

Znak sprawy: DZPiZ-380-35/2020

Staszów, 12.03.2021r.

**Do wszystkich zainteresowanych,
którzy pobrali SIWZ**

**ODPOWIEDŹ NR 1
NA WNIOSKI WYKONAWCÓW**

Dotyczy: przetarg nieograniczony na Dostawę i wdrożenie infrastruktury serwerowej i sieciowej oraz oprogramowania dla szpitalnego systemu informatycznego (SSI)

Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie, udziela odpowiedzi na wnioski Wykonawców złożone w przedmiotowym postępowaniu oraz działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1843 ze zm.) dokonuje zmiany treści SIWZ:

Pytanie nr 1

(dotyczy punkt II.1.3)

W opisie parametrów procesora jest wymóg opublikowania wydajności procesora na liście www.cpubenchmark.net. Na tej liście nie ma żadnego z obecnie oferowanych procesorów serwerowych firmy Intel, które spełniają pozostałe wymagania (8 rdzeni, taktowanie min 3 GHz i 11 MB cache). Wszystkie testowane procesory występują w benchmarku w konfiguracji "Dual CPU".

Czy do spełnienia wymagania można odnieść się do wyniku w konfiguracji "Dual CPU"?

Czy w takim przypadku wymaganie pozostaje na poziomie min. 14000 punktów?

Odpowiedź nr 1

Zamawiający dokonuje zmiany zapisów SIWZ w Załączniku nr 1, ust. II.1.3 serwer bazodanowy – procesor, który otrzymuje brzmienie:

„Procesor ośmiordzeniowy, x86 - 64 bity, taktowanie min. 3.0 GHz, pamięć cache min. 11MB, osiągający w testach PassMark – CPU Mark wynik nie gorszy niż 14000 punktów lub wynik dla procesora w konfiguracji „Dual CPU”. W przypadku występowania procesora na liście www.cpubenchmark.net tylko w konfiguracji „Dual CPU”, oferowany procesor musi osiągać

wynik min. 24000 punktów.

Wynik testu musi być opublikowany na stronie www.cpubenchmark.net.

Zamawiający zweryfikuje wydajność zaoferowanego procesora według wyników testów procesorów opublikowanych na stronie: www.cpubenchmark.net w dniu ogłoszenia o zamówienia na stronie Zamawiającego.

Płyta główna wspierająca zastosowanie dwóch procesorów od 4 do 28 rdzeniowych, mocy do min. 205W i taktowaniu CPU do min. 3.6GHz.”

Pytanie nr 2

Zamawiający wymaga dostarczenia UPS i podłączenie do rozdzielni elektrycznej w pomieszczeniu serwerowni. Czy w rozdzielni jest już przewidziane zabezpieczenie prądowe pod UPS-a?

Jaka jest odległość między rozdzielnią elektryczną a przyszłym UPS-em?

Odpowiedź nr 2

Zamawiający informuje, że jest dedykowany obwód prądowy zabezpieczony bezpiecznikiem B32A. Natomiast odległość pomiędzy rozdzielnią elektryczną a przyszłym UPS-em to w linii prostej 6,5m, a liczona po obwodzie 8,5 m.

Pytanie nr 3

Zamawiający wymaga dostarczenia 6 szt. punktów dostępowych.

Czy pod te punkty dostępne jest już wykonana instalacja?

Czy Wykonawca ma jedynie punkty dostępne wpiąć do dedykowanych gniazd patchcordem?

Czy Zamawiający dopuści punkty dostępne, które pracują w temperaturze otoczenia 0-40 stopni?

Czy punkty dostępne mają obsługiwać również tryb pracy bez kontrolera?

Czy Zamawiający dopuści punkt dostępowy, którego prędkość transmisji dla 802.11ac wynosi MCS0-MCS9, NSS = 1-2 (6.5 Mbps do 867 Mbps)?

Odpowiedź nr 3

Zamawiający informuje, że:

- 1) nie jest wykonana instalacja pod punkty dostępne i należy wykonać instalację,
- 2) nie – należy wykonać instalację punktów dostępowych.

Ponadto Zamawiający dokonuje zmiany zapisów SIWZ w Załączniku nr 1, ust. II.1.11 Punkty dostępne wewnętrzne:

- 1) pozycja „Pozostałe parametry sieciowe”, pkt 10 lit. a), który otrzymuje brzmienie:
„a) Temperatura otoczenia: 0-40 ° C”
- 2) pozycja „Parametry podstawowe”, poprzez dodanie pkt 10 o następującym brzmieniu:
„10. Punkt dostępowy musi mieć możliwość obsługi trybu pracy bez kontrolera.”
- 3) pozycja „Pozostałe parametry sieciowe, pkt 7 lit d), który otrzymuje brzmienie:
„d) Prędkości transmisji:

- 6, 9, 12, 18, 24, 36, 48, 54 Mbps dla 802.11a
- MCS0-MCS15 (6,5Mbps do 300Mbps) dla 802.11n (2,4 GHz)
- MCS0-MCS9, NSS = 1-2 (6.5 Mbps do 867 Mbps) dla 802.11ac”

Pytanie nr 4

(dotyczy szafy rack)

Czy Zamawiający dopuści szafę o nośności nie mniej niż 450 kg?

Odpowiedź nr 4

Zamawiający dokonuje zmiany zapisów SIWZ w Załączniku nr 1, ust. II.1.8 szafa rack, pozycja „Nośność”, który otrzymuje brzmienie: „Nie mniejsza niż 450 kg.”

Pytanie nr 5

dot. wzoru umowy § 5

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, że dostęp do informacji i dokumentów oraz istniejących systemów informatycznych funkcjonujących u Zamawiającego i pomieszczeń w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji Umowy przez Wykonawcę zostanie Zapewniony przez Zamawiającego bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Wykonawcę.

Odpowiedź nr 5

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 6

dot. wzoru umowy § 7 ust. 7 pkt 2

Zamawiający mają prawo:

2) udostępnić Dokumentację podmiotom trzecim prowadzącym na zlecenie Zamawiającego prace dotyczące Przedmiotu niniejszej Umowy,

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż strona trzecia będzie zobowiązana do zachowania wszelkich informacji w poufności na tych samych zasadach jak zobowiązany do zachowania wszelkich informacji w poufności jest Zamawiający. Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż strona trzecia nie będzie mogła wykorzystać informacji pozyskanych z udostępnionej Dokumentacji Przedmiotu Zamówienia do innych celów niż realizacja na rzecz Zamawiającego usług związanych z realizacją Zamówienia.

Odpowiedź nr 6

Zamawiający potwierdza, że podmioty trzecie będą zobowiązane do zachowania wszelkich informacji w poufności na tych samych zasadach jak zobowiązany do zachowania wszelkich informacji w poufności jest Zamawiający zgodnie ze Wzorem Umowy.

Ponadto Zamawiający wyjaśnia, że podmioty trzecie, o których mowa we wskazanym zapisie, to np. Wykonawcy, którym w przyszłości mogą być zlecane prace serwisowe przedmiotu umowy po zakończeniu okresu gwarancyjnego lub rozbudowy infrastruktury sprzętowej lub

oprogramowania i udostępnienie Dokumentacji będzie dotyczyło tylko i wyłącznie takich zleceń Zamawiającego.

Pytanie nr 7

dot. wzoru umowy § 10 ust. 1

Wykonawca wskazuje, iż zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług istnieje konieczność rozbicia wynagrodzenia wykonawcy m. in. na odrębne kwoty z tytułu licencji. Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż jest uprawniony do rozbicia wynagrodzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami podatkowymi.

Odpowiedź nr 7

Zamawiający potwierdza, że możliwe będzie rozbicie wynagrodzenia na odrębne kwoty z tytułu licencji w ramach jednej faktury na realizację umowy.

Pytanie nr 8

dot. wzór umowy § 10 ust. 5

Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze (...)

Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż możliwe jest wskazanie rachunku bankowego w treści umowy (wymogi korporacyjne po stronie wykonawcy).

Odpowiedź nr 8

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 9

dot. wzór umowy § 11 ust. 1

Wykonawca wnosi o zmianę zabezpieczenia z 5% na 3%.

Odpowiedź nr 9

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 10

dot. wzór umowy § 14

Wykonawca wnosi o wyłączenie rękojmi. Przedmiot zamówienia jest objęty gwarancją.

Odpowiedź nr 10

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Rękojmia stanowi szczególny rodzaj odpowiedzialności za wady fizyczne lub prawne przedmiotu umowy. Uprawnienia z tytułu rękojmi przysługują zamawiającemu z mocy ustawy. Tymczasem gwarancja stanowi oświadczenie gwaranta/wykonawca, w którym określone są obowiązki gwaranta i uprawnienia zamawiającego na wypadek, gdyby sprzęt/oprogramowanie nie miało właściwości określonych w tym oświadczeniu. Co istotne, uprawnienia z tytułu rękojmi i gwarancji mogą być wykonywane przez zamawiającego równocześnie.

Pytanie nr 11

dot. wzór umowy § 15

Wykonawca wnosi o zmniejszenie kar umownych o połowę.

Odpowiedź nr 11

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 12

dot. wzór umowy § 15 ust. 7

W związku z tym, że przewidziana kara za odstąpienie od umowy wynosi 20% wynagrodzenia NETTO, a przyjęta limitacja kar umownych w ust. 7 wynosi 30% wynagrodzenia BRUTTO Wykonawca wnosi o:

- 1) zmianę słowa brutto na netto,
- 2) zmianę 30% na 20%,

wyjaśniając, iż wykonawca który wykonał zobowiązanie w sposób nienależyty, nie może być traktowany gorzej niż Wykonawca, który zobowiązania w ogóle nie wykonał.

Odpowiedź nr 12

Zamawiający dokonuje zmiany zapisów SIWZ w Dodatku nr 4 – Wzór umowy:

- par. 15, ust. 7, który otrzymuje brzmienie:

„Maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia netto wskazanego w niniejszej Umowie.”

- par. 18, ust. 1 pkt 3), który otrzymuje brzmienie:

„jeżeli łączna wysokość naliczonych kar umownych przekroczy kwotę równą 30% wartości wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 10 ust. 1 niniejszej Umowy”.

Pytanie nr 13

dot. wzór umowy § 15 ust. 3

Wykonawca wnosi o wyłączenie utraconych korzyści.

Odpowiedź nr 13

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 14

dot. wzór umowy § 16 ust. 13

Wykonawca wskazuje, iż z SIWZ nie wynika, jak ma być wykonywane „wsparcie” – w tym zakresie opis przedmiotu zamówienia praktycznie nie istnieje. Wykonawca nie ma wpływu na to, jaki będzie nowy system informatyczny oraz na decyzję Zamawiającego co do nabycia takiego systemu (okoliczności te leżą całkowicie poza Wykonawcą). Wykonawca wskazuje, że nie wie, jak kalkulować w cenę oferty w/w zobowiązanie i na czym w gruncie rzeczy miałyby ono

polegać – zwłaszcza, że nie jest limitowane żadną liczbą roboczogodzin (dodatkowo przewiduje nieodpłatność, co jest wprost sprzecznie z definicją zamówienia publicznego jako umowy odpłatnej i rodzi wątpliwości na gruncie podatkowym). Braki OPZ w tym zakresie przesądzą o niemożności porównania złożonych w postępowaniu ofert. Wykonawca wnosi o usunięcie zapisów – ewentualnie doprecyzowanie opisu świadczenia w sposób, który pozwoli Wykonawcy w kalkulować świadczenie w cenę oferty.

Odpowiedź nr 14

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że wskazany zapis ma na celu ochronę Zamawiającego przed narzuceniem tylko jednego rozwiązania informatycznego ofertowanego przez danego Wykonawcę. Brak przedmiotowego zapisu umożliwiłby w przyszłości żądanie od Zamawiającego dodatkowego wynagrodzenia za udostępnienie danych wprowadzonych do oprogramowania przez Zamawiającego i stanowiących jego własność. Wykreślenie powyższego zapisu spowodowałoby działanie na szkodę Zamawiającego.

Pytanie nr 15

dot. komparycji wzoru umowy

W związku z wejściem w życie przepisu art. 4c Ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż w ramach umowy – na prośbę wykonawcy w komparycji zostanie umieszczone oświadczenie wykonawcy, iż posiada status dużego przedsiębiorcy tzn. jest przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca w rozumieniu załącznika nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26 czerwca 2014r.)?

Odpowiedź nr 15

Zgodnie z przytoczonym przepisem, Wykonawca będący dużym przedsiębiorcą winien złożyć oświadczenie o posiadaniu statusu dużego przedsiębiorcy we wskazanej w przepisach formie i czasie.

Pytanie nr 16

dot. umowy RODO

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż do tej umowy – będącej integralną częścią umowy głównej (o udzielenie zamówienia) – ma zastosowanie § 15 ust. 6 umowy głównej.

Odpowiedź nr 16

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 17

dot. umowy RODO § 1 pkt 10

Wykonawca wnosi o wydłużenie terminu 12 godzin. Administrator ma aż 72 godziny na zgłoszenie naruszenia (zgodnie z art. 33 ust. 1 RODO) – tymczasem skraca czas Podmiotowi Przetwarzającemu do 1/5 czasu wynikającego z rozporządzenia. Wykonawca wnosi o przedłużenie tego terminu do 48 godzin. Wykonawca zwraca uwagę, że zgodnie z umową RODO do zgłoszenia mają być załączone określone dokumenty – ich należyte przygotowanie w ciągu 12 godzin często może być po prostu niemożliwe.

Odpowiedź nr 17

Zamawiający informuje, iż pytanie powinno dotyczyć par. 2 pkt 10 Załącznika nr 1 do Umowy. Zamawiający dokonuje zmiany zapisów SIWZ w Załączniku nr 1 do Umowy – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych, par. 1 ust. 10 zdanie pierwsze, który otrzymuje brzmienie:

„Podmiot Przetwarzający niezwłocznie zawiadomi Administratora o każdym domniemanym lub rzeczywistym naruszeniu ochrony danych osobowych nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu jego stwierdzenia przez Podmiot Przetwarzający. (...)”

Pytanie nr 18

dot. umowy RODO § 2 pkt 25

Wykonawca wnosi o modyfikację zapisu na następujący:

25. Administrator wyraża zgodę na Przetwarzanie Danych Osobowych w pomieszczeniach prywatnych lub w formule telepracy. Podmiot Przetwarzający zobowiązany jest zagwarantować, że świadczenie usług lub wykonywanie pracy w pomieszczeniach prywatnych lub w formule telepracy odbywa się zgodnie z wymogami dotyczącymi środków i wymogów adekwatnych dla danego przetwarzania Danych Osobowych przewidzianych w niniejszej Umowie oraz w RODO.

Odpowiedź nr 18

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 19

dot. Załącznik nr 1 do SIWZ – SOPZ, pkt. II.3.19 Instruktarze stanowiskowe.

Prosimy o potwierdzenie, że ilości godzin instruktarzy stanowiskowych wskazane w przywoływanym punkcie, tj.

a) dla użytkowników oprogramowania SSI – 160 godzin

b) dla administratorów – 40 godzin

są maksymalną ilością godzin instruktarzy jakie powinien przeprowadzić Wykonawca dla wszystkich pracowników oraz dla wszystkich grup szkoleniowych.

Odpowiedź nr 19

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 20

dot. Załącznik nr 1 do SIWZ – SOPZ, pkt. II.3.19 Instruktarze stanowiskowe, podpunkt 11.

W przywoływanym podpunkcie Zamawiający informuje o minimalnej liczbie pracowników przeznaczonych do przeszkolenia:

Szacowana liczba pracowników Zamawiającego planowanych do instruktaży stanowiskowych minimum 80 osób personelu Zamawiającego i minimum 4 administratorów, w tym:

- a) *pracownicy rejestracji: minimum 5 osób*
- b) *lekarze: minimum 25 osób*
- c) *pielęgniarki: 50 osób*

Prosimy o podanie maksymalnej liczby osób przeznaczonych do przeszkolenia, co umożliwi precyzyjne oszacowanie kosztów przeprowadzenia takich szkoleń. Jednym z warunków efektywności szkolenia jest liczebność grupy, a ilość grup predefiniuje czas niezbędny do przeprowadzenia szkoleń. Dlatego też prosimy o podanie maksymalnej, a nie minimalnej liczby osób przeznaczonych do przeszkolenia.

Odpowiedź nr 20

Zamawiający dokonuje zmiany zapisów SIWZ w_Załącznik nr 1 do SIWZ – SOPZ, ust. II.3.19 Instruktaże stanowiskowe, pkt 11, który otrzymuje brzmienie:

„Szacowana liczba pracowników Zamawiającego planowanych do instruktaży stanowiskowych maksimum 80 osób personelu Zamawiającego i maksimum 4 administratorów, w tym:

- a) *pracownicy rejestracji: maksimum 5 osób*
- b) *lekarze: maksimum 25 osób*
- c) *pielęgniarki: 50 osób*”

Pytanie nr 21

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Aby ułatwić pracę personelowi medycznemu pochodzącemu spoza Polski, istnieje możliwość uruchomienia systemu w przynajmniej dwóch innych językach poza polskim (np. angielskim i rosyjskim).

Pytanie: Wprowadzenie wielojęzykowości na poziomie całości systemu jest kosztochłonne i może okazać się niezasadnym. Utrzymanie spójności wersji językowej interfejsu do wprowadzonych przez użytkowników treści jest niemożliwe. Zgodnie z komunikatem Naczelnej Izby Lekarskiej - dnia 18 stycznia 2016 r. weszła w życie ustawa o uznawaniu kwalifikacji zawodowych, której konsekwencją jest wymóg zdawania egzaminu z języka polskiego przez wszystkich lekarzy i lekarzy dentyków, którzy studiowali w języku innym niż polski i chcieliby w Polsce wykonywać swój zawód. W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie tego zapisu z SIWZ.

Odpowiedź nr 21

Zamawiający wyjaśnia, że Załącznik nr 1A – Lista funkcjonalności, to dokument, który zawiera listę funkcjonalności obecnie użytkowanego przez Zamawiającego systemu HIS CLININET Sybase firmy CompuGroup Medical Polska, który to system, zgodnie z zapisem w Załączniku nr 1 – SOPZ ust. II.3.8 Baza Danych, podlegać ma przeniesieniu na nową bazę danych, a w przypadku

wymiany rozwiązania, nowo dostarczony system musi posiadać wszystkie funkcjonalności systemu posiadanego przez Zamawiającego, wskazane w Załączniku nr 1A.

W związku z powyższym Zamawiający nie dopuszcza zmian w funkcjonalnościach posiadanych w ramach użytkowanego przez Zamawiającego systemu CLININET Sybase.

Pytanie nr 22

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Co najmniej w modułach związanych z obsługą pacjenta w ambulatorium i szpitalu (gabinet lekarski, oddział, izba przyjęć) - system posiada funkcję prezentującą zalogowanemu użytkownikowi włączone i wyłączone funkcje i opcje systemowe. Dzięki temu administrator systemu może zweryfikować np. jakie uprawnienia należy dodać lub odebrać użytkownikowi lub jakie opcje konfiguracyjne powinny zostać włączone lub wyłączone.

Pytanie: Taka informacja powinna być prezentowana wyłącznie administratorom. Prezentowanie informacji o tym jakie funkcje zostały wyłączone dla pozostałych użytkowników może przyczynić się do dezorganizacji pracy budząc pytania wśród personelu dlaczego taka funkcja została odebrana. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli możliwość prezentacji takich informacji administratorom po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź nr 22

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 23

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Wszystkie akcje biznesowe użytkowników są logowane. Log akcji zawiera co najmniej: nazwę biznesową akcji (np. przyjęcie na oddział, edycja danych pacjenta, itp.); moment wywołania akcji; czas trwania akcji; nazwę użytkownika lub systemu, który uruchomił akcję; identyfikator rekordu, na którym wykonywana była akcja (w szczególności: identyfikator pacjenta, wizyty, hospitalizacji, pobytu).

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści inne nazewnictwo akcji?

Odpowiedź nr 23

Zamawiający dopuszcza inne nazewnictwo akcji.

Pytanie nr 24

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwia przypisanie użytkownikowi informacji o znajomości języków obcych.

Pytanie: Czy taka informacja może być zawarta z poziomu dedykowanego dokumentu?

Odpowiedź nr 24

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 25

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwia przypisanie użytkownikowi informacji dotyczących usług, które wykonuje (co najmniej lista wykonywanych usług oraz wiek pacjenta).

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość odbierania uprawnień do wykonania czynności – ale bez określania wieku pacjenta. Nałożenie takiej blokady może uniemożliwić uzupełnienie dokumentacji dla pacjenta w stanie konieczności, który wyjątkowo nie spełnia założonych kryteriów, a któremu pomoc musiała zostać udzielona.

Odpowiedź nr 25

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 26

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwia konfigurację języka aplikacji dla użytkownika (co najmniej: polski, angielski, rosyjski).

Pytanie: Wprowadzenie wielojęzykowości na poziomie całości systemu jest kosztochłonne i może okazać się niezasadnym. Utrzymanie spójności wersji językowej interfejsu do wprowadzonych przez użytkowników treści jest niemożliwe. Zgodnie z komunikatem Naczelnej Izby Lekarskiej - dnia 18 stycznia 2016 r. weszła w życie ustawa o uznawaniu kwalifikacji zawodowych, której konsekwencją jest wymóg zdawania egzaminu z języka polskiego przez wszystkich lekarzy i lekarzy dentyków, którzy studiowali w języku innym niż polski i chcieliby w Polsce wykonywać swój zawód. W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie tego zapisu z SIWZ.

Odpowiedź nr 26

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 27

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwia załączenie i prezentację zdjęcia użytkownika.

Pytanie: Prezentowanie zdjęcia pacjenta w ramach kartoteki może sprowadzać się do konieczności pobierania dodatkowych zgód w zakresie prezentowania wizerunku. Powyższa funkcjonalność nie wpływa zarówno na jakość oprogramowania, jak i na łatwość jego obsługi. Wprowadzając wymaganie, Zamawiający dodatkowo zwiększa niezasadnie zakres aplikacji rozszerzając ją o elementy nie wpływające wprost na samą aplikację, a zwiększając jedynie koszt jej dostarczenia i ograniczając krąg Wykonawców. Ponadto pokreślić należy, że obowiązek utrwalania wizerunku pacjenta nie wynika z przepisów dot. dokumentacji medycznej (zdjęcie pacjenta nie jest obligatoryjnym elementem dokumentacji medycznej z rozporządzenia). W związku z tym przetwarzanie zdjęcia pacjenta wymaga odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych (wizerunek) – a w takim razie nie może być przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO. Zdjęcia pacjentów tworzą odrębny od dokumentacji medycznej zbiór danych. Wnosimy o usunięcie zapisu.

Odpowiedź nr 27

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 28

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwia wydruk identyfikatora użytkownika zawierającego jego dane oraz zdjęcie.

Pytanie: W jakim formacie powinien być drukowany taki identyfikator? Czy Zamawiający aktualnie realizuje tę funkcjonalność również z poziomu systemu HIS?

Odpowiedź nr 28

Zamawiający informuje, że chodzi o dowolnie wybrany format oraz obecnie nie realizuje tej funkcjonalności z pozycji systemu HIS.

Pytanie nr 29

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwia przypisanie użytkownikowi wielu grup zawodowych oraz wskazanie, dla których jednostek organizacyjnych są one dedykowane (np. w sytuacji kiedy jeden użytkownik pełni funkcję psychologa i psychoterapeuty).

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że wystarczającym będzie przypisywanie użytkownikowi jednej (głównej/nadrzędnej) grupy zawodowej.

Odpowiedź nr 29

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 30

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwia nadanie grupie użytkowników uprawnień do jednostek organizacyjnych, na co najmniej trzech poziomach: zapis, odczyt, odczyt gdy pacjent wcześniej przebywał w wybranej jednostce.

W przypadku uprawnień do zapisu - użytkownik może np. zlecać badania lub prowadzić dokumentację medyczną dla pacjentów przebywających w jednostkach organizacyjnych, których uprawnienie dotyczy.

W przypadku uprawnień do odczytu - użytkownik nie może zlecać badań lub prowadzić dokumentacji medycznej - a jedynie posiada dostęp do odczytu danych w jednostkach organizacyjnych, który uprawnienie dotyczy.

W przypadku odczytu gdy pacjent wcześniej przebywał na danym oddziale – użytkownik uzyskuje dostęp do danych zapisanych w danej jednostce organizacyjnej dopiero w momencie kiedy pacjent zostanie przeniesiony do jednostki w której pracuje dany użytkownik.

Pytanie: W jakim celu Zamawiający ma zamiar ograniczać dostęp do danych w podziale na informację o przebywaniu w wybranej jednostce?

Odpowiedź nr 30

Zamawiający wyjaśnia, że ograniczenie dostępu jest ze względu na zakres procedur realizowanych w danej jednostce

Pytanie nr 31

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwi dodawanie nowych jednostek do struktury organizacyjnej z wprowadzeniem podstawowego zakresu danych:

- długość i szerokość geograficzna - dla umożliwienia prezentacji jednostki np. w różnego rodzaju mapach

Pytanie: W jakim celu Zamawiający zamierza przechowywać w systemie HIS informację o długości i szerokości geograficznej. Wydaje się, że podanie danych adresowych jest wystarczające w celu lokalizacji takiej jednostki jak szpital.

Odpowiedź nr 31

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 32

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwi ograniczenie słownika ICD-10 w jednostce.

Pytanie: W jakim celu Zamawiający ma zamiar ograniczać słownik ICD-10 w jednostce?

Odpowiedź nr 32

Zamawiający wyjaśnia, że ograniczenie ma na celu uproszczenia pracy personelu.

Pytanie nr 33

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwi wprowadzenie podstawowych danych dotyczących usługi, co najmniej:

- kod,
- skrót,
- krótka nazwa,
- pełna nazwa,
- typ usługi,
- daty obowiązywania od - do,
- jednostka miary.

Pytanie: Co Zamawiający rozumie przez pojęcie jednostki miary?

Odpowiedź nr 33

Zamawiający wyjaśnia, że pod pojęciem „jednostki miar” rozumie ogólne obowiązujące jednostki miary, np. sztuki (szt.), kilometry (km) i in.

Pytanie nr 34

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwi zdefiniowanie dodatkowych danych dotyczących usługi, co najmniej:

- kodu procedury ICD-9,
- kodu POZ,
- jednostki wykonującej,
- formularzy zlecenia, wyniku oraz innych formularzy służących opisowi danej usługi,
- materiałów, na których wykonywana jest dana usługa (np. krew czy mocz),
- probówki, do której zbierany jest materiał niezbędny do wykonania usługi (np. probówka czerwona 5 ml).

Pytanie: Czy informacje o probówkach mogą być definiowane jako dodatkowa uwaga/komentarz do usługi? Względnie czy Zamawiający na etapie wdrożenia przekaże odpowiednią formatkę zawierającą takie pola?

Odpowiedź nr 34

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania. Jednocześnie wskazuje, że w Załączniku nr 1 SOPZ jest jednoznaczny zapis, w którym „Zamawiający wymaga, aby zaoferowane rozwiązanie (system) było rozwiązaniem istniejącym, działającym, gotowym do wdrożenia i zapewniającym realizację wszystkich wymaganych w SIWZ (w szczególności SOPZ) funkcjonalności na dzień składania ofert i nie może być w fazie opracowywania, budowy, testów, projektowania itp.”

Pytanie nr 35

Dotyczy: Załącznik nr 1A

System umożliwi zdefiniowanie i wykorzystywanie dodatkowych oznaczeń i restrykcji dotyczących usługi, co najmniej:

- ograniczenie związane ze zlecaniem usługi dla konkretnej płci pacjenta,
- ograniczenie związane ze zlecaniem usługi pacjentom w konkretnym wieku (od - do),
- oznaczenie usługi jako niemedyzna,
- oznaczenie usługi, jako usługa przedmiotowa - niezwiązana z pacjentem,
- oznaczenie, że wynik wykonania usługi wymaga upublicznienia (brak upublicznienia skutkuje dostępem do wyniku tylko dla użytkownika zlecającego i użytkowników ze specjalnymi uprawnieniami),
- oznaczenie usługi jako Ratująca życie,
- oznaczenie usługi jako stomatologiczna (usługa stomatologiczna wymaga uzupełnienia dodatkowych informacji podczas rozliczenia z NFZ),
- ograniczenie związane z limitem zleceń dla danej usługi - oznaczenie co ile dni, lub godzin dana usługa może zostać zlecona pacjentowi.

Pytanie:

- Co Zamawiający rozumie przez pojęcie usługa niemedyzna? W jaki sposób jest ona rozliczana? Prosimy o podanie przykładu lub usunięcie zapisu z treści OPZ.

- Co Zamawiający rozumie przez pojęcie usługa przedmiotowa? W jaki sposób jest ona rozliczana? Prosimy o podanie przykładu lub usunięcie zapisu z treści OPZ.
- Czym różnią się usługi upublicznione od nieupublicznionych i w jakim celu Zamawiający wymaga wdrożenia takiej funkcjonalności? Usługi które nie powinny być upubliczniane należą do pacjentów VIP którzy siłą rzeczy nie są widoczni dla innych użytkowników.

Odpowiedź nr 35

Zamawiający wyjaśnia:

- 1) „Usługa niemedyzna” to usługa, która nie jest związana z leczeniem pacjenta, a powinna znajdować się w słowniku usług szpitalnych, np. transport pacjenta;
- 2) „Usługa przedmiotowa” to usługa, którą można zlecać, ale nie jest wiązana z pacjentem, np. wymaz z brudownika;
- 3) Zamawiający oczekuje możliwości oznaczenia, iż wynik badania (danej usługi) wymaga upublicznienia przez osobę, która go wprowadza (wynik). Do momentu, kiedy wynik danej usługi nie jest upubliczniony - zapoznać się z nim mogą tylko - lekarz opisujący i lekarz zlecający.

Pytanie nr 36

Dotyczy: Załącznik nr 1A

System umożliwia tworzenie profili złożonych z wielu testów. Dla każdego z testów istnieje możliwość określenia, czy ma być domyślnie zaznaczony do zlecenia lub czy ma być obowiązkowy (w taki przypadku nie będzie możliwości zlecenia danego profilu bez tego testu).

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem testu? Czy chodzi o tworzenie pakietów badań (profil) składających się z różnych pozycji?

Odpowiedź nr 36

Zamawiający potwierdza, że chodzi o tworzenie pakietów badań (profil) składających się z różnych pozycji.

Pytanie nr 37

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Centralny serwer wydruków dostępny jest co najmniej dla modułów obsługi pacjenta z wyjątkiem bezpośrednio integrujących się z urządzeniami medycznymi.

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem urządzeń medycznych? Zamawiający nie wyspecyfikował wszystkich urządzeń z którymi ma nastąpić integracja, a treść SIWZ powinna być jasna i przejrzysta. Prosimy o podanie informacji na temat tych urządzeń oraz informacji o zdolnościach komunikacyjnych tych urządzeń.

Odpowiedź nr 37

Zamawiający informuje, że pod pojęciem „urządzenia medyczne” rozumie np. CT, RTG.

Jednocześnie, zgodnie z uznaniem odwołania w powyższym zakresie, Zamawiający wskazał pełną listę urządzeń oraz informacje o zdolnościach komunikacyjnych tych urządzeń w zmianie nr 2 niniejszego pisma.

Pytanie nr 38

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System musi umożliwiać mapowanie nazw drukarek (możliwość nadania innej nazwy w systemie operacyjnym, a innej w aplikacji).

Pytanie: W jakim celu Zamawiający ma zamiar mapować nazwy drukarek? Czy nazewnictwo ogólne nie będzie wystarczające? Prosimy o podanie przykładu mapowania lub usunięcie wymagania z treści SIWZ.

Odpowiedź nr 38

Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o ułatwienia pracy personelu. Zamawiający oczekuje, aby te same drukarki były widoczne z poziomu systemu operacyjnego dla użytkowników niekorzystających z aplikacji i dla jej użytkowników. Nie chce narzucać nazewnictwa jednej z grup.

Pytanie nr 39

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia użytkownikom zarządzanie ułożeniem paneli na ekranie, co najmniej poprzez wskazanie ilości wierszy i kolumn w których ułożone mają zostać panele, oraz ilości rzędów, które panel ma zajmować.

Moduł umożliwia konfigurację ułożenia paneli na ekranie, poprzez wskazanie, w których miejscach mają się znajdować

Moduł umożliwia sortowanie informacji prezentowanych na panelach po dowolnej kolumnie.

Moduł umożliwia automatyczne oraz ręczne (po naciśnięciu przycisku 'Odśwież') odświeżania zawartości każdego panelu.

Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretne rozwiązanie. Systemy informatyczne charakteryzują się różną strukturą i architekturą prezentując różne rozwiązania tych samych problemów. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ jako sugerującego konkretne rozwiązanie i ograniczające tym samym zasady zachowania równej konkurencji.

Odpowiedź nr 39

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 40

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Funkcjonalność prezentuje informacje na temat użytkownika, co najmniej: imię, nazwisko, PESEL, numer Prawa Wykonywania Zawodu, telefon komórkowy.

Pytanie: Czy profil użytkownika może prezentować dane użytkownika istotne z punktu widzenia systemu. Użytkownik zwykle zna swój NPWZ oraz numer telefonu. Wnosimy o usunięcie punktu.

Odpowiedź nr 40

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 41

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia przypisanie użytkowników do poszczególnych grup kodyfikacji oraz pojedynczych kodyfikacji.

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem grup kodyfikacji? W jakim celu powinny być one tworzone i jakie aspekty systemu powinny obejmować? Prosimy o podanie konkretnych przykładów.

Odpowiedź nr 41

Zamawiający oczekuje, że system będzie umożliwiał tworzenie kodyfikacji (tagów), które będą umożliwiały oznaczenie pacjentów lub pobyty/wizyty, np. w celu szybszego wyszukania pacjentów oznaczonych kodyfikacją, jak również będzie umożliwiał grupowanie kodyfikacji (tagów), np. kodyfikacje związane z COVID-19. Ponadto Zamawiający oczekuje, iż system umożliwił będzie przypisanie użytkownikom uprawnień do kodyfikacji, tak aby nie każdy użytkownik mógł oznaczyć pacjenta/pobyt/wizytę wskazaną kodyfikacją lub grupą kodyfikacji.

Pytanie nr 42

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia tworzenie słownika kodyfikacji, które mogą zostać wykorzystane do oznaczenia pacjenta, pobytu szpitalnego lub wizyty w ambulatorium.

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem grup kodyfikacji? W jakim celu powinny być one tworzone i jakie aspekty systemu powinny obejmować? Prosimy o podanie konkretnych przykładów.

Odpowiedź nr 42

Patrz odpowiedź nr 41.

Pytanie nr 43

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia wysyłanie wiadomości tekstowych co najmniej do: zdefiniowanych w systemie grup użytkowników, zdefiniowanych w systemie typów użytkowników, poszczególnych użytkowników, na poszczególne stacje robocze.

Pytanie: W jakim celu Zamawiający zamierza przysyłać wiadomości na poszczególne stacje robocze?

Odpowiedź nr 43

Zamawiający wyjaśnia, że zamierza przysyłać informacje w celu dystrybucji informacji pomiędzy użytkownikami systemu.

Pytanie nr 44

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł udostępnia podstawowe funkcje formatowania wiadomości tekstowych, co najmniej: pogrubienie, kursywę, podkreślenie, wyrównanie do lewej, wyrównanie do prawej, wyśrodkowanie, przekształcenie zaznaczonego tekstu w hipertączę.

Pytanie: Komunikator powinien zapewniać możliwość łatwego i efektywnego przesyłania wiadomości do użytkowników, a niekoniecznie rozbudowywać tę funkcjonalność o formatowanie tekstu. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści SIWZ jako niekonkurencyjnego.

Odpowiedź nr 44

Patrz odpowiedź nr 21.

Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że komunikator powinien zapewnić możliwość łatwego, efektywnego, a także czytelnego i profesjonalnego tworzenia i odbierania tekstu.

Pytanie nr 45

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł udostępnia listę wiadomości odebranych, prezentującą co najmniej: graficzne oznaczenie pilności wiadomości, temat wiadomości, nadawcę, datę otrzymania wiadomości.

Pytanie: Zamawiający wprowadza konieczność graficznego oznaczania pilności wiadomości – jest to wskazanie konkretnej realizacji niemającej wpływu na samą funkcjonalność komunikatora. Wnosimy o usunięcie tego zapisu z treści wymagania.

Odpowiedź nr 45

Patrz odpowiedź 44.

Pytanie nr 46

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Funkcjonalność zgłaszania problemów automatycznie załącza do wiadomości co najmniej:

- zapisany obraz ekranu, z którego wywołano funkcjonalność; wersji systemu operacyjnego,
- wersji przeglądarki internetowej, nazwie modułu, IP stacji roboczej, wersji systemu, wersji poszczególnych modułów.

Pytanie: Automatyczne załączanie zrzutów ekranu nie przyczyni się do wzrostu bezpieczeństwa systemu. Tego typu informacje powinny być przekazywane przez dedykowany kanał komunikacji między personelem Zamawiającego, a pracownikami serwisu wykonawcy. Prosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ.

Odpowiedź nr 46

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 47

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia administratorom systemu nadawanie uprawnień do poszczególnych funkcji modułu Komunikator, co najmniej: dodawanie wiadomości blokujących system, dodawanie wiadomości pilnych, dodawanie nowych wiadomości.

Pytanie: Co Zamawiający rozumie przez dodawanie wiadomości blokujących system? Prosimy uzasadnienie konieczności wdrożenia tego typu funkcjonalności oraz podanie konkretnych przykładów wykorzystania takiej funkcjonalności.

Odpowiedź nr 47

Patrz odpowiedź nr 21.

Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o sytuację, kiedy system zostaje zablokowany do momentu potwierdzenia przez adresata przeczytania wiadomości.

Pytanie nr 48

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System posiada moduł umożliwiający wysyłkę powiadomień o wynikach zleconych badań w formie powiadomień 3 różnymi kanałami komunikacji: komunikatów systemowych, wiadomości SMS oraz e-mail do personelu medycznego.

Pytanie: Dane dotyczące pacjentów powinny być przechowywane i przetwarzane wyłącznie w systemie HIS ze względu na bezpieczeństwo danych szczególnie wrażliwych. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ z uwagi na bezpieczeństwo przetwarzanych danych.

Odpowiedź nr 48

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 49

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia tworzenie nowych raportów w oparciu o dostępne widoki danych oraz język zapytań SQL.

Pytanie: Prosimy o dopuszczenie jako równoważnej możliwości tworzenia zapytań i raportów bez konieczności znajomości składni SQL – tj. bezpośrednio z poziomu GUI. Ponadto podkreślamy, że personel zamawiającego nie musi znać składni SQL.

Odpowiedź nr 49

Zamawiający dopuszcza jako dodatkową metodą możliwość tworzenia zapytań i raportów bezpośrednio z poziomu GUI.

Pytanie nr 50

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Dla raportów tworzonych w oparciu o dostępne widoki danych, moduł umożliwia konfigurację kryteriów tworzonych raportów, co najmniej w zakresie:

- wybór pola,
- określenie nazwy,

- wskazanie czy wybór kryterium będzie wymagany,
- wskazanie czy dane kryterium powinno być widoczne,
- wartość domyślna,
- położenie x,
- położenie y.

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciami położenie x /y ?

Odpowiedź nr 50

Zamawiający wyjaśnia, że pod pojęciem „x / y” rozumie położenie na osi x / y.

Pytanie nr 51

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Zamawiający wykorzystuje obecnie terminali bezdyskowych w oparciu o system o otwartym kodzie źródłowym i zamierza je wykorzystać do pracy z systemem będącym przedmiotem zamówienia.

Pytanie: Wymaganie niepełne. Prosimy o uzupełnienie treści wymagania.

Odpowiedź nr 51

Zamawiający informuje, że wykorzystuje obecnie 28 terminali bezdyskowych w oparciu o system o otwartym kodzie źródłowym.

Pytanie nr 52

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia wyszukiwanie pacjentów według co najmniej wymienionych parametrów:

- * imię,
- * nazwisko,
- * nazwisko rodowe pacjenta,
- * identyfikator pacjenta w systemie informatycznym,
- * PESEL,
- * wiek,
- * płeć,
- * data urodzenia,
- * Numer Księgi Głównej,
- * data przyjęcia na Izbę Przyjęć/Oddział ,
- * Miejscowość, ulica, kod administracyjny,
- * Diagnozy/wykonane usługi,
- * Zakodowane świadczenia NFZ.

Pytanie: Czy tego typu zaawansowane wyszukiwanie może być realizowane z poziomu dedykowanych raportów?

Odpowiedź nr 52

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania i podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 53

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia wyszukiwanie pacjentów po danych osobowych krewnego wg parametrów jak dla pacjenta.

Pytanie: W jakim celu Zamawiający ma zamiar wyszukiwać krewnych wg. parametrów pacjenta? Wnosimy o usunięcie wymagania. Dopuszczenie takich poszukiwań może doprowadzić do błędów.

Odpowiedź nr 53

Patrz odpowiedź nr 21.

Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że wskazany sposób wyszukiwania jest wykorzystywany m.in. ze względu na status opiekuna.

Pytanie nr 54

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia wyszukiwanie i dodawanie danych pacjenta z wykorzystaniem danych z dowodów osobistych zaczytanych przy użyciu czytników OCR .

Pytanie: Czy Zamawiający jest w posiadaniu czytników OCR czy są one przedmiotem Zamówienia?

Odpowiedź nr 54

Zamawiający informuje, że nie posiada czytniki OCR oraz nie są one przedmiotem zamówienia.

Pytanie nr 55

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia sortowanie diagnoz ICD-10 i procedur ICD-9 według statystyk częstości użycia w jednostce organizacyjnej pobytu pacjenta.

Pytanie: Czy Zamawiający, aby diagnozy i procedury były przypisywane jako najczęściej wykorzystywane przez użytkowników jako te preferowane i prezentowane na początku listy?

Odpowiedź nr 55

Zamawiający nie określa sposobu prezentacji danych tylko funkcjonalność systemu.

Pytanie nr 56

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia nadawanie pacjentom priorytetów/klasyfikacji np. Nagły (czerwony), Pilny (żółty), Stabilny. Wpływa to na prezentację pobytu pacjenta w danych pobytu i na listach prezentujących pacjentów przebywających w szpitalu (prezentacja danych z użyciem koloru).

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli możliwość oznaczania pacjentów statusami TRIAGE?

Odpowiedź nr 56

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 57

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia zmianę lekarza prowadzącego podczas wypisu pacjenta.

Pytanie: Dokumentacja medyczna powinna być tworzona i modyfikowana niezwłocznie po zajściu takiej konieczności. Wnosimy o modyfikację treści tego wymagania.

Odpowiedź nr 57

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 58

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł udostępnia panel dostępny z ekranu głównego, prezentujący listę pacjentów szpitalnych, co najmniej w zakresie: imię i nazwisko, sala/oddział, data przyjęcia. Panel umożliwia wybór jednostek organizacyjnych, dla których prezentowane mają być dane.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści jako równoważną inną realizację tego wymagania – tj. prezentowanie listy pacjentów z poziomu konkretnej jednostki organizacyjnej – po jej uprzednim wybraniu.

Odpowiedź nr 58

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

Pytanie nr 59

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Współpraca z termiczną drukarką opasek, która nadrukowuje znaki identyfikacyjne dla pacjentów na systemach Windows oraz Linux. Wymienialne kasetki z opaskami w trakcie pracy. Rozdzielczość wydruku opasek 12 punktów na mm/300 dpi

Pytanie: Czy Zamawiający jest w posiadaniu drukarki opasek? Jeśli tak prosimy o podanie dokładnego modelu i producenta.

Odpowiedź nr 59

Zamawiający informuje, że nie posiada drukarek opasek.

Pytanie nr 60

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia stworzenie cennika diet w rozbiciu na rodzaje posiłków (śniadanie, obiad kolacja).

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli słownik diet? W jakim celu Zamawiający miałby prowadzić cennik diet?

Odpowiedź nr 60

Zamawiający informuje, że w Załączniku nr 1A nie ma użytego pojęcia „słownik diet”. Jednocześnie wyjaśnia, że prowadzenie cennika diet ma na celu wyliczenie kosztów pobytu pacjenta.

Pytanie nr 61

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł udostępnia panel dostępny z ekranu głównego, prezentujący podsumowanie ilości zmienionych diet na dany dzień, co najmniej w zakresie: oddział, rodzaj diety, ilość zmienionych diet. Panel umożliwia wybór jednostek organizacyjnych, dla których prezentowane mają być dane.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści aby dane o dietach były widoczne zawsze w kontekście wybranego oddziału dla użytkowników którzy posiadają stosowne uprawnienia?

Odpowiedź nr 61

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

Pytanie nr 62

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia zdefiniowanie powiadomień systemowych, które w przypadku założenia Karty Zakazań lub Patogenu alarmowego zostaną przesłane do wskazanych użytkowników.

Moduł Powiadomień Systemowych pozwala na zdefiniowanie treści powiadomienia oraz listy adresatów.

Pytanie: System powinien informować użytkowników o ewentualnym wystąpieniu podejrzenia takiego zakażenia. Po założeniu karty zakażeń lub patogenu alarmowego system powinien prezentować informację o pacjencie użytkownikom posiadającym dostęp do modułu epidemiologicznego. Prosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ i próbki.

Odpowiedź nr 62

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 63

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia graficzne oznaczenie pacjentów z założoną Kartą Patogenu.

Pytanie: Zamawiający wskazuje konkretne rozwiązanie ograniczając konkurencję. Prosimy o usunięcie zapisu. W systemie powinna widnieć informacja na temat Karty Patogenu ale nie musi to być oznaczenie graficzne.

Odpowiedź nr 63

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 64

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia podgląd stanu realizacji zabiegów w poszczególnych salach operacyjnych na dedykowanym ekranie. Moduł prezentuje aktualnie wybrany punkt czasowy wraz z osią czasu.

Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretną realizację. Prosimy o usunięcie fragmentu wymagania, tj. jego edycję do postaci: Moduł umożliwia podgląd stanu realizacji zabiegów w poszczególnych salach operacyjnych na dedykowanym ekranie. Prezentacja stanu realizacji może być oparta o różne mechanizmy – np. oznaczenie kolorystyczne – nie tylko o oś czasu.

Odpowiedź nr 64

Patrz odpowiedź nr 21.

Jednocześnie Zamawiający dopuszcza jako dodatkowe oznaczenie kolorystyczne.

Pytanie nr 65

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia zaplanowanie sprzątnięcia sal operacyjnych w terminarzu graficznym poprzez przeciągnięcie odpowiedniej ikony.

Pytanie: Wnosimy o dopuszczenie jako równoważnej możliwości oznaczania tego typu informacji również poprzez wykonanie innej czynności niż przeciągnięcie ikony. Cel może zostać osiągnięty z wykorzystaniem innych mechanizmów niż drag&drop.

Odpowiedź nr 65

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

Pytanie nr 66

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Poza wymaganymi przepisami prawa i wynikających z wymogów rozliczeń z NFZ zestawieniami danych oraz wydrukami dokumentacji medycznej, dostarczany system po instalacji wyposażony jest na raporty oraz wydruki wyszczególnione poniżej.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że zbiór dokumentów niezbędnych dla pracy personelu Zamawiającego zostanie przekazany na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Odpowiedź nr 66

Zamawiający informuje, iż posiada aktualną i obowiązującą listę wydruków, a także potwierdza, że zostanie ona przekazana Wykonawcy na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie nr 67

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia wyszukanie terminu wizyty na podstawie:

- usługi,
- poradni/gabinetu,
- lekarza/urządzenia,
- typu wizyty (standardowa, pierwsza, kontynuacja),
- wieku pacjenta.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość wyszukania terminu wizyty na podstawie:

- usługi,
- poradni/gabinetu,
- lekarza/urządzenia,
- typu wizyty (standardowa, pierwsza, kontynuacja)

W jakim celu Zamawiający pragnie przeszukiwać wizyty po wieku pacjenta? Prosimy o podanie konkretnych przykładów zastosowania takiej funkcjonalności.

Odpowiedź nr 67

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania. Jednocześnie wyjaśnia, że wskazane wyszukiwanie ma zastosowanie ze względu np. na badania przesiewowe, szczepienia COVID.

Pytanie nr 68

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia rejestrację wcześniej zaplanowanej wizyty.

Moduł umożliwia rejestrację wizyty bez wcześniejszego planowania.

Pytanie: Czym według Zamawiającego różni się wizyta wcześniej zaplanowana od niezaplanowanej? Prosimy o wyjaśnienie na podstawie konkretnych przykładów.

Odpowiedź nr 68

Zamawiający wyjaśnia, że pod pojęciem „wizyta wcześniej zaplanowana” rozumie taką wizytę, która została wcześniej zaplanowana, natomiast pod pojęciem „wizyty bez wcześniejszego zaplanowania” rozumie wizytę nie była wcześniej zaplanowana.

Pytanie nr 69

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł śledzi i udostępnia historię modyfikacji grafików.

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli możliwość podglądu odwołanych rezerwacji z poziomu aktualnego grafiku z możliwością ich przywrócenia?

Odpowiedź nr 69

Zamawiający wyjaśnia, że oczekuje śledzenia całości historii modyfikacji, a nie tylko jej części.

Pytanie nr 70

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia zmianę terminu jednej lub kilku wizyt z widoku graficznego terminarza z wykorzystaniem mechanizmu drag&drop (przeciągnij i upuść).

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że funkcjonalność drag&drop ma być wyłącznie dostępna z poziomu bloku operacyjnego, gdzie Zamawiający opisał tę funkcjonalność

Odpowiedź nr 70

Zamawiający wyjaśnia, że oczekuje, iż funkcjonalność drag&drop będzie dostępna w każdym miejscu systemu, gdzie dostępne są grafiki.

Pytanie nr 71

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia wybór diagnoz które mają być wysłane do NFZ, np. w przypadku gdy wprowadzono w celach statystycznych więcej diagnoz niż można wysłać do NFZ.

Pytanie: Czy Zamawiający nie jest zdania, że do NFZ powinna być przekazywana diagnoza główna (tj. pierwsza na liście), a pozostałe (towarzyszące) mogą być uzupełniane w celach informacyjnych/ statystycznych?

Odpowiedź nr 71

Zamawiający nie zgadza się z powyższym i wymaga, aby wskazana funkcjonalność była realizowana jak dotychczas, tj. użytkownik oznacza diagnozy, które mają być wysłane do NFZ.

Pytanie nr 72

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł udostępnia panel dostępny z ekranu głównego, prezentujący listę pacjentów zaplanowanych do przyjęcia we wskazanym dniu, co najmniej w zakresie: imię i nazwisko, gabinet, godzina, status wizyty, typ wizyty, sposób opłaty za wizytę, . Panel umożliwia wybór jednostek organizacyjnych, dla których prezentowane mają być dane. Panel umożliwia szybkie przejście do listy pacjentów zaplanowanych w kolejnych dniach.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość prezentowanie listy pacjentów w kontekście wcześniej wybranej jednostki organizacyjnej, a nie zbiorczo? Jest to inne podejście pozwalające na realizację wymagania.

Odpowiedź nr 72

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

Pytanie nr 73

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia zarządzanie strukturą dokumentacji formularzowej w formie graficznej, w postaci schematu drzewa zawierającego hierarchię dokumentacji formularzowej z modułów obsługi pacjenta w oddziale, izbie przyjęć i poradni.

Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretną realizację, a nie samo wymaganie. Wnosimy o dopuszczenie możliwości prezentacji dokumentacji w postaci innej niż drzewo struktury.

Odpowiedź nr 73

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

Pytanie nr 74

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia sprawdzanie pisowni w języku polskim dla danych wprowadzanych w dokumentacji formularzowej. W szczególności weryfikowana jest poprawność na poziomie wprowadzania opisów.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość wykorzystania wbudowanego w przeglądarkę słownika weryfikacji poprawności wprowadzanej dokumentacji?

Odpowiedź nr 74

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 75

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Zbiorczy widok dokumentacji formularzowej umożliwia użytkownikowi odfiltrowanie dokumentów co najmniej według: swoich uprawnień (tworzenie, edycja), statusu zapisu, statusu autoryzacji.

Pytanie: Użytkownicy powinni mieć możliwość domyślnego podglądu do danych do których dostęp i uprawnienia posiadają, bez konieczności dodatkowej filtracji. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści SIWZ.

Odpowiedź nr 75

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 76

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia definiowanie formularzy związanych z obsługą pacjenta (z wyjątkiem dedykowanych modułów integrujących się bezpośrednio z urządzeniami medycznymi).

Moduł ten jest integralną częścią systemu.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że zbiór dokumentów niezbędnych dla pracy personelu Zamawiającego zostanie przekazany na etapie analizy przedwdrożeniowej

Odpowiedź nr 76

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 77

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia integrację z systemem Banku Krwi w zakresie przekazywania zamówień na krew i materiały krwiopochodne.

Pytanie: Z jakim modułem Bank Krwi Zamawiający wymaga integracji? Prosimy o podanie nazwy systemu i producenta oraz zapewnienie, że Zamawiający będzie współpracował z wykonawcą w celu uzyskania dostępu interfejsów integracyjnych, a wszelkie koszty wynikające z konieczności adaptacji aktualnie wykorzystywanego oprogramowania stanowią koszt Zamawiającego.

Odpowiedź nr 77

Zamawiający informuje, że zgodnie z uznaniem odwołania w powyższym zakresie, wskazane w pytaniu informacje, zostały zawarte w zmianie nr 2 niniejszego pisma.

Pytanie nr 78

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia oznaczenia pilności recepty.

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem pilności recepty?

Odpowiedź nr 78

Zamawiający wyjaśnia, że pod pojęciem „pilności recepty” rozumie „na cito”.

Pytanie nr 79

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Jeśli placówka medyczna ma wiele lokalizacji i na każdą oddzielną umowę z NFZ, wskazany we wprowadzaniu zakresów recept lekarz może mieć oddzielną pulę numerów na każdą z przychodni, w których udziela świadczeń.

Pytanie: Prosimy o wykreślenie wymagania z uwagi na fakt powszechnego obowiązku wystawiania Recept w formie elektronicznej.

Odpowiedź nr 79

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 80

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia wgląd do listy leków podawanych pacjentowi podczas pobytu w szpitalu i zapisania ich na recepcie.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na celu wyłącznie wgląd do listy leków podawanych pacjentowi w celach informacyjnych.

Odpowiedź nr 80

Zamawiający informuje, że oczekuje możliwości wglądu w listy leków i zapisywania ich na recepcie.

Pytanie nr 81

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł posiada oddzielną listę roboczą do śledzenia statusu oraz wykonania zlecenia przedmiotowego.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści, aby wszystkie zlecone czynności były nanoszone na jedną, zbiorczą kartę Zadań do wykonania?

Odpowiedź nr 81

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania i oczekuje dedykowanej listy.

Pytanie nr 82

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia obsługę miejsc składowania w obrębie magazynu.

Pytanie: Czy Zamawiający planuje posiadać słownik możliwych miejsc do przechowywania sprzętu, czy planuje aby pole to było wpisywane z klawiatury?

Odpowiedź nr 82

Zamawiający wyjaśnia, że oczekuje możliwości oznaczenia tworzonego magazynu jako miejsca składowania.

Pytanie nr 83

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia kontrolę minimalnej daty ważności w dostarczonym asortymencie, w szczególności kontrola minimalnej daty ważności w przypadku zapisu w umowie przetargowej: następuje weryfikacja czy dostarczany asortyment ma datę ważności nie mniejszą niż np. 3 miesiące od dostawy.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści aby taka funkcjonalność była konfigurowana z poziomu zapisanej umowy przetargowej? Czy preferuje odgórne ustawienie systemowe.

Odpowiedź nr 83

Zamawiający preferuje odgórne ustawienie systemowe.

Pytanie nr 84

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia składanie zamówień na leki do apteki centralnej na podstawie zleceń dokonanych w module Zleceń Leków na Pacjenta (o ile do zleceń użyte były leki obecne w słowniku Apteki Szpitalnej).

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie umożliwiające wgląd w spis leków/produktów koniecznych do Zamówienia na podstawie wygenerowanego podsumowania leków/produktów dostępnych z poziomu realizacji podań leków?

Odpowiedź nr 84

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

Pytanie nr 85

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł udostępnia listę badań w postaci listy roboczej zawierającej:

- numer pacjenta,
- imię i nazwisko,
- PESEL,
- wiek,

- kod i nazwę badania,
- numer zlecenia,
- status zlecenia,
- priorytet zlecenia,
- jednostkę zlecającą,
- jednostkę wykonującą,
- planowana data wykonania,
- datę wykonania,
- datę zlecenia,
- status kodowania zlecenia.
- lekarz wykonujący określony na skierowaniu,
- status wydrukowania wyników,
- status nagrywania płyty CD / DVD

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści aby te informacje były prezentowane z poziomu dedykowanych widoków, a nie tylko bezpośrednio z listy roboczej? Zamawiający powołuje się na konkretne rozwiązanie ograniczając tym samym konkurencje. Informacje te mogą w różnych systemach być prezentowane z różnego poziomu.

Odpowiedź nr 85

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania. Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 86

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia każdemu użytkownikowi zapisanie własnych ustawień listy roboczej w zakresie wyświetlanych kolumn. Ustawienia są dostępne również po ponownym zalogowaniu się do systemu. Dodatkowo istnieje możliwość wyboru kolumn i zapisie tego wyboru.

Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretne rozwiązanie. Systemy informatyczne mogą agregować informacje w różny sposób – nie tylko przy pomocy kolumn. Prosimy o modyfikację wymagania i usunięcie z jego treści konieczności prezentacji danych w postaci kolumn.

Odpowiedź nr 86

Patrz odpowiedź nr 21.

Pytanie nr 87

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia łączenie zdublowanych pacjentów z poziomu raportu oraz przy pomocy oddzielnej funkcji w systemie.

Pytanie: W jaki sposób Zamawiający zamierza realizować scalanie pacjentów z poziomu raportu? Zestawienia raportowe zawierają wyłącznie informację zaczerpniętą z systemu i pełnią rolę informacyjną. Wnosimy o usunięcie tego wymagania w zakresie scalania zdublowanych pacjentów z poziomu raportu.

Odpowiedź nr 87

Patrz odpowiedź nr 21.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że oczekiwaniem jest posiadanie raportu, który umożliwi wyszukanie zdublowanych pacjentów i bezpośredni ich wybór do scalenia.

Pytanie nr 88

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia definiowanie umów:

- na świadczenie usług w ramach medycyny pracy,

Pytanie: Zamawiający powołuje się na rozliczanie usług w zakresie medycyny pracy – nie specyfikując funkcjonalności odnoszących się do modułu medycyna pracy. Prosimy o poprawę zapisów.

Odpowiedź nr 88

Patrz odpowiedź nr 21.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 666) został wprowadzony obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej. Na obecną chwilę moduł „Medycyna pracy” nie jest jeszcze wdrożony u Zamawiającego, jednak jest on przewidziany w dalszej rozbudowie systemu HIS.

Pytanie nr 89

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia określenie terenów opieki umowy, określających placówki objęte umową.

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem terenów opieki umowy? Prosimy o wytłumaczenie na podstawie przykładu.

Odpowiedź nr 89

Zamawiający wyjaśnia, że oczekuje możliwości określenia w jakich lokalizacjach pacjent może korzystać z danej umowy.

Pytanie nr 90

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Treść: Użytkownik ma możliwość zmiany języka ePortalu pacjenta. Dostępne są co najmniej: język polski, język angielski, język rosyjski.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści aby Portal Pacjenta na etapie wdrożenia był możliwy do uruchomienia w języku polskim i angielskim z możliwością rozwoju o język rosyjski?

Odpowiedź nr 90

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania i przypomina zapis Załącznika nr 1 – SOPZ, iż *wymaga, aby zaoferowane rozwiązanie (system) było rozwiązaniem istniejącym,*

*działającym, gotowym do wdrożenia i zapewniającym realizację wszystkich wymaganych w SIWZ (w szczególności SOPZ) funkcjonalności **na dzień składania ofert** i nie może być w fazie opracowywania, budowy, testów, projektowania itp.”*

Pytanie nr 91

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Treść: Procentowa pula wizyt dla e-rejestracji - Opcja umożliwia zdefiniowanie procentowej puli rezerwacji wizyt na dany dzień, na danego lekarza w danym gabinecie. Za każdym razem, gdy pacjent wyszukuje wizytę, sprawdzane ma być czy danego dnia, dla danej poradni i lekarza przekroczony został procentowo podany limit wizyt przewidzianych dla rezerwacji internetowych. Przykładowo jeśli dla parametru 20% mechanizm grafików wspólny dla systemu HIS i eRejestracji obliczy, że danego dnia jest zarezerwowanych internetowo 21% wizyt, to na ekranie wyszukiwania w eRejestracji, pacjent nie będzie mógł zarezerwować wizyty danego dnia przez Internet.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści, aby liczba wizyt dostępnych dla eRejestracji oraz ich okres były konfigurowane bezpośrednio przez użytkowników HIS?

Odpowiedź nr 91

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 92

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Treść: Liczba minimalnych dni przed rezerwacją wizyty - Opcja określa liczbę dni przed terminem wizyty, kiedy pacjent nie może zarezerwować wizyty. Np.

- Wartość 0 oznacza, że pacjent może zarezerwować wizytę w dniu, kiedy ów wizyta ma się odbyć.
- Wartość 1 oznacza, że pacjent wizytę na dzień np. 3 maja może zarezerwować najpóźniej w dniu 2 maja.
- Wartość 2 oznacza, że pacjent wizytę na dzień np. 3 maja może zarezerwować najpóźniej w dniu 1 maja itd.

Pytanie: Pacjent powinien mieć możliwość umówienia się na wizytę o ile tylko dostępne są wolne terminy i takie świadczenie może zostać skutecznie zrealizowane. Kierując się daleko idącą ostrożnością oraz zapewnieniem pacjentom należytej opieki wnosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ.

Odpowiedź nr 92

Patrz odpowiedź nr 21.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że może udostępniać jedynie wolne i istniejące przedziały czasowe, a nie niepewne lub nieistniejące.

Pytanie nr 93

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Treść: Moduł umożliwia pacjentowi wyszukanie wolnych terminów wizyt co najmniej wg kryteriów: lekarz, poradnia, usługa medyczna, data wizyty oraz czasu jej trwania (od-do). Do wyszukania najbliższego wolnego terminu, niezbędne jest podanie co najmniej nazwy usługi medycznej.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści, aby domyślnie użytkownikom prezentowane były wszystkie terminy, a filtracja je zawężyła?

Odpowiedź nr 93

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 94

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Treść: Możliwość określenia procentowej puli grafika do wykorzystania przez eRejestrację.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści, aby liczba wizyt dostępnych dla eRejestracji oraz ich okres były konfigurowane bezpośrednio przez użytkowników HIS?

Odpowiedź nr 94

Zamawiający wyjaśnia, że oczekuje, że funkcjonalność ta będzie dostępna zarówno dla użytkowników HIS i administratorów.

Pytanie nr 95

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Wspólny moduł administracyjny z systemem medycznym.

Pytanie; Czy w przypadku systemów dziedzinowych (e-Rejestracja) pochodzących od jednego producenta Zamawiający dopuści, aby administracja odbywała się z poziomu dedykowanego widoku?

Odpowiedź nr 95

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

Pytanie nr 96

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Pytanie: Czy Zamawiający posiada podpisaną umowę serwisową z dostawcą jakiegoś oprogramowania laboratoryjnego oraz Banku krwi? Jaki jest to system? Z W jakiej wersji oprogramowanie wykorzystuje Zamawiający, czy jest to najnowsza dostępna na rynku wersja?

Odpowiedź nr 96

Zamawiający informuje co następuje:

- System Laboratoryjny – Marcel program Centrum ver 2.487.4.1578, wersja nie jest najnowszą dostępną na rynku, jednak jest wersją cały czas wspieraną. Zamawiający nie posiada umowy serwisowej z dostawcą oprogramowania;

- Bank Krwi – Diahem program Delphin ver. 8.14.1, wersja nie jest najnowszą dostępną na rynku. Natomiast wersja nasza jest wersją cały czas wspieraną. Zamawiający posiada aktualną umowę dzierżawy z zapisami serwisowymi z dostawcą oprogramowania.

Pytanie nr 97

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Pytanie: Czy laboratorium posiada własny system bazodanowy? Prosimy o potwierdzenie, że system ten jest wspierany przez producenta.

Odpowiedź nr 97

Laboratorium Zamawiającego posiada własny system bazodanowy i jest on wspierany przez producenta.

Pytanie nr 98

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Moduł umożliwia integrację z modułem finansowo-księgowym w zakresie eksportu faktur z modułu rozliczeniowego.

Pytanie: Z jakiego modułu finansowo-księgowego Zamawiający korzysta? Czy chodzi o system ERP? Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie współpracował z wykonawcą i dostawcą aktualnie wykorzystywanego oprogramowania w zakresie integracji z aktualnie wykorzystywanym oprogramowaniem ERP. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający jest w posiadaniu interfejsów integracyjnych niezbędnych do przeprowadzenia takiej komunikacji oraz że pokryje wszelkie nieoczekiwane koszty po stronie firmy 3.

Odpowiedź nr 98

Zamawiający korzysta z oddzielnego systemu finansowo-księgowego, który nie będzie integrowany w tym zakresie z zamawianym systemem.

Pytanie nr 99

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Transakcje HL7 obsługiwane przez system RIS w celu umożliwienia integracji z różnymi systemami współpracującymi, w szczególności HIS

Pytanie: Jakiego systemu Zamawiający ma na myśli? Pragniemy podkreślić, że treść SIWZ powinna być jasna i przejrzysta dla wszystkich uczestników postępowania i już na etapie oferty powinni mieć pełną wiedzę na temat zamówienia.

Odpowiedź nr 99

Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o systemy: HIS, PACS, Archiwum EDM, systemy urządzeń medycznych, stacje diagnostyczne.

Pytanie nr 100

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni dane do migracji w postaci plików CSV lub XLS zawierające dane do migracji wraz z dokumentacją umożliwiającą pełną identyfikację zawartości tych plików w układzie ustalonym na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Odpowiedź nr 100

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 101

Dotyczy: Załącznik nr 1 A

System umożliwi każdemu użytkownikowi zdefiniowanie domyślnej drukarki, na której będzie pracował. Domyślna drukarka będzie podpowiadała się przy każdym wydruku z systemu.

Pytanie: Pragniemy podkreślić, że bardziej kluczowym jest zapewnienie możliwości przypisywania domyślnej drukarki do konkretnej stacji roboczej, a niekoniecznie użytkownika. Ponadto jest to specyficzne wymaganie mające odzwierciedlenie już bezpośrednio we wdrażanym oprogramowaniu, a niekoniecznie na etapie próbki, gdzie zasymulowanie takiego procesu może być kłopotliwe. Prosimy o usunięcie zapisu z treści scenariusza próbki.

Odpowiedź nr 101

Patrz odpowiedź nr 21.

Natomiast jeśli chodzi o scenariusz próbki, Zamawiający wyjaśnia, że Dodatek nr 9 do SIWZ – arkusz funkcjonalności został zmieniony i jego aktualna wersja będzie opublikowana na stronie Zamawiającego wraz z niniejszym pismem.

Pytanie nr 102

Dotyczy: Załącznik nr 9

System umożliwia administratorom (użytkownikom ze specjalnymi uprawnieniami) zalogowanie się do systemu z uprawnieniami innego użytkownika, w celu weryfikacji uprawnień lub weryfikacji zgłaszanych problemów. System loguje tego typu sytuacje prezentując jaki użytkownik, kiedy zalogował się z wykorzystaniem uprawnień innego użytkownika.

Pytanie: Prosimy o usunięcie wymagania – jako niezasadnego. Takie uprawnienia powinny być dostępne ewentualnie dla personelu serwisowego wykonawcy w odpowiedzi na konkretne zgłoszenie serwisowe, a nie dla administratora po stronie Zamawiającego.

Pytanie nr 103

Dotyczy: Załącznik nr 9

System umożliwia nadanie grupie użytkowników uprawnień do jednostek organizacyjnych, na co najmniej trzech poziomach: zapis, odczyt, odczyt gdy pacjent wcześniej przebywał w wybranej jednostce.

Pytanie: W jakim celu Zamawiający ma zamiar ograniczać dostęp do danych w podziale na informację o przebywaniu w wybranej jednostce?

Pytanie nr 104

Dotyczy: Załącznik nr 9

6	System umożliwi przypisanie jednostce kodów ICD-9, które mają zostać automatycznie zakodowane przy przyjęciu pacjenta do szpitala (np. 89.00) oraz będą uwzględniane przy rozliczaniu pobytu.	W celu demonstracji realizacji wymagania należy: <ul style="list-style-type: none">• Uruchomić moduł umożliwiający konfigurację automatycznie kodowanych ICD-9 dla poszczególnych oddziałów.• Przypisać wybranemu przez Zamawiającego oddziałowi – ICD-9, która powinna zostać automatycznie zakodowane po przyjęciu pacjenta.• Uruchomić moduł Oddział.• Przyjąć pacjenta na oddział, dla którego skonfigurowano ICD-9.• Zaprezentować, iż system automatycznie zakodował wskazaną wcześniej ICD-9 dla pacjenta.
---	---	---

Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretną ścieżkę realizacji, a nie samą funkcjonalność. Prosimy o dopuszczenie, jako równoważnej, innej ścieżki prezentacji np.:

W celu demonstracji realizacji wymagania należy:

- Uruchomić moduł oddziału
- Przypisać wybranemu przez Zamawiającego pacjentowi dokument np. badanie lekarskie przy przyjęciu
- Zaprezentować, iż automatycznie w momencie uzupełnienia tego dokumentu dodawany jest wcześniej skonfigurowany kod ICD-9
- Zaprezentować, iż system automatycznie zakodował wskazaną wcześniej ICD-9 dla pacjenta z poziomu **rozliczeń**.

Pytanie nr 105

Dotyczy: Załącznik nr 9

System umożliwi dodatkową konfigurację słownika typów usług poprzez wskazanie miejsc systemu w których dany typ będzie widoczny, co najmniej możliwość:

- wykluczenia danego typu usług z możliwości wprowadzenia wyniku bez zlecenia,
- zlecenia danego typu usług z modułów Oddział, Izba Przyjęć i Poradnia,
- wskazania miejsca prezentacji wyniku usługi (miejsce na wyniki opisowe, lub wyniki liczbowe),

- prezentacji informacji o wykonaniu danej usługi na ekranie podsumowania danych pobytu,
- wykluczenia danego typu usług z możliwości zlecenia z poradni.

Pytanie: Wnosimy o ograniczenie zakresu prezentacji na etapie próbki, z docelowym wdrożeniem na etapie uruchomienia. Prosimy o ograniczenie do najbardziej kluczowego zakresu:

System umożliwia dodatkową konfigurację słownika typów usług poprzez wskazanie miejsc systemu w których dany typ będzie widoczny, co najmniej możliwość:

- zlecenia danego typu usług z modułów Oddział, Izba Przyjęć i Poradnia

Pytanie nr 106

Dotyczy: Załącznik nr 9

Moduł umożliwia użytkownikom przeglądanie listy odbiorców wiadomości wraz z potwierdzeniem ich odczytania (co najmniej data i godzina odczytania/potwierdzenia).

Pytanie: Z uwagi na ograniczone możliwości próbki wnosimy o ograniczenie funkcjonalności do: Moduł umożliwia użytkownikom konfigurację wiadomości dedykowanej grupie oraz oznaczania konieczności potwierdzenia odczytania. Należy zaprezentować widoczność komunikatu.

Pytanie nr 107

Dotyczy: Załącznik nr 9

Funkcjonalność zgłaszania problemów automatycznie załącza do wiadomości co najmniej: zapisany obraz ekranu, z którego wywołano funkcjonalność; wersji systemu operacyjnego, wersji przeglądarki internetowej, nazwie modułu, IP stacji roboczej, wersji systemu, wersji poszczególnych modułów

Pytanie: Automatyczne załączanie zrzutów ekranu nie przyczyni się do wzrostu bezpieczeństwa systemu. Tego typu informacje powinny być przekazywane przez dedykowany kanał komunikacji między personelem Zamawiającego, a pracownikami serwisu wykonawcy. Prosimy o usunięcie wymagania z treści próbki.

Pytanie nr 108

Dotyczy: Załącznik nr 9

Moduł umożliwia zdefiniowanie powiadomień systemowych, które w przypadku założenia Karty Zakażeń lub Patogenu alarmowego zostaną przesłane do wskazanych użytkowników. Moduł Powiadomień Systemowych pozwala na zdefiniowanie treści powiadomienia oraz listy adresatów.

Pytanie: System powinien informować użytkowników o ewentualnym wystąpieniu podejrzenia takiego zakażenia. Po założeniu karty zakażeń lub patogenu alarmowego system powinien prezentować informację o pacjencie użytkownikom posiadającym dostęp do modułu epidemiologicznego. Prosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ i próbki.

Pytanie nr 109

Dotyczy: Załącznik nr 9

Moduł umożliwia zdefiniowanie co najmniej dwóch kolorów dla oznaczenia pacjenta z założoną Kartą Patogenu. Moduł umożliwia konfigurację po ilu dniach od założenia karty patogenu kolor powinien zostać zmieniony. Uprawnieni użytkownicy mają możliwość ręcznej zmiany koloru.

Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretne rozwiązanie ograniczając tym samym konkurencję. Prosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ i próbki.

Pytanie nr 110

Dotyczy: Załącznik nr 9

Moduł umożliwia podgląd stanu realizacji zabiegów w poszczególnych salach operacyjnych na dedykowanym ekranie. Moduł prezentuje aktualnie wybrany punkt czasowy wraz z osią czasu.

Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretną realizację. Prosimy o usunięcie fragmentu wymagania, tj. jego edycję do postaci: Moduł umożliwia podgląd stanu realizacji zabiegów w poszczególnych salach operacyjnych na dedykowanym ekranie. Prezentacja stanu realizacji może być oparta o różne mechanizmy – np. oznaczenie kolorystyczne – nie tylko o oś czasu.

Pytanie nr 111

Dotyczy: Załącznik nr 9

Moduł umożliwia konfiguracje każdego z elementów dokumentacji formularzowej co najmniej poprzez:

- możliwość konfiguracji czy zapis danego elementu będzie możliwy tylko raz podczas pobytu / wizyty czy wiele razy podczas pobytu / wizyty;
- możliwość konfiguracji zakresu widoczności do edycji i odczytu dla hospitalizacji / pobytu na oddziale / wizyty lub zawsze dla danego pacjenta;
- możliwość konfiguracji jakie tryby dokumentacji formularzowej powinny być dostępne: dokument kompletny / dokument w formie szkicu,
- możliwość konfiguracji czy w danym dokumencie możliwe będzie wprowadzenie daty obowiązywania / okresu obowiązywania,
- możliwość konfiguracji czy edycja danego dokumentu powinna być możliwa w zamkniętych pobytach,
- możliwość konfiguracji czy po zapisie dokumentu - na podglądzie powinny być ukrywane niezapełnione pola.

Pytanie: Dokumentacja powinna być tworzona przez uprawniony personel. Powszechną praktyką jest konfigurowanie formularzy na etapie analizy przedwdrożeniowej. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ i treści próbki.

Pytanie nr 112

Dotyczy: Załącznik nr 9

MODUŁ GENERATOR FORMULARZY

Pytanie: Dokumentacja powinna być tworzona przez uprawniony personel. Powszechną praktyką jest konfigurowanie formularzy na etapie analizy przedwdrożeniowej. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie zapisów z treści OPZ i treści próbki.

Pytanie nr 113

Dotyczy: Załącznik nr 9

25	Moduł umożliwia automatyczne przygotowywanie listy zamówionych dokumentacji na podstawie zarezerwowanej wizyty.	W celu demonstracji realizacji wymagania należy: <ul style="list-style-type: none">• Uruchomić moduł Archiwum dokumentacji medycznej.• Zaprezentować listę zamówionych dokumentacji. Lista powinna być pusta.• Uruchomić moduł Recepcja ambulatoryjna• Zarezerwować terminy wizyt dla dwóch przykładowych pacjentów na wskazany dzień.• Uruchomić ponownie listę zamówionych dokumentacji w module Archiwum dokumentacji papierowej.• Na liście zamówionych dokumentacji powinny znaleźć się obaj pacjenci, dla których zarezerwowane zostały terminy wizyt.
----	---	---

Pytanie: W jaki sposób pacjenci powinni znaleźć się na liście zamówionych dokumentacji? Na jakiej podstawie? Samo rezerwowanie wizyty nie skutkuje przecież koniecznością zamawiania dokumentacji. Sposób prezentacji, przytoczony przez Zamawiającego, odbiega od samej funkcjonalności. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ.

Odpowiedź nr 102 – 113

Dodatek nr 9 do SIWZ – arkusz funkcjonalności został zmieniony i jego aktualna wersja będzie opublikowana na stronie Zamawiającego wraz z niniejszym pismem.

Pytanie nr 114

W związku treścią §7 ust. 2-3 wzoru umowy Wykonawca wskazuje, iż terminy dostarczenia Zamawiającemu DAP (21 dni) oraz Harmonogramu Wdrożenia (14 dni) są bardzo restrykcyjne. Z uwagi na zagrożenie naliczania kar umownych Zamawiający wnosi o wydłużenie tych terminów odpowiednio do 30 i 21 dni.

Odpowiedź nr 114

Zamawiający przychyła się do propozycji Pytającego, jednak z zastrzeżeniem, że nie będzie to miało wpływu na termin zakończenia realizacji zamówienia.

W związku z powyższym dokonuje zmiany zapisów SIWZ w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, par. 7 ust. 3 i 3, które otrzymują brzmienie:

„2. Dokumentacja Analizy Przedwdrożeniowej (DAP) zostanie dostarczona Zamawiającemu w terminie do 30 dni kalendarzowych od daty podpisania Umowy. Odbiór DAP nastąpi zgodnie z procedurą opisaną w § 8 Umowy.

3. Harmonogram Wdrożenia zostanie dostarczony przez Wykonawcę w terminie do 21 dni od daty podpisania Umowy. Odbiór Harmonogramu Wdrożenia nastąpi zgodnie z procedurą opisaną w § 8 Umowy.”

Pytanie nr 115

W związku z treścią §15 ust. 2 pkt 3 lit. a) wzoru umowy Wykonawca wskazuje, że kara umowna za zwłokę w usunięciu Awarii naliczana ma być za każdą godzinę zwłoki, co przy uwzględnieniu wskazanego w umowie wskaźnika procentowego (0,08%) oznacza, że dzień zwłoki w usunięciu Awarii byłby zagrożony karą umowną w wysokości 1,92% wynagrodzenia. Powyższe oznacza, iż tak ukształtowana kara umowna nosi znamiona kary rażąco wygórowanej i pozostaje w rażącej dysproporcji do pozostałych kar umownych, określonych w §15 ust. 2 pkt 3 lit. b) - c), ale także w ust. 2 pkt 1-2. W związku z powyższym wykonawca wnosi o zmianę tej kary i określenie jej na poziomie 0,01% za godzinę (co przekładałoby się na 0,24% za dzień zwłoki).

Odpowiedź nr 115

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 116

W związku z treścią §15 ust. 3 w związku z ust. 6 wzoru umowy Wykonawca prosi o potwierdzenie, że limit odpowiedzialności, o którym mowa w ust. 6 dotyczy również odszkodowań, o których mowa w ust. 3.

Odpowiedź nr 116

Zamawiający informuje, że zapis w § 15 ust. 3 dotyczy innych wyrządzonych szkód innych niż dotyczących utraty dofinansowania przez Zamawiającego.

Pytanie nr 117

W związku z treścią §16 ust. 3-9 wzoru umowy Wykonawca wskazuje, iż w przypadku oprogramowania systemowego (np. bazy danych) warunki licencji określane są przez producentów tego oprogramowania. Wykonawcy nie mają możliwości swobodnego kształtowania postanowień umów licencyjnych dotyczących takiego oprogramowania. W związku z powyższym Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż w przypadku dostarczanego oprogramowania systemowego warunki licencji będą określane przez producentów oprogramowania przy czym postanowienia takich licencji muszą umożliwiać Zamawiającemu korzystanie z oprogramowania zgodnie z jego przeznaczeniem określonym w SIWZ.

Odpowiedź nr 117

Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z § 16 ust. 7 wzoru umowy, jest związany postanowieniami umów licencyjnych dostarczonych wraz z oprogramowaniem z zastrzeżeniem, iż postanowienia umów licencyjnych nie mogą być sprzeczne z Umową.

Pytanie nr 118

W związku z treścią §16 ust. 13 wzoru umowy Wykonawca wskazuje, iż przywołany przepis jest niejednoznaczny, co uniemożliwia wycenę kosztów świadczeń wymaganych od Wykonawcy. W pierwszym rzędzie Zamawiający w treści ust. 13 odwołuje się z jednej strony do integracji z systemami, a z drugiej do migracji danych. Są to zaś dwa odrębne procesy, które nie mogą być ze sobą utożsamiane. Niezależnie od powyższego Zamawiający nie określił nawet w przybliżeniu ilości usług "wsparcia", które będą wymagane od Wykonawcy w okresie 10-letnim. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 13 jest więc w zasadzie blankietowe i nie może podlegać rzetelnej wycenie, co samo w sobie jest sprzeczne z art. 29 ust. 1 p.z.p. Wobec powyższego Wykonawca prosi o wykreślenie omawianego przepisu lub o zmianę jego treści i nadanie mu następującego brzmienia: *" W razie nabycia przez Zamawiającego po wykonaniu niniejszej Umowy innego systemu informatycznego Zamawiający będzie uprawniony do dokonania migracji (przeniesienia) wszystkich danych z systemu informatycznego wdrożonego przez Wykonawcę na podstawie niniejszej Umowy do nowego systemu informatycznego. Wykonawca w okresie 10 lat od wykonania niniejszej Umowy zobowiązuje się zapewnić Zamawiającemu jednorazowo wsparcie w powyższym zakresie w ramach wynagrodzenia umownego wskazanego w Umowie".*

Odpowiedź nr 118

Patrz odpowiedź nr 14.

Pytanie nr 119

W związku z treścią §17 ust. 1 wzoru umowy Wykonawca wskazuje, iż przywołany wyżej przepis został sformułowany w sposób, który nasuwa wątpliwości co do faktycznego zakresu obowiązku przeniesienia na Zamawiającego autorskich praw majątkowych do oprogramowania. Z jednej strony wskazuje się bowiem, iż obowiązek ten dotyczy oprogramowania dedykowanego, którego definicja nie koresponduje jednak w pełni z definicją oprogramowania niededykowanego z §16 ust. 1. Dodatkowo wyszczególnienie elementów SSI stwarza wrażenie, iż SSI w całości traktowany jest jako oprogramowanie dedykowane. Rozróżnienie w tym zakresie jest jednak bardzo istotne jako, że Wykonawca zamierza dostarczać wyłącznie oprogramowanie niededykowane i musi mieć pewność, że w tym zakresie (zwłaszcza w odniesieniu do EDM, e-Uслуг czy systemu HIS) nie będzie wymagane przeniesienie autorskich praw majątkowych. W dalszej kolejności Wykonawca wskazuje, iż w §17 ust. 1 zbędne jest odwołanie do Dokumentacji, co do której prawa nabywane są w oparciu o postanowienia §7 ust. 9 wzoru Umowy. W związku z powyższym Wykonawca wnosi o zmianę treści §17 ust. 1 wzoru umowy i nadaniu mu następującego brzmienia: *" W ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 10 Umowy, Wykonawca przenosi na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe do utworów*

dedykowanych, do których przysługują lub przysługiwać będą Wykonawcy prawa autorskie, o ile dostarczenie takich utworów jest niezbędne dla realizacji przedmiotu Umowy. Przez utwory dedykowane należy rozumieć oprogramowanie, stworzone i wdrożone w trakcie realizacji Umowy wyłącznie na potrzeby Zamawiającego. Oprogramowanie dedykowane oraz Dokumentacja będą dalej zwane „utworami dedykowanymi”.

Odpowiedź nr 119

Zamawiający dokonuje zmiany zapisu SIWZ w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, § 17 ust. 1, który otrzymuje brzmienie:

„W ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 10 Umowy, Wykonawca przenosi na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe do oprogramowań dedykowanych wchodzących w skład Szpitalnego Systemu Informatycznego SSI, do których przysługują lub przysługiwać będą Wykonawcy prawa autorskie, o ile dostarczenie takiego oprogramowania jest niezbędne dla realizacji przedmiotu Umowy oraz Dokumentacji, która została wykonana i dostarczona w ramach Umowy. Przez „oprogramowanie dedykowane” należy rozumieć oprogramowania stworzone i wdrożone na potrzeby realizacji Umowy przez Wykonawcę, wyłącznie na potrzeby Zamawiającego, obejmujące też wszelkie modyfikacje i rozszerzenia wszelkiego oprogramowania dostarczanego w ramach niniejszej Umowy. Oprogramowanie dedykowane oraz Dokumentacja będą dalej zwane „utworami dedykowanym”

Pytanie nr 120

W związku z treścią wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych Wykonawca wskazuje, iż został w niej wielokrotnie przywołany inny podmiot tj. Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji (ŚCR). Wykonawca prosi o skorygowanie wzoru.

Odpowiedź nr 120

Zamawiający dokonuje korekty Załącznika nr 1 do Umowy – „Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych”, który stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie nr 121

W związku z treścią Załącznika nr 1_SOPZ.docx Serwer bazodanowy
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w sekcji "Liczba Procesorów Min 1 procesor" miał na myśli "Liczba Procesorów Min 1 procesor"

Odpowiedź nr 121

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 122

W związku z treścią Załącznika nr 1_SOPZ.docx Oprogramowanie systemowe - komplet -
Wymagania funkcjonalno-techniczne (minimalne)

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiane oprogramowanie zostanie zainstalowane na serwerach aplikacyjnych (dwuprocesorowych) nie zaś bazodanowych (jednoprocesorowych).

Odpowiedź nr 122

Zamawiający potwierdza powyższe. Odpowiedź tak jak w SOPZ

Pytanie nr 123

W związku z treścią Załącznika nr 1_SOPZ.docx Prosimy po potwierdzenie, że Zamawiający zapewni we własnym zakresie dostępność gniazd prądowych oraz sieciowych, a także wykona fizyczny montaż dostarczonych urządzeń systemu kolejkowego (wyświetlacze, infokioski itd.

Odpowiedź nr 123

Zamawiający nie potwierdza powyższego. W celu poprawnego działania oraz możliwości jednoznacznego egzekwowania warunków gwarancji, bez możliwości wzajemnych odpowiedzialności:

1. Zamawiający nie zapewni dostępności gniazd prądowych oraz sieciowych;
2. Zamawiający we własnym zakresie nie będzie wykonywał fizycznych montażów dostarczonego sprzętu.

Pytanie nr 124

W związku z treścią Załącznika nr 1 SOPZ.docx II.3.8 Baza DANYCH

Prosimy o potwierdzenie, że dostarczany silnik bazy danych wykorzystywany będzie wyłącznie na potrzeby migrowanego systemu HIS i aplikacji dostarczanych przez producenta systemu HIS.

Odpowiedź nr 124

Zamawiający informuje, że dostarczony silnik bazy danych wykorzystywany będzie na potrzeby HIS, PACS i RIS.

Pytanie nr 125

W związku z treścią SIWZ Rozdział XV pkt 1

Zwracamy się z prośbą o zmianę wysokości zabezpieczenia należytego wykonania umowy z 5% na 3%.

Odpowiedź nr 125

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 126

W związku z treścią §10 ust. 5 wzoru umowy

Prosimy o informację, czy zamawiający zaakceptuje FV, o której mowa w paragrafie § 10 ust. 5 Wzoru umowy, której nazwa będzie miała następujące brzmienie: *"Dostawa i wdrożenie infrastruktury serwerowej i sieciowej oraz oprogramowania dla Szpitalnego Systemu Informatycznego (SSI)"*, a szczegółowy załącznik cenowy będzie zgodny z Dodatkiem nr 1A do SIWZ "Formularz cenowy"?

Odpowiedź nr 126

Zamawiający zaakceptuje powyższe.

Ponadto Zamawiający dokonuje zmian:

- 1) w Załączniku nr 1 – SOPZ pkt II.3.17 Migracja danych – w przypadku wymiany systemu na nowy, poprzez następujące uzupełnienie:

„Zamawiający zapewni dane do migracji w postaci plików CSV lub XLS zawierających dane do migracji wraz z dokumentacją umożliwiającą pełną identyfikację zawartości tych plików.

Informacje techniczne umożliwiające migrację:

L.P.	OPIS	SZCZEGÓŁY
1.	<i>Ilość baz danych</i>	<i>7 szt.: - CliniNET_PRD (CliniNET, wersja produkcyjna), - CliniNET_TRN (CliniNET, wersja treningowa), - CTNControl (NetRAAD), - IMAGE (NetRAAD), - uhc_contracts (STER), - system obsługi Apteki, - system obsługi Laboratorium.</i>
2.	<i>Rodzaj baz danych</i>	<i>Bazy relacyjne, złożone</i>
3.	<i>Struktura poszczególnych baz danych</i>	<i>relacyjna</i>
4.	<i>Rodzaje i ilość tabel</i>	<i>Tabele zgodne z bazą danych Sybase – CliniNET_PRD - 4494 tabel CliniNET_TRN - 4494 tabel CTNControl - 10 tabel IMAGE - 117 tabel uhc_contracts - 213 tabel system obsługi Apteki, system obsługi Laboratorium</i>
5.	<i>Rozmiar baz danych</i>	<i>CliniNET_PRD 394880,0 MB CliniNET_TRN 394880,0 MB</i>

		CTNControl 374,0 MB IMAGE 35088,0 MB uhc_contracts 12304,0 MB
6.	Zakres danych w tabelach	dane medyczne z lat 2009 - 2021
7.	Opis danych w tabelach	W załączniku 1B do SIWZ w postaci raportu HTML
8.	Informacje na temat spójności danych	dane są spójne

W przypadku migracji danych rozliczeniowych, Zamawiający zapewni dostęp do wszystkich sprawozdawanych danych w ramach komunikatów ŚWIAD. Wszystkie dane zawarte są w bazie uhc_contracts (STER).

Wykonawca przy wsparciu ze strony Zamawiającego, będzie miał możliwość wykonania eksportu struktury i danych zawartych w bazach w celu wdrożenia nowego systemu.”

- 2) w Załączniku nr 1 – SOPZ pkt II.3.1 Wymogi dotyczące interoperacyjności lub migracji dla oferowanego SSI, poprzez dodanie punktów 4 - 7 o następującym brzmieniu:

„4. Zamawiający informuje, że posiada następujące systemy i urządzenie, które należy zintegrować z oferowanym systemem:

SYSTEMY				
Lp	Nazwa	wersja/TYP	Producent	Umowa serwisowa
1.	Centrum - Laboratorium	2.487.4.1578	Marcel S.A.	Brak
2.	DiaHem – Bank Krwi	8.14.1	Diahem Diagnostic Products	Jest aktualna
3.	ES Apteka Szpitalna	2.163.981	Eurosoft	Brak
4.	NETRAAD Pacs – System RIS	2.1	CGM	Jest aktualna
URZĄDZENIA				
1	Skaner RTG	MAX975	KODAK	Jest aktualna
2	Skaner RTG	Classic	KODAK	Jest aktualna
3	Tomograf	Siemens SOMATOM go.ALL	Siemens	Jest aktualna
4	Aparat RTG DR	Digital Diagnost C50	Philips	Brak
5	Aparat RTG mobilny DR	MobileArt Evolution MX-7	SHIMADZU	Jest aktualna
6	Duplikator	EPSON PP-100II	EPSON	Jest aktualna

7	Duplikator	Rimage 2000i	RIMAGE	Brak
8	Duplikator	Rimage 2000i	RIMAGE	Brak
9	TK siemens – serwer tomografu	HPE ProLiant ML 110	Hewlett Packard	Jest aktualna
10	Stacja Opisowa ogólnodiagnostyczna	Dell Precision T3500	DELL	Brak
11	Stacja Opisowa mammograficzna	Dell Precision T3500	DELL	Brak
12	Stacja Przeglądowa RADIANT	- Dell Precision T7400	DELL	Brak
13	Stacja Przeglądowa RADIANT	- Dell Precision T7400	DELL	Brak
14	Stacja Przeglądowa RADIANT	- DELL OPTIPLEX 780	DELL	Brak
15	Stacja Przeglądowa RADIANT	- DELL OPTIPLEX 780	DELL	Brak
16	Aparat USG	Affiniti 50	Philips	Brak

5. Zamawiający przedstawia zakres wymiany danych:

SYSTEMY				
Lp.	Nazwa	wersja/TYP	Producent	Protokół wymiany danych
1.	Centrum - Laboratorium	2.487.4.1578	Marcel S.A.	HL 7
2.	DiaHem – Bank Krwi	8.14.1	Diahem Diagnostic Products	HL 7
3.	ES Apteka Szpitalna	2.163.981	Eurosoft	HL 7
4.	NETRAAD Pacs – System RIS	2.1	CGM	HL 7 + DICOM
URZĄDZENIA				
1	Skaner RTG	MAX975 nr 5573	KODAK	DICOM
2	Skaner RTG	Classic	KODAK	DICOM

3	Tomograf	Siemens SOMATOM go.ALL	Siemens	DICOM
4	Aparat RTG DR	Digital Diagnost C50	Philips	DICOM
5	Aparat RTG mobilny DR	MobileArt Evolution MX-7	SHIMADZU	DICOM
6	Duplikator	EPSON PP-100II	EPSON	DICOM
7	Duplikator	Rimage 2000i	RIMAGE	DICOM
8	Duplikator	Rimage 2000i	RIMAGE	DICOM
9	TK siemens – serwer tomografu	HP E ProLiant ML 110	Hewlett Packard	DICOM
10	Stacja Opisowa ogólnodiagnostyczna	Dell Precision T3500	DELL	DICOM
11	Stacja Opisowa mammograficzna	Dell Precision T3500	DELL	DICOM
12	Stacja Przegładowa - RADIANT	Dell Precision T7400	DELL	DICOM
13	Stacja Przegładowa - RADIANT	Dell Precision T7400	DELL	DICOM
14	Stacja Przegładowa - RADIANT	DELL OPTIPLEX 780	DELL	DICOM
15	Stacja Przegładowa - RADIANT	DELL OPTIPLEX 780	DELL	DICOM
16	Aparat USG	Affiniti 50	Philips	DICOM

Kompletną dokumentację pełnego zakresu wymiany danych Zamawiający udostępni po rozstrzygnięciu przetargu wybranemu Wykonawcy.

6. Zamawiający dopuszcza wymianę SSI w przypadku, gdy zaproponowane rozwiązanie zapewni wszystkie funkcjonalności działające obecnie w środowisku Zamawiającego, wskazane w Załączniku nr 1A do SIWZ. W przypadku braku jakiegokolwiek ze wskazanych funkcjonalności Zamawiający będzie miał prawo do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy oraz

naliczenia kar umownych zgodnie z Dodatkiem nr 4 do SIWZ. Wykonawca poświadczca powyższe składając oświadczenie zgodnie z Dodatkiem nr 11 do SIWZ

W przypadku wymiany SSI, Wykonawca musi zapewnić licencje umożliwiające pracę w systemie nielimitowanej ilości użytkowników dla działających obecnie u Zamawiającego funkcjonalności SSI. Alternatywne rozwiązanie musi działać z wykorzystaniem posiadanych licencji na bazę danych lub Wykonawca musi je dostarczyć na własny koszt.

7. W przypadku wymiany systemu SSI, Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z wymianą systemu, w tym m.in. koszty wymiany posiadanej infrastruktury informatycznej (jednostki komputerowe, systemu operacyjnego) wykorzystywanej do pracy w systemie SSI przez pracowników Zamawiającego, w przypadku braku możliwości pracy posiadanej infrastruktury na zaproponowanym rozwiązaniu.

Zamawiający w poniższych tabelach przedstawia posiadaną infrastrukturę informatyczną wykorzystywaną do pracy z obecnie posiadany systemem, z którym proponowane rozwiązanie będzie musiało współpracować:

Tabela 1

Jednostki komputerowe w podziale na system operacyjny

Lp.	Nazwa systemu operacyjnego	Ilość
1	MS Windows XP	8
2	MS Windows Vista	2
3	MS Windows 7	153
4	MS Windows 8	1
5	MS Windows 8.1	2
6	MS Windows 10	75
7	Terminal	28

Tabela 2

Ilość komputerów z niskim parametrem CPU oraz RAM w podziale na System Operacyjny

LP	CPU < Intel I3 < AMD Ryzen 3 Ilość	OS	RAM <= 4 GB Ilość
1	8	MS Windows XP	8
2	2	MS Windows Vista	2
3	56	MS Windows 7	82
4	0	MS Windows 8	1
5	2	MS Windows 8.1	2
6	13	MS Windows 10	16

Pozostałe jednostki komputerowe nie ujęte w tabeli 2, spełniają parametry CPU > Intel i3/ AMD Ryzen 3 oraz RAM > 4GB”

- 3) w Załączniku nr 1 – SOPZ pkt II.3.4 Oprogramowanie aplikacyjne – wymagania ogólne, pkt 12, który otrzymuje brzmienie:

„System musi być dostosowany do Zintegrowanego Systemu Zarządzania funkcjonującego obecnie w SPZZOZ w Staszowie opartego o wymagania standardów akredytacyjnych Ministra Zdrowia oraz wymagania norm ISO obowiązujących w SPZZOZ w Staszowie oraz Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco dokonywać wszelkich zmian w oparciu o obowiązujące przepisy prawne. Wykaz posiadanych formularzy, raportów, wydruków oraz danych opisowych w Załączniku 1C.”

- 4) w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, par. 2, ust. 1, pkt 1, który otrzymuje brzmienie:

„udziału w naradach zorganizowanych przez Zamawiającego dotyczących realizacji Umowy, zwoływanych w sytuacjach nadzwyczajnych zaistniałych w toku realizacji Umowy lub na każde wezwanie Zamawiającego - jednak nie częściej niż raz w miesiącu. Zamawiający dopuszcza narady zdalne, przy użyciu urządzeń technicznych umożliwiających przeprowadzenie jej na odległość, z zastrzeżeniem, że obowiązywać będą zasady i ograniczenia wynikające z obowiązujących przepisów prawa w szczególności w zakresie związanym z wprowadzeniem na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii.”

- 5) w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, par. 2, poprzez dodanie w ust. 1 punktów 4 i 5 oraz ustępu 2 o następującym brzmieniu:

4) sporządzania raportów miesięcznych - po każdym zakończonym miesiącu obowiązywania Umowy, w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który sporządzany jest Raport,

5) sporządzania raportu końcowego – składany na zakończenie realizacji Umowy.

2. Raporty, o których mowa w ust. 1 pkt 4, powinny zawierać co najmniej:

1) w części ogólnej – datę utworzenia raportu, kolejny numer raportu oraz okres objęty raportem,

2) w części opisowej – informacje o postępie prac, zidentyfikowanych problemach i ryzykach oraz postępach planowanych w kolejnym okresie raportowym, w tym:

a) plan pracy w kolejnym okresie raportowym wraz z zaktualizowanym harmonogramem,

b) problemy zidentyfikowane w okresie objętym raportem,

c) ryzyka zidentyfikowane w okresie objętym raportem,

d) zagadnienia / zmiany zgłoszone w okresie objętym raportem.”

- 6) w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, par. 2, poprzez dodanie ust. 3 o następującym brzmieniu:

3. Wykonawca w przypadku wymiany systemu SSI opisanego w Załączniku nr 1A do SIWZ, w terminie 21 dni od podpisaniu niniejszej Umowy zobowiązany jest do przeprowadzenia prezentacji wszystkich funkcjonalności opisanych w tym załączniku. W przypadku braku zaprezentowania chociażby jednej funkcjonalności Zamawiający ma prawo odstąpić od

- Umowy i naliczyć karę zgodnie z § 15 ust. 2 pkt 4) Umowy, w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o podstawie odstąpienia.
- 7) w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, par. 7, ust. 11, który otrzymuje następujące brzmienie:
„Przeniesienie majątkowych praw autorskich, o których mowa w ust. 9 niniejszego paragrafu, następuje z dniem odbioru końcowego Przedmiotu Umowy”
- 8) w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, par. 12, ust. 7, który otrzymuje następujące brzmienie:
„Podpisanie przez Zamawiającego Protokołu odbioru końcowego jest warunkiem do wystawienia Zamawiającemu faktury oraz dokonania przez Zamawiającego zwrotu części zabezpieczenia należytego wykonania umowy o którym mowa w § 11 ust. 3 pkt a.”
- 9) w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, par. 16, poprzez dodanie ustępu 14 o następującym brzmieniu:
„W przypadku gdy podczas wdrożenia lub podczas eksploatacji wdrożonego systemu, w tym na etapie gwarancji, Zamawiający dokona wymiany lub zakupu nowych systemów lub urządzeń, tak że będzie to miało wpływ na integrację z oferowanym i wdrożonym systemem – Zamawiający we własnym zakresie pozyska wszelkie niezbędne do przeprowadzenia ponownej integracji informacje i dane od producenta tych systemów, z którymi miała by nastąpić ponowna integracja lub poprawa mechanizmów integracyjnych przy czym Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w tym zakresie poprzez podanie wszelkich niezbędnych danych i informacji dotyczących jego systemu, a niezbędnych do ponownego ustanowienia integracji”
- 10) w Dodatku nr 4 – Wzór umowy, par. 18, poprzez dodanie ustępów 5 - 8 o następującym brzmieniu:
„5. Zamawiający może rozwiązać Umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
a) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1–1b, 1d i 1e ustawy Pzp,
b) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
6. Wykonawca uprawniony będzie do otrzymania wynagrodzenia odpowiadającego proporcjonalnie wartości prac wykonanych do dnia odstąpienia.
7. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o okolicznościach, o których mowa ust. 1 i wymaga formy pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia.

8. *Przed wykonaniem prawa odstąpienia od umowy, Zamawiający wyznaczy Wykonawcy pisemnie termin na usunięcie naruszeń lub usunięcie ich przyczyn, który nie może być dłuższy niż 3 dni kalendarzowe od dnia otrzymania zawiadomienia.*
- 11) w Dodatku nr 9 – Arkusz funkcjonalności, który stanowi załącznik do niniejszego pisma w zmodyfikowanej wersji.
- 12) Uzupełnienie o:
- Załącznik nr 1B do SIWZ – BDMoDel posiadanych systemów;
 - Załącznik nr 1C do SIWZ - Wykaz posiadanych formularzy, raportów, wydruków oraz danych;
 - Dodatek nr 11 do SIWZ – Oświadczenie wykonawcy w przypadku wymiany systemu SSI.
- 13) w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – rozdział VI lit. D, poprzez dodanie ustępu 6, o następującym brzmieniu:
- „6. Oświadczenie Wykonawcy, którego wzór stanowi Dodatek nr 11 do SIWZ – w przypadku wymiany oprogramowania SSI na nowe, zaproponowane przez wykonawcę rozwiązanie.”*
- a numeracja następujących ustępów zostaje odpowiednio przesunięta.
- 14) w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – rozdział X, pust. 2 pkt c), który otrzymuje brzmienie:
- „Oferta powinna być sporządzona na Formularzu oferty, a wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty z rozdziału VI lit. A pkt 1 i D pkt 3 – 6 oraz ust. 1 lit. b) niniejszego rozdziału, muszą stanowić załączniki do oferty.”*
- 15) w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – rozdział XI ust. 1 i ust. 2:
- Termin składania ofert upływa w dniu 30.03.2021 roku, o godz. 9⁰⁰.
 - Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.03.2021 roku o godz. 10⁰⁰ w siedzibie zamawiającego (...)

Powyższe odpowiedzi i modyfikacja stanowią integralną część SIWZ.

ZATWIERDZAM

KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO