SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.

72 - 600 Świnoujście, ul Mieszka I 7, tel. sekr. 91 326 73 45, fax 91 321 41 74
e-mail: sekretariat@szpital-swinoujscie.pl, www.szpitalswinoujscie.pl

REGON 812046670 NIP 855 1583467 Rachunek bankowy: 58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

Świnoujście, dnia 27 lipca 2016 r.

DO WYSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO
o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zdalnego opisu badań obrazowych wykonywanych przez Szpital i przekazywanych w drodze transmisji danych do Wykonawcy oraz zwrotnym przekazaniu tą drogą wykonywanych opisów badań.

W związku z zapytaniem Wykonawcy w sprawie w/w postępowania Szpital udziela odpowiedzi na następujące pytania:

Pytanie 1:

Czy Zamawiający zgodzi się, aby wyniki badań były dostępne w systemie Udzielającego Zamówienia i zrezygnuje z konieczności wykonania integracji z systemem RIS, ze względu na bardzo wysokie koszty tego rozwiązania.

Odpowiedź:

Szpital wyraża zgodę.

Prezes Zarządu
Dorota Konkolewska
(oryginał podpisu w dokumentacji postępowania)