi

Dotyczy: udzielenia odpowiedzi na zapytania, które wpłynęły 09.09.2026 r. w konkursie ofert poprzedzającym zawarcie umów na **kompleksowe udzielanie świadczeń w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej** na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

1. **Czy udzielający zamówienia zgodzi się na modyfikację § 8 pkt 5 umowy oraz analogicznych zapisów SWKO czy IV Dyżury radiologiczne pkt2) o treści:** „Udzielający zamówienia wypłaca Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie za każdą godzinę pełnienia dyżuru radiologicznego i dodatkowo za każde wykonane/opisane badanie w trakcie dyżuru radiologicznego (np. zaległe opisy badań opisywane lub autoryzowane w czasie dyżuru wykonane w godzinach od 08.00 do 20.00 w dni robocze) oraz badania wykonane w soboty i niedziele w ramach AOS, a także badania wykonane dla podmiotów leczniczych zewnętrznych w związku z zawartymi przez Centrum umowami o zabezpieczenie diagnostyki obrazowej w związku z awariami sprzętu w tych podmiotach.”

NA:

„Udzielający zamówienia wypłaca Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie za każdą godzinę pełnienia dyżuru radiologicznego i dodatkowo za **każdą badaną okolicę każdą wykonaną/opisaną w trakcie dyżuru radiologicznego (w tym badanie zlecone przez SOR i Oddziały)**, zaległe opisy badań opisywane lub autoryzowane w czasie dyżuru wykonane w godzinach od 08.00 do 20.00 w dni robocze) oraz badania wykonane w soboty i niedziele w ramach AOS, a także badania wykonane dla podmiotów leczniczych zewnętrznych w związku z zawartymi przez Centrum umowami o zabezpieczenie diagnostyki obrazowej w związku z awariami sprzętu w tych podmiotach.”

Odpowiedź: Udzielający zamówienie nie wyraża zgody na modyfikację § 8 pkt 5 umowy oraz analogicznych zapisów SWKO czy IV Dyżury radiologiczne pkt2)

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067