Mława, dnia 09.05.2017r.

Nasz Znak SPZOZ ZP 148/2017

dot. SPZOZ ZP 74/2017

UCZESTNICY POSTĘPOWANIA PRZETARGOWEGO

Dotyczy**:** przetargu nieograniczonego pod nazwą „Kompleksowa informatyzacja szpitala w Mławie wraz z wdrożeniem e-usług dla pacjentów”

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie poniżej odpowiada na zadane pytania do SIWZ.

1. Zwracamy się z wnioskiem o doprecyzowanie Załącznika nr 7 do SWIZ w § 3 ust. 2 poprzez zastąpienie sformułowania: „w terminach właściwych dla realizacji zadań” określeniem „w terminie 7 dni”. Wykonawca argumentuje, że wskazanie konkretnego terminu realizacji Zobowiązań Zamawiającego pozwala uniknąć ewentualnych sporów, oraz umożliwia Wykonawcy oszacowanie ryzyk i kalkulację oferty w oparciu o te ryzyka.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

2. Wykonawca sugeruje zmianę określenia zawartego w § 3 ust 3 Załącznika nr 7 do SIWZ z: „najwyższej staranności” na „należytą staranność” Należyta staranność to termin używany przez kodeks cywilny w części dotyczącej zobowiązań stron. Polski ustawodawca wprowadził takie określenie jako przejaw równości stron umowy. Od znacznego czasu orzecznictwo KIO stoi na stanowisku, że umowa w trybie PZP powinna kreować kodeksową równość, zwłaszcza, że potencjalni wykonawcy nie mają szerszej możliwości negocjowania jej warunków.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

3. Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie do **Załącznika nr 7§ 5** ustępu o treści: „Jeżeli bez uzasadnionej przyczyny, Zamawiający nie przystąpi do procedury odbioru lub bez uzasadnionej przyczyny, odmówi podpisania jakiegokolwiek protokołu, Wykonawca ma prawo dokonania odbioru jednostronnego oraz jednostronnego sporządzenia i podpisania protokołu, który stanowić będzie podstawę płatności i stwierdzenia wykonania prac nim objętych" Wykonawca argumentuje propozycję dodania wskazanego powyżej zapisu tym, że tylko wprowadzenie takiej regulacji spowoduje względność równość stron (co powinno wynikać ze stosunku o charakterze cywilnoprawnym). Właściwe wykonanie zlecenia przez Wykonawcę powinno skutkować bezzwłocznym odebraniem go przez Zamawiającego. Należy unikać sytuacji w której nie z winy Wykonawcy dochodzi do odbioru po terminie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę zapisów w Załączniku nr 7 § 9 - poprzez wyłączenie rękojmi za wady i finalne wprowadzenia zapisu w brzmieniu: „Strony oświadczają, że wszelka odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi, ulega wyłączeniu. Wykonawca za prawidłową realizację przedmiotu umowy odpowiada na zasadzie gwarancji udzielonej Zamawiającemu." Wykonawca argumentuje propozycję wykreślenia takiego zapisu tym, że skoro udziela Zamawiającemu szerokiej gwarancji na poprawne wykonanie oraz działanie przedmiotu umowy to zbyt dużym obciążeniem jest dublowanie odpowiedzialności Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający pozostaje przy obecnych zapisach umowy.

5. Wykonawca sugeruję zmianę w Załączniku nr 7 § 13 każdorazowo słowa „opóźnienie" na „zwłoka". Wskazać należy, że zgodnie z kodeksowymi zasadami wykonawcy odpowiadają, za okoliczności przez nich zawinione. Kodeks cywilny w przypadku kar

umownych operuje terminem „zwłoka" wobec powyższego Zamawiający w kontrakcie PZP także ten termin powinien ująć. - **Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

6. Wykonawca zwraca się z zapytaniem czy Zamawiający w Załączniku nr 7 § 13 będzie naliczał kary umowne od „wartości netto". Zważywszy, że odszkodowanie wypłaca się zawsze od kwoty netto (podatek VAT nie jest składnikiem wynagrodzenia wykonawcy) właściwą praktyką jest formułowanie zapisów dotyczących kar w oparciu o wynagrodzenie netto. **- Odpowiedź: Zamawiający pozostaje przy obecnych zapisach umowy.**
7. Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie w Załączniku nr 7 § 13 postanowienia w brzmieniu „Całkowita odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy ograniczona jest do wysokości 100% wartości z umowy netto." Wykonawca wskazuje, że przy uwzględnieniu warunków rynkowych, tak określony limit skutkuje możliwością skalkulowania oferty, korzystniejszej cenowo dla Zamawiającego. Zgodnie z zasadami funkcjonującymi u Wykonawcy, kwestie związane z nieograniczoną lub ograniczona odpowiedzialnością, wpływają na ceny oferowanych usług. Jeżeli w umowie znajduje się ograniczenie do wysokości kontraktu, Wykonawca ma możliwość zaoferowania swoich produktów po niższej cenie. Istotnym jest dodanie, że Urząd Zamówień Publicznych opublikował dokument pn. "Analizę dobrych praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych 7 Osi POIG". Co ważne Urząd Zamówień Publicznych rekomenduje wykorzystanie przekazanych dokumentów wszystkim Zamawiającym, niezależnie od pochodzenia źródła finansowania danego zamówienia publicznego, w tym – współfinansowania zamówienia ze środków europejskich. Jedną z istotniejszych rekomendacji, jest wprowadzanie zapisów, zgodnie z którymi: - „Standardem w umowach dotyczących systemów informatycznych jest ograniczenie odpowiedzialności kontraktowej stron do określonej wysokości, określanej kwotowo lub do wartości umowy". - „(…)standardowo w umowach IT, odpowiedzialność stron jest ograniczana do szkody rzeczywistej. Jest to podyktowane potrzebą wyeliminowania sytuacji, w której strona będzie odpowiadała za trudne do skwantyfikowania utracone korzyści drugiej strony." - **Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

8. Wykonawca wskazuje, że zgodnie z przedmiotem umowy przy realizacji kontraktu dojdzie do przetwarzania danych osobowych. Wobec powyższego prosimy o wprowadzenie **w** Załączniku nr 7 § 18 zapisów o powierzeniu Wykonawcy danych osobowych w celu i w zakresie wynikającym z niniejszej umowy (obowiązek z art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych). Mając na uwadze, że Zamawiający wyraża zgodę na podwykonawców, postanowienia dotyczące powierzenia danych powinny upoważniać wykonawcę do dalszego ich podpowierzenia podwykonawcom wskazanym w dokumentacji w celu i zakresie jakim przetwarza wykonawca. - **Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

[ZACHOWANIE POUFNOŚĆ]

a) **Zgodnie z art. 139 ust. 3 Ustawy, Umowa jest jawna i podlega udostępnianiu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej zapisanych w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015, poz. 2058 z późn. zm.). Postanowienie obowiązuje wyłącznie w przypadku gdy, Umowa została zawarta w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie Ustawy, w pozostałych przypadkach treść Umowy jest poufna i nie może zostać ujawniona osobom trzecim.**

b) **Strony zobowiązują się wzajemnie do zachowania w poufności wszelkich informacji pozyskanych w trakcie realizacji Umowy, które są tajemnicą przedsiębiorstwa w tym poufnymi informacjami handlowymi lub jako takie traktowane są przez drugą Stronę. W szczególności za dane takie uznaje się: dane osobowe pacjentów, dane osobowe pracowników Zamawiającego, dane finansowe Zamawiającego oraz jego kontrahentów.**

c) **Zamawiający jako Administrator Danych Osobowych w rozumieniu art. 7 pkt 4) Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, dalej UODO) powierza w trybie art. 31 UODO Wykonawcy przetwarzanie zbioru danych zawierającego: dane osobowe pracowników Zamawiającego, dane osobowe oraz medyczne pacjentów Zamawiającego, jak również dane osobowe osób uprawnionych do kontaktów z tymi pacjentami**

d) **Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów UODO oraz przepisów wykonawczych do rzeczonej ustawy. W szczególności Wykonawca zobowiązuje się do przedsięwzięcia środków mających na celu odpowiednie zabezpieczenie środowiska teleinformatycznego, stworzenie warunków technicznych i organizacyjnych przetwarzania oraz udostępniania danych w rozumieniu Art. 36 ust. 1 oraz Art. 39a UODO.**

e) **Wykonawca zapewnia, że oprogramowanie, w którym będą przetwarzane dane osobowe spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 kwietnia 2004 roku w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny**

odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. 2004 r. Nr 100, poz. 1024).

f) **Dane osobowe przetwarzane będą przez WYKONAWCĘ wyłącznie w celu realizacji przedmiotu Umowy, określonego w §2 Umowy.**

g) **Przetwarzanie danych osobowych będzie obejmować czynności, o których mowa w art. 7 pkt. 2) UODO.**

h) **Wykonawca gwarantuje, że do przetwarzania danych osobowych pochodzących z Oprogramowania Aplikacyjnego dopuszczeni będą wyłącznie pracownicy i współpracownicy Wykonawcy, z zastrzeżeniem w ust. poniżej.**

i) **W szczególnych przypadkach, jeżeli zachodzi uzasadniona konieczność, dopuszczalne jest przetwarzanie danych pochodzących z Oprogramowania Aplikacyjnego zasobów informacyjnych Zamawiającego także przez pracowników Producenta, przy czym każdorazowo, jeżeli taka konieczność wystąpi, Wykonawca powiadomi o tym fakcie Zamawiającego, przed udzieleniem dostępu do danych osobowych.**

j) **Wykonawca oświadcza, że na wniosek Zamawiającego dostarczy w terminie 14 dni od wyrażenia przez niego takiej woli, wykaz osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych. W przypadku zmiany grona osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, Wykonawca po każdej zmianie dostarczy uaktualniony wykaz osób Zamawiającemu.**

k) **Każdorazowo przekazanie danych osobowych lub uzyskanie dostępu do danych zostaje potwierdzane podpisaniem stosownego protokołu, Zamawiający wyraża zgodę na zaewidencjonowanie takiej informacji w systemie serwisowym, jednakże w takim wypadku Wykonawca na każde życzenie Zamawiającego udostępni mu raport z wykazem incydentów przekazania danych lub uzyskania dostępu do danych osobowych Zamawiającego.**

l) **Zamawiającemu przysługuje prawo do kontroli przetwarzania powierzonych danych osobowych i realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych. Zamawiający ma prawo realizacji obowiązku kontroli poprzez żądanie od Wykonawcy udzielenia pisemnych wyjaśnień lub raportów, bądź kserokopii dokumentów związanych z przetwarzaniem danych a jeżeli te okażą niewystarczające, poprzez inspekcję lokalizacji, w których przetwarzane są powierzone dane osobowe.**

m) **Wykonawca ma obowiązek zastosować się do uzasadnionych wskazań Zamawiającego mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień lub poprawę stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, we wspólnie ustalonym terminie.**

n) **W szczególnych wypadkach, gdy Wykonawca uzna to za konieczne, może zapewnić dostęp do danych osobowych Zamawiającego Podwykonawcy, przy czym czynność ta każdorazowo wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego. W takiej sytuacji Wykonawca za Podwykonawcę ponosi odpowiedzialność, jak za własne działania lub zaniechania i zobowiązuje go w formie pisemnej do przestrzegania regulacji niniejszego § w sposób analogiczny do jego treści zamieszczonej w niniejszej Umowie.**

9. Dotyczy: Załącznika nr 2 Opis przedmiotu zamówienia (a także innych fragmentów SIWZ w których wskazana jest „wyłącznie rozbudowa") - Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP) - „Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wymagane poniżej funkcjonalności ERP, poprzez rozbudowanie istniejącego już w Zamawiającego rozwiązania, w taki sposób, aby w jak najszerszym zakresie zostały zaspokojone obecne i przyszłe potrzeby Zamawiającego. Koniecznym jest zachowanie pełnej wzajemnej interoperacyjności nowo wdrażanych modułów z modułami już funkcjonującymi u Zamawiającego. Obecnie Zamawiający posiada w części szarej w szerokim zakresie wdrożony System Zarządzania Szpitalem Impuls EVO firmy BPSC." Wnosimy o zmianę zapisów w SIWZ wraz z załącznikami, we wszystkich miejscach, w których wskazana jest wyłącznie rozbudowa, poprzez dopuszczenie możliwości wymiany systemu ERP na rozwiązanie równoważne oferowane przez Wykonawcę.

   UZASADNIENIE

   Wskazać należy, że tak sprecyzowane postanowienia SIWZ naruszają zasady Prawa Zamówień Publicznych. Zamawiający nie może dokonywać opisu przedmiotu zamówienia tak, że jego wykonanie i wycena przez wykonawców jest zależna od konkretnego wykonawcy. Wykonawcy konkurujący na rynku są bowiem w zakresie tego elementu przedmiotu zamówienia zależni od swego konkurenta. Zależność ta wyłącza swobodę ofertowania oraz autonomiczną i konkurencyjną wycenę oferowanego rozwiązania i jest niezgodna z zasada zachowania konkurencji, przez co taki opis przedmiotu zamówienia narusza art. 7 ust 1 i 29 ust. 2 Pzp. Tak skonstruowane zamówienie jednoznacznie bowiem faworyzuje producenta systemu wdrożonego u Zamawiającego. Wskazać należy, iż przy takich zapisach SIWZ nie jest możliwe wykonanie rozbudowy samodzielnie przez wykonawcę, gdyż zamawiający nie udostępnił kodów źródłowych do posiadanego systemu, ani nie udostępnił informacji o tym, jak posiadany przez niego system mógłby wymieniać dane z nowymi (rozbudowywanymi) modułami. W sytuacji jeżeli Zamawiający nie jest w stanie udostępnić kodów źródłowych systemu (gdyż ich nie posiada) działającego w swojej placówce i udostępnić go wykonawcom to bezwzględnie powinien dopuścić rozwiązanie równoważne - poprzez wymianę całego systemu. Takie stanowisko potwierdza Izba w Wyroku - Sygn. akt: KIO 694/13, wyrok z dnia 10 kwietnia 2013 r. –

Odpowiedź: Zamawiający ustosunkował się do tej kwestii w odpowiedzi na pierwsze z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.

10. Dotyczy: Załącznika nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - pkt 1.4.3 Portal Pracowniczy (Elektroniczna Akceptacja Faktur, Urlopów, Zapotrzebowań) i poniższych zapisów

Kancelaria zakupowa

29	Podpinanie i skanowanie faktur. Możliwość skanowania bezpośrednio do modułu Impuls.

Akceptacja merytoryczna i finansowa

44.	Parowanie dokumentów zakupu z innym dowolnym dokumentem zarejestrowanym w Impulsie z pomocą mechanizmu „dotyczy”.

Akceptacja merytoryczna i finansowa zapotrzebowań

16.	Na czas akceptacji merytorycznej i finansowej następuje blokada zapotrzebowania w Impulsie.

Akceptacja merytoryczna i finansowa zamówienia

35.	Na czas akceptacji merytorycznej i finansowej następuje blokada zapotrzebowania w Impulsie.

Wnosimy o usunięcie ww. przedmiotowych wymagań, jako wskazujących na rozwiązania konkretnego wykonawcy co jest niezgodne z art. 7 ust 1 i 29 ust. 2 Pzp. Tak skonstruowane wymagania jednoznacznie bowiem faworyzują producenta systemu wdrożonego u Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na pierwsze z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.

11. W rozdziale 1.6 System Identyfikacji Pacjenta i krytycznych zasobów technicznych pkt 1 jest zapis o bramkach RFID. Pytanie. Proszę o wskazanie lokalizacji najlepiej na rzucie budynku miejsca instalacji bramek RFID. **- Odpowiedź: Zamawiający w załączeniu przesyła rzut budynku. Jednocześnie informujemy, iż wykonawca może dokonać wizji lokalnej w dni robocze w godzinach 08.00-14.00 po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.**

12. W rozdziale 1.6, punkcie 7 jest zapis. W ramach przygotowania aplikacji zostaną wykonane przez Wykonawcę zdjęcia sferyczne pomieszczeń wskazanych dla potrzeb nawigacji. Zdjęcia pozwolą na uruchomienie wirtualnego spaceru po szpitalu" Pytanie. Zapis jest nieprecyzyjny. Prosimy wskazać dokładnie ilość zdjęć. – **Odpowiedź: Zamawiający przez wirtualny spacer rozumie wykonanie zdjęć wejść do pomieszczeń na potrzeby nawigacji. Oferent na etapie przygotowania oferty musi oszacować dokładną ilość zdjęć. Zamawiający dopuszcza wykonanie zdjęć innych, niż sferyczne.**

13. W rozdziale 1.6 w punkt 7 jest zapis. Aplikacja powinna udostępniać możliwość szybkiego i łatwego wyszukania drogi z punktu A do punktu B (np. pomieszczenia, przychodni, laboratorium, etc.) znajdującego się na dowolnym piętrze w budynku szpitala i zaprezentowanie użytkownikowi sposób dojścia do niego. Sposób prezentacji ścieżki

uwzględnia animację drogi na mapie, słowny opis przejścia przez poszczególne odcinki (jak np. potrzeba wejścia do windy / na schody / wyjścia z budynku itp.) Przy prezentacji ścieżki użytkownik powinien mieć dodatkowo możliwość podglądu zdjęć sferycznych szpitala. Pytanie. Czy Zamawiający przez ten zapis wymaga umieszczenia i podglądu zdjęcia miejsc docelowych? – **Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga umieszczenia i podglądu zdjęć miejsc docelowych. Zamawiający dopuszcza wykonanie zdjęć innych, niż sferyczne.**

14. W rozdziale 1.6 w punkt 7 są zapisy: Mapa będzie dostosowana do implementacji na stronie www szpitala tak aby potencjalny pacjent mógł przygotować się uprzednio do wizyty. Aplikacja będzie się uruchamiać prawidłowo w przeglądarkach internetowych:

- Internet Explorer 11 i nowsze
- Mozilla Firefox 47 i nowsze
- Google Chrome 52 i nowsze

Pytanie. Pacjenci mają różne przeglądarki. Zatem jeżeli ktoś będzie korzystał ze starej wersji nie ma gwarancji, że mapa będzie prawidłowo się wyświetlała. Prosimy o usunięcie tego zapisu. - **Odpowiedź: Zamawiający przychyla się prośby o usunięcie zapisu.**

15. W rozdziale 1.6 w punkcie 7 jest zapis: Widok piętra umożliwia wybranie konkretnego pomieszczenia i uzyskanie na jego temat dodatkowego opisu i opcji umożliwiającej wybranie drogi do niego. Opisy muszą uwzględniać co najmniej: pracowników przypisanych do pomieszczenia, formularzy do pobrania, zdjęcia wnętrza.
Pytanie. W jakim celu pacjent w Infokiosku ma pobrać formularze? W opisie urządzenia typu Infokiosk na ma drukarki na drukowanie formularzy w formacie np. A4.

Odpowiedź: Zamawiający przychyla się do usunięcia pobierania formularzy z Infokiosku.

16. W rozdziale 1.6 w punkcie 7 jest zapis: Prezentacja na mapie pacjentów, ewidencjonowanych urządzeń wyposażonych w opaski lub tagi RFID.
Pytanie. Czy Zamawiający rozumie przez ten zapis prezentację na mapie obszaru w którym przebywają pacjenci bądź urządzenia wyposażone w opaski lub tagi RFID?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga prezentacji obszarów, na których przebywają pacjenci i znajdują się ewidencjonowane urządzenia.

17. SIWZ Rozdział XIII, pkt 1.4.1.

Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie sytuacji ekonomicznej Zamawiający nie stawia warunku *posiadania odpowiednich środków finansowych lub zdolności kredytowej*, a wyłącznie ***posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności*** i na potwierdzenie tego faktu wymaga złożenia opłaconej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na jedno z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 1 - data opublikowania 2017-04-07.

18. SIWZ Rozdział XIV, pkt 3.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie również żądał złożenia dokumentów o których mowa w punkcie 5.2 a) – d) oraz g) – h) SIWZ dotyczących podmiotów udostepniających zasoby.

Odpowiedź: W rozdziale XIV SIWZ, tworzy się ustęp 5 pkt 5.6 o następującej treści: Wykonawca który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty o których mowa w rozdziale XIV ust. 5.2 pkt. a, b, c, g, h SIWZ (dokumenty składane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia)

19. SIWZ Rozdział XIV, pkt 6.5.

Prosimy o wyjaśnienie, w jakim celu Wykonawca ma składać parafowany projekt umowy wraz z załącznikami, skoro w treści Formularza ofertowego (pkt 6) Wykonawca składa oświadczenie o akceptacji wzoru umowy i zobowiązuje się do podpisania umowy bez zastrzeżeń. Dodatkowo zgodnie z treścią art. 25 ust. 1 ustawy Pzp; „(…) zamawiający może żądać od wykonawców wyłącznie oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania", tymczasem parafowany wzór umowy nie stanowi takiego dokumentu. W świetle cytowanego przepisu żądanie Zamawiającego jest zatem nieuprawnione. - **Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu.**

20. SIWZ Rozdział XIV, pkt 6.6.

a) Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli załącznik nr 1. Załącznik nr 1a stanowi jedynie wykaz urządzeń, natomiast szczegółowe wymagania w zakresie certyfikatów i oświadczeń zamieszczone są w załączniku nr 1 stanowiącym opis przedmiotu zamówienia w zakresie sprzętu.

b) Prosimy o potwierdzenie, że oprócz certyfikatów, oświadczeń i kart katalogowych Wykonawca wraz z ofertą ma również złożyć sam załącznik nr 1a uzupełniony o oferowane modele urządzeń.

c) Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą wyłącznie deklaracji, certyfikatów, oświadczeń wymienionych w załączniku nr 1 do SIWZ.

d) Prosimy o potwierdzenie, że do oferty należy dołączyć wyłącznie te certyfikaty, deklaracje i oświadczenia wymienione w załączniku nr 1 do SIWZ, przy których

Zamawiający wyraźnie zaznaczył, że należy je dołączyć do oferty – użyto określeń „dołączyć do oferty", „złożyć wraz z ofertą" lub podobnie brzmiących.

e) Prosimy o potwierdzenie, że żądane przez Zamawiającego karty katalogowe, deklaracje, certyfikaty, oświadczenia, a także wykaz urządzeń są dokumentami składanymi na potwierdzenie, że oferowane urządzenia odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

21. SIWZ Rozdział XIV, pkt 7

a) Prosimy o potwierdzenie, że wraz z ofertą Wykonawcy zobowiązani są złożyć również uzupełnione tabele nr 2 i 3 z załącznika nr 2a do SIWZ, a także zaakceptowaną (potwierdzoną) tabelę nr 1 z załącznika nr 2a do SIWZ. W żadnym miejscu SIWZ, w szczególności w rozdziale XIV stanowiącym wykaz dokumentów, jakie Wykonawcy mają złożyć w ramach przedmiotowego postępowania Zamawiający nie wskazał wyraźnie na taki obowiązek. Tymczasem brak potwierdzenia istnienia funkcjonalności wymaganych w systemie oraz brak wskazania funkcjonalności opcjonalnych na etapie składania oferty, uniemożliwi Zamawiającemu przeprowadzenie prezentacji systemu, a co za tym idzie dokonanie oceny ofert.

b) Prosimy o potwierdzenie, że tabele nr 1, 2 i 3 (jeżeli Zamawiający odpowie twierdząco na powyższe pytanie) są dokumentami składanymi na potwierdzenie, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

22. SIWZ Rozdział XV, pkt 4.

Prosimy o potwierdzenie naszego domniemania, że koperta zawierająca tajemnicę przedsiębiorstwa ma zostać umieszczona wewnątrz opakowania zawierającego część jawną oferty. - **Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

23. SIWZ Rozdział XVIII, pkt 10.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuszcza, aby wadium w formie innej niż pieniężna zostało złożone wraz z ofertą, w odrębnym opakowaniu wewnętrznym, a kopia dołączona do oferty. - **Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

24. SIWZ Rozdział XXIV, pkt 1.4.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający (uwzględniając odpowiedzi z dnia 07.04.2017 r.) w celu dokonania oceny ofert w kryterium Cechy dodatkowe systemu, dokona weryfikacji deklaracji Wykonawcy w zakresie wykonania integracji na podstawie kontaktu z podmiotem, u którego taka integracja została wykonana. - **Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

25. SIWZ – Załączniki nr 4 Wykaz wykonanych usług i Załącznik nr 5 Wykaz osób.
Prosimy o wyjaśnienie, czy w kolumnach „Warunek, jaki ma spełniać usługa/dostawa" oraz „Warunek określony przez Zamawiającego" Wykonawca może wpisać jedynie numer odpowiedniego punktu w SIWZ opisującego warunek, czy też musi wpisać pełną treść odnośnego warunku. - **Odpowiedź: Zamawiający wymaga wpisania pełnej treści tak aby potwierdzenie nie budziło zastrzeżeń.**

26. Załączniki nr 2a – Prezentacja systemu, pkt 17.

Prosimy o potwierdzenie, że sankcja opisana w tym punkcie dotyczy wyłącznie braku funkcjonalności opisanych jako wymagane (podstawowe) opisane w tabeli nr 1. Brak innych deklarowanych funkcjonalności podlegających prezentacji skutkuje bowiem zgodnie z punktem 16, nieprzyznaniem punktów w danym kryterium. - **Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

27. Załącznik nr 6 – Harmonogram

Harmonogram ramowy określa czas Wdrożenia na 240 dni (ok. 8 miesięcy) od dnia podpisania umowy, które zgodnie z dokumentem SIWZ pkt XI winno zakończyć się nie później niż 31.01.2018. Otwarcie ofert ma nastąpić 09.05.2017, zatem można przyjąć, że podpisanie umowy nastąpi do końca maja, a z dniem 1 czerwca rozpocznie się realizacja postanowień Umowy, a jej zakończenie nastąpi z końcem stycznia 2018. Jak zatem Zamawiający definiuje pojęcie "Wdrożenie"? Czy jest to jako ogół działań Wykonawcy, związanych z realizacją Umowy (także dostawa sprzętu, budowa sieci itp.) ? Jeśli tak, to czym uzasadnione jest jego zdefiniowanie jako odrębnego etapu (Etapu 5)? Jeśli natomiast Zamawiający pod pojęciem Wdrożenia rozumie instalację, konfigurację oraz przeprowadzenie szkoleń dot. Systemu ZSI, nie jest możliwa realizacja Umowy , gdyż tak rozumiane Wdrożenie może rozpocząć się dopiero po Etapie 1, tj. po opracowaniu i stworzeniu infrastruktury. Przy założeniu rozpoczęcia prac 1 czerwca realizacja Wdrożenia mogłaby się zatem rozpocząć ok. 1 września, a przy zakładanym czasie Etapu 4 (Wdrożenie - 240 dni) zakończenie wszystkich przewidzianych Umową prac nastąpiłoby w pierwszych dniach maja 2018 r. Czy Zamawiający dopuszcza zmianę terminu końcowego realizacji Umowy?

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla z SIWZ z rozdziału XI ustęp 1. Wykonawca zobowiązany jest wykonać całość przedmiotu zamówienia w terminie 240 dni od daty podpisania umowy. Zamawiający nie przewiduje przedłużenia tego terminu.

28. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuszcza zastąpienie posiadanego oprogramowania "części szarej" oprogramowaniem stanowiącym rozwiązanie równoważne ? - **Odpowiedź: Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na jedno z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.**

PYTANIA DOTYCZĄCE ZAŁĄCZNIKA nr 2 – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - OPROGRAMOWANIE

1.2.1 Wymagania ogólne dla HIS

29. Lp.15. Współpracy HIS z jakimi systemami zewnętrznymi oczekuje Zamawiający? Czy wymóg dotyczy współpracy HIS z Active Directory?

Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli systemy w rozumieniu modułów lub komponentów oprogramowania dostarczanych w niniejszym postępowaniu. Jeżeli jakikolwiek z nich nie jest integralną częścią HIS np. pochodzi od innego producenta Zamawiający wymaga, żeby nie było konieczności powtórnego logowania do tego modułu, jeżeli użytkownik już wcześniej zalogował się do innej aplikacji HIS.

30. Lp.28 i 79. Czy Zamawiający oczekuje możliwości nadawania użytkownikom praw dostępu z dokładnością do każdego przycisku w każdym formularzu?

Czy administrator systemu HIS ma nadawać dostęp do obiektów bazy danych bezpośrednio? Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym dostęp do obiektów baz danych nadawany jest przez administratora pośrednio, to jest: dostęp ten wynika z uprawnień nadanych użytkownikowi przez administratora uprawnień do poszczególnych funkcji systemu, przycisków, jednostek organizacyjnych, modułów oprogramowania itp.?

Odpowiedź:

1) **uprawnienia do przycisków na formularzach – Zamawiający oczekuje takiej funkcjonalności**
2) **dostęp do obiektów bazy danych bezpośrednio - Zamawiający nie oczekuje takiej funkcjonalności, oczekuje nadawania dostępu pośrednio**

31. Lp.40. Prosimy o doprecyzowanie, jakie inne słowniki Zamawiający uważa za niezbędne w systemie? - **Odpowiedź: To producent lub/i dostawca systemu winien wiedzieć jakie słowniki uznaje za niezbędne do spełniania wymogów funkcjonalnych stanowiących przedmiot zamówienia.**
32. Lp.43. Co Zamawiający rozumie przez "lokalizację konkretnego rekordu danych w bazie danych"? - **Odpowiedź: Użycie skrótu ma zwrócić ID rekordu wraz z nazwą tabeli, do którego odwołuje się pole formularza w którym znajduje się kursor.**
33. Lp.48. mCzy Zamawiający oczekuje możliwości swobodnej rekonfiguracji formularzy, pozwalającej administratorowi na umożliwienie wywołania pod dowolnym przyciskiem dowolnego formularza lub wydruku? - **Odpowiedź: TAK.**
34. Lp.50. Czy Zamawiający oczekuje możliwości swobodnej rekonfiguracji formatek, pozwalającej administratorowi na umożliwienie wywołania pod dowolnym przyciskiem dowolnej funkcji, formularza lub wydruku? - **Odpowiedź: TAK.**
35. Lp.52. Czy Zamawiający oczekując wyłącznie komunikatów HIS w języku polskim oczekuje takich komunikatów ze strony oprogramowania aplikacyjnego ? Czy Zamawiający dopuszcza możliwość, by oprogramowanie nie będące produktem Wykonawcy, a niezbędne do działania HIS, generowało w szczególnych przypadkach komunikaty w innym języku (np. język angielski w komunikatach o błędach na poziomie systemu operacyjnego/bazodanowego)? - **Odpowiedź: Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.**
36. Lp.58. Zamawiający oczekuje, że HIS będzie posiadał wszystkie oczekiwane, określone wymaganiami funkcjonalności na dzień składania ofert (np. gotowe raporty, dokumenty medyczne itp.). Czy Zamawiający dopuszcza sytuację, w której Wykonawca posiada funkcjonalność zbliżona do oczekiwanej i zobowiązuje się zmodyfikować ją w określonym czasie w taki sposób, aby spełniała całkowicie wymagania Zamawiającego? Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym np. postać dokumentacji medycznej innej niż ściśle określona przepisami prawa jest ustalana na etapie analizy przedwdrożeniowej i realizowana w trakcie wdrożenia tak, by dostosować istniejąc w systemie HIS dokumenty do formy oczekiwanej przez Zamawiającego (np. własne logo na dokumentach, zakres i kolejność prezentowanych danych na historii choroby itp.)? - **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza realizację usług wdrożeniowych związanych z konfiguracją i parametryzacją oprogramowania (ang. Customization) na etapie wdrożenia.**
37. Lp.62. - Co Zamawiający rozumie pod pojęciem "regeneracja użytkownika bazy danych"? - **Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymagania zakresie regeneracji i wykreśla frazę: „i regeneracji”.**
38. Lp.67. Prosimy o wyjaśnienie, do czego ma służyć funkcjonalność przeglądu obiektów bazy danych, blokowanych przez użytkownika. Czy Zamawiający w

związku z wyświetleniem tych informacji oczekuje istnienia jakiejś funkcjonalności, bazującej na tych danych? - **Odpowiedź: Tak, zamykania takich sesji.**

39. Lp.68. W jaki sposób ma być realizowane zarządzanie informacją o modułach? Jakich dokładnie funkcjonalności oczekuje Zamawiający po mechanizmach zarządzania? Czy Zamawiający za wystarczającą uzna udostępnienie mu przez Wykonawcę informacji o formularzach, raportach i obiektach bazy danych oraz o zmianach w tym zakresie w przypadku przekazania Zamawiającemu aktualizacji oprogramowania HIS zmieniających wykaz tych elementów dla któregoś z modułów? - **Odpowiedź: TAK.**
40. Lp.88. Czy narzędzie do analizy i eksportu logów zmian wykonanych przez użytkowników ma być integralną częścią HIS, czy może to być oprogramowanie dodatkowe lub stanowiące element innego modułu Oprogramowania? - **Odpowiedź: Funkcja ta może być realizowanego z wykorzystaniem narzędzia zewnętrznego.**
41. Lp.93. Czy Zamawiający w tym wymaganiu ma na myśli komunikaty generowane przez oprogramowanie aplikacyjne wytworzone przez Wykonawcę? - **Odpowiedź: TAK oraz komunikaty motoru bazy danych.**
42. Lp.95. Czy Zamawiający oczekuje zarządzania zmiennymi środowiskowymi systemu operacyjnego z poziomu oprogramowania aplikacyjnego HIS? Którymi? Czy Zamawiający zamierza skorelować uprawnienia nadawane przez administratora HIS z uprawnieniami każdego użytkownika systemu operacyjnego tak, aby możliwe było spełnienie tego wymagania w praktyce? - **Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu i wykreśla punkt 95.**
43. Lp.96. Wymaganie "Zarządzanie dziedzinami umożliwiającymi konfigurację poszczególnych wartości" jest bardzo nieprecyzyjne, nie pozwala to na odniesienie się do jego treści merytorycznej ani oceny spełnienia wymagania. Zarządzania jakimi dziedzinami i konfigurowania jakich wartości oczekuje Zamawiający? - **Odpowiedź: Zamawiający rozumie dziedziny jako zbiór konfiguracji funkcjonalności dla danego modułu.**

1.2.2 IZBA PRZYJĘĆ

44. Lp.3. Czy Zamawiający oczekując możliwości definiowania zakresu danych osobowych dopuszcza rozwiązanie polegające na dostarczeniu formatki z polami dla wszystkich danych osobowych oraz umożliwienie administratorowi ustawienia wymagalności poszczególnych pól z możliwością dowolnych zmian tych ustawień w przyszłości (jak w punkcie lp.8)? - **Odpowiedź: Zamawiający zaakceptuje takie rozwiązanie pod warunkiem, że system będzie umożliwiał reglamentowanie dostępu do danych kontaktowych i danych opiekunów na poziomie uprawnień dostępu**

45. Lp.48 i Lp.49. W których miejscach/funkcjonalnościach HIS mają być widoczne znaczniki kolorystyczne, o których mowa w wymaganiach: grupa pacjentów, grupa świadczeń? Czy Zamawiający oczekuje możliwości definiowania (np. przez administratora) dowolnych grup pacjentów, grup świadczeń i przypisywania do nich pacjentów? - **Odpowiedź: System powinien umożliwiać w module IZBA PRZYJĘĆ oznaczanie kolorem grup pacjentów oraz grup świadczeń na podstawie zdefiniowanych przez administratora wartości czy zdarzeń dotyczących pacjentów czy świadczeń. (np. pacjent został skierowany na badanie diagnostyczne, zostały już wykonane wyniki badań)**

1.2.3 ODDZIAŁ

46. Lp.56 i Lp.57. W których miejscach/funkcjonalnościach HIS mają być widoczne znaczniki kolorystyczne, o których mowa w wymaganiach: grupa pacjentów, grupa świadczeń? Czy Zamawiający oczekuje możliwości definiowania (np. przez administratora) dowolnych grup pacjentów, grup świadczeń i przypisywania do nich pacjentów? - **Odpowiedź: System powinien umożliwiać w module ODDZIAŁ oznaczanie kolorem grup pacjentów oraz grup świadczeń na podstawie zdefiniowanych przez administratora wartości czy zdarzeń dotyczących pacjentów czy świadczeń (np. pacjenci, którym określono chorobę zakaźną, pacjenci, którzy w ostatnich 24 h gorączkowali)**
47. Lp.109. Czy Zamawiający przez listę opisaną tym wymaganiem rozumie listę zleceń wprowadzonych uprzednio do systemu, które powinny zostać wykonane, czy mechanizm automatycznego tworzenia zleceń przez HIS i prezentowania ich lekarzowi? Należy zauważyć, że w tym drugim przypadku nie jest możliwe określenie przez system HIS w sposób jednoznaczny jakie zadania lekarz powinien wykonać w ramach procesu leczenia określonego przypadku - nawet, jeśli określone zostało rozpoznanie, a konieczność zlecenia leku, czy wykonania badania jest zawsze indywidualną decyzją lekarza. W takim przypadku prosimy o wykreślenie wymagania ze Specyfikacji lub zmianę jego treści. - **Odpowiedź: System powinien umożliwiać konfigurację listy zadań, czy mają być włączone czy nie. W zakresie uzupełniania takich zdarzeń jak obserwacje, zlecanie leków oraz uzupełnienie rozpoznań przez lekarzy. Lista zadań dla lekarzy ma stanowić przypomnienie dla lekarzy, jakie dane nie zostały jeszcze uzupełnione.**

1.2.4 STATYSTYKA

48. Lp.12, 13. Zamawiający oczekuje komunikacji systemu z USC, jednak do chwili obecnej nie został określony sposób takiej komunikacji w sposób bezpośredni. W jaki

sposób i w jakim zakresie system HIS powinien komunikować się (wymieniać dane) z USC? Prosimy o przekazanie opisu procesu komunikacji i formatu danych przekazywanych w ramach tego procesu. - **Odpowiedź: Zamawiający zmienia wymagania 12 i 13 ze specyfikacji przez dodanie:**

- **USC (w przypadku udostępnienia specyfikacji technicznej przez ustawodawcę w okresie realizacji umowy i gwarancji)**
- **Oddziały CZP(w przypadku udostępnienia specyfikacji technicznej przez ustawodawcę w okresie realizacji umowy i gwarancji)**

49. Lp.27, 28. W przypadku anulowania pobytu szpitalnego i woli ponownego wykorzystania numeru księgi głównej może dochodzić do sytuacji, w której pomiędzy przyjęciem pacjenta i anulowaniem hospitalizacji przyjęto kolejnych pacjentów. Nie jest możliwe w takiej sytuacji wykorzystanie "odzyskanego" numeru kolejnemu nowo przybyłemu pacjentowi, gdyż zaburza to chronologię zdarzeń i tym samym stanowi naruszenie wymogu niezwłocznego wprowadzania informacji o zdarzeniach związanych z leczeniem. W opisanej wyżej sytuacji zdarzać się będzie także, że pacjentom przyjętym po momencie przyjęcia pacjenta "anulowanego" stworzono i wydano dokumentację medyczną. Dla zachowania ciągłości numeracji ksiąg należałoby więc nie tylko dokonać przenumerowania, ale też stworzyć na nowo i wydać ponownie taką dokumentację dla pacjentów przyjętych później niż pacjent "anulowany". Czy Zamawiający zamierza dokonywać takich działań z wykorzystaniem systemu HIS, to jest: czy Zamawiający oczekuje w ramach przenumerowania także prześledzenia przez HIS wszystkich rekordów pacjentów, automatycznego dokonania stosownych korekt w danych, automatycznego wygenerowania i przesłania dokumentacji oraz innych pakietów informacji (np. w ramach komunikacji z NFZ)? - **Odpowiedź: Zamawiający zna zastosowania dla tych wymogów i podtrzymuje je.**
50. Lp.71, 72. Czy w wymaganiu ewidencji nieoddania historii chorób i kart wypisowych chodzi o odnotowywanie faktu nie odebrania dokumentacji przez pacjenta wypisanego? - **Odpowiedź: Zamawiającemu chodzi o pełną ewidencję incydentów wydań dokumentacji medycznych na rzecz pacjentów i stron trzecich.**

1.2.5 KOLEJKI OCZEKUJĄCYCH

51. Lp.37. Na czym powinna polegać ocena list oczekujących, o której mowa w wymaganiu? - **Odpowiedź: Odpowiedź na pytanie można łatwo znaleźć w popularnych wyszukiwarkach, jest ona jednak bez znaczenia dla wymogu, ponieważ Zamawiający oczekuje ewidencji daty dokonania oceny list.**

1.2.7 PORADNIA

52. Lp.52. W jaki sposób i na jakiej podstawie moduł ma pilnować częstotliwości wizyt pacjenta? W oparciu o jakie informacje moduł ma ocenić, że jest to podana jako przykład "wizyta kompleksowa raz do roku"? - **Odpowiedź: Na podstawie przypisania do rodzaju wizyty w.31**
53. Lp.79. Z uwagi na ogólnikowy charakter wymagania prosimy o dookreślenie jakie zdarzenia, w jaki sposób i w których funkcjonalnościach systemu mają być sygnalizowane, by wymaganie zostało przez Zamawiającego uznane za spełnione. - **Odpowiedź: Aplikacja wyróżnia na wykazie pacjentów odpowiednimi kolorami (opcja konfigurowalna przez administratora) wizyty spełniające minimum następujące statusy (Brak uzupełnionych procedur med.; Brak uzupełnionych procedur rozliczeniowych; Pacjent wysłany na badania; są wyniki badań pacjenta)**

1.2.8 GABINET

54. Lp.21. Jakich pacjentów z poziomu gabinetu należy uznać za "nowych" przy podglądaniu listy pacjentów? Czy chodzi o pacjentów którzy nigdy wcześniej nie zjawili się w danym gabinecie, czy w całym SPZOZ? - **Odpowiedź: nie dających się przypisać do statusów wymienionych w wierszach: 18,19,20,22,23**

1.2.12 DOKUMENTACJA MEDYCZNA

55. Lp.11, 16, 32, 42, 154, 162, 168. Wymaganie zastosowania PL/SQL, czyli rozszerzenia języka SQL, używanego w Oracle Forms i w bazie Oracle oznacza odrzucenie oferty każdego dostawcy oprogramowania HIS, którego produkt oparty jest o inną platformę bazy danych. Tym samym stanowi naruszenie zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego, wyrażonej w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 ze zm.). Prosimy o wykreślenie wymagania z treści SIWZ lub dopuszczenie innych rozwiązań (np. PL/pgSQL w PostgreSQL i innych). - **Odpowiedź: Zamawiający nie miał takich intencji – we wszystkich wystąpieniach chodzi o język SQL, jako standard, zatem Zamawiający dopuszcza wskazane powyżej rozwiązania.**
56. Lp.13. W jaki sposób ma przebiegać oddzielna obsługa badań danej klasy w stosunku do badań innej klasy, na czym ma polegać odmienność obsługi w przypadku różnych klas? - **Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli możliwość tworzenia zestawów/profili badań przedmiotowych.**
57. Lp.24. W jaki sposób ma przebiegać oddzielna obsługa innych obserwacji (danej kategorii) w stosunku do obserwacji lekarskich i pielęgniarskich? Na czym ma

polegać odrębność obsługi w przypadku różnych kategorii? - **Odpowiedź: W ramach dowolnych kategorii obsługi system powinien umożliwiać uzupełnianie obserwacji nie tylko lekarskich, czy pielęgniarskich, ale także np. terapeutycznych, czy psychologa. Dodatkowo w ramach osobnej obsługi system powinien umożliwiać wprowadzenie obserwacji w różny sposób, dostosowany do potrzeb danej kategorii.**

58. Lp.97. Flaga/checkbox rejestracji informacji o stanie zdrowia pacjenta, o zaznaczeniu którego mowa w wymaganiu, ma postać dwustanową (zaznaczenie/brak zaznaczenia). Jakie zastosowanie ma mieć ta flaga? Czy jej zaznaczenie ma oznaczać jedynie informację, że zarejestrowano taką informację o stanie zdrowia pacjenta (np. w innej części oprogramowania HIS)? - **Odpowiedź: Tak, ma oznaczać, że zarejestrowano daną informację.**
59. Lp.144. Treść wymagania ma charakter ogólny i nie pozwala określić co będzie przez Zamawiającego uznane za kryterium jego spełnienia. Prosimy o sprecyzowanie oczekiwań Zamawiającego co do zakładanego sposobu działania mechanizmu wspomagającego nadawanie kategorii pielęgnacyjnej. - **Odpowiedź: Zamawiający oczekuje realizacji w oparciu o ankiety dla czynności oraz automatycznego wyliczenia kategorii.**
60. Lp.192. HIS powinien umożliwiać przekazywanie dokumentów elektronicznych wraz z podpisami w ramach integracji z "innymi systemami". Integrację tego rodzaju z jakimi systemami należy przewidzieć w ramach realizacji niniejszego projektu? - **Odpowiedź: Integrację tego rodzaju należy przewidzieć, jeżeli w ramach dostawy Wykonawca przewiduje komponenty produkcji stron trzecich integrowane w oparciu o protokół HL7.**

1.2.13 ORDYNACJA LEKARSKA

61. Lp.5. W jaki sposób ma się odbywać wizualizacja zleceń za pomocą znaków graficznych? Jakie znaki graficzne stosuje się w księdze Zamawiającego? - **Odpowiedź: Dowolne, na przykład za pomocą strzałek.**

1.2.19 RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA

62. Lp.16 i 17. Prosimy o wykreślenie wymagania definiowania słowników łóżek i posiłków w module Ruch Chorych. Takie wymaganie jest funkcjonalnie nieuzasadnione, wskazuje na preferowanie przez Zamawiającego konkretnego rozwiązania i dyskwalifikuje te systemy, w których do definiowania słowników służy wydzielona grupa funkcji administratorskich, stanowiąca odrębny moduł (np. moduł administratorski). -**Odpowiedź: Zamawiający oczekuję, aby słownik łóżek oraz**

słownik posiłków był wspólny dla Rachunku Kosztów Leczenia oraz dla części systemu HIS, w których obsługiwani są pacjenci.

1.2.24 PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA

63. Lp.17. Czy wyszukiwarka inkrementalna z możliwością wyszukiwania wg numeru PESEL lub nazwiska pacjenta powinna działać w taki sposób, że system automatycznie rozpoznaje czy jest wpisywany nr PESEL czy też nazwisko? - **Odpowiedź: System powinien umożliwiać wyszukiwanie pacjentów po niepełnym numerze PESEL oraz niepełnym nazwisku pacjenta.**

1.2.25 APTEKA

64. Lp.12, 29, 21. W dokumencie SIWZ brak odniesienia do sposobu wykorzystania słownika podstaw prawnych w module Apteka. Do czego ma być w tym module użyty słownik podstaw prawnych w przypadku instalacji systemu u Zamawiającego? - **Odpowiedź:**

AD 12 i 21. Chodzi o możliwość tworzenia słownika podstaw prawnych na jakiej zasadzie środek jest dostępny do stosowania oraz słownika atestów dla wyrobów medycznych.

AD29. Weryfikacja cen podczas wprowadzania faktur z cenami z umowy.

65. Lp.25. Na czym - poza włączeniem/wyłączeniem blokady obrotu lekami przeterminowanymi - miałaby polegać ta konfiguracja? - **Odpowiedź: System powinien ostrzegać przed wydaniem leku przeterminowanego z Apteki.**
66. Lp.28. Co Zamawiający rozumie pod pojęciem systemu kodowego? Czy akceptowane będzie rozwiązanie, w którym w systemie można ustawić symbol dostawcy jako dowolny ciąg znaków? - **Odpowiedź: System kodowy wykorzystywany podczas importu faktur z różnych plików od różnych dostawców.**
67. Lp.31. Czy Zamawiający oczekuje możliwości ustawienia precyzji cen z dokładnością do 2, 3, 4, 5 lub 6 miejsc po przecinku? Czy Zamawiający akceptuje rozwiązanie, w którym ceny są prezentowane z dokładnością albo 2, albo 6 miejsc po przecinku? - **Odpowiedź: System powinien umożliwiać konfigurację prezentacji cen z dokładnością 2, 3, 4, 5 lub 6 miejsc po przecinku.**
68. Lp.57. Czy Zamawiający wymaga ewidencji dokumentów przesunięć MM-, MM+ (jeden dokument, np. wydanie które wydać po obu stronach), czy zaakceptuje rozwiązanie, w którym są są dwa dokumenty" "wydanie" i "przyjęcie" ? - **Odpowiedź: System powinien umożliwiać obsługę dokumentów przesunięć MM- oraz MM+ na przykład między różnymi magazynami APTEKI.**

69. Lp.96. Czy przez wiekowanie należy rozumieć wygenerowanie listy (statystyki) produktów zalegających w określonym przedziale czasowym w magazynie? - **Odpowiedź: TAK.**
70. Lp.101. Moduł powinien umożliwiać podgląd i wydruk doniesień o niepożądanym działaniu środka. Czy w związku z tym Zamawiający oczekuje prezentowania przez system informacji o działaniach niepożądanych (z opisu leku), czy też funkcjonalności ewidencjonowania i prezentowania zgłoszeń o działaniach niepożądanych od swego personelu medycznego? - **Odpowiedź: Zamawiający oczekuje ewidencjonowania i prezentowania zgłoszeń o działaniach niepożądanych od swego personelu medycznego.**

1.2.26 APTECZKA ODDZIAŁOWA

71. Lp.55. Czy Zamawiający oczekuje możliwości ustawienia precyzji cen z dokładnością do 2, 3, 4, 5 lub 6 miejsc po przecinku ? Czy Zamawiający akceptuje rozwiązanie, w którym ceny są prezentowane z dokładnością albo 2, albo 6 miejsc po przecinku? - **Odpowiedź: System powinien umożliwiać konfigurację prezentacji cen z dokładnością 2, 3, 4, 5 lub 6 miejsc po przecinku.**
72. Lp.57. Czy przez wiekowanie należy rozumieć wygenerowanie listy (statystyki) produktów zalegających w określonym przedziale czasowym w magazynie? - **Odpowiedź: TAK.**

1.2.31 ADMINISTRATOR

73. Lp.20. Czy administrator systemu HIS ma nadawać dostęp do obiektów bazy danych bezpośrednio? Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym dostęp do obiektów baz danych nadawany jest przez administratora pośrednio, to jest: dostęp ten wynika z uprawnień nadanych użytkownikowi przez administratora uprawnień do poszczególnych funkcji systemu, przycisków, jednostek organizacyjnych, modułów oprogramowania itp.? - **Odpowiedź: Administrator powinien mieć możliwość nadania uprawnień z poziomu aplikacji do schematów uprawnień z różną dokładnością do różnych danych w aplikacji i bazie danych.**
74. Lp.33. Czy Administrator ma zarządzać przekierowaniami raportów określonego rodzaju na określoną drukarkę, a możliwość ta ma być wyłączona dla użytkowników systemu ? Czy w wymaganiu mowa jest o przekierowaniu konkretnego (aktualnie generowanego) raportu, czy określonego rodzaju/grupy raportów (np. raporty z danego oddziału są kierowane wyłącznie na drukarkę sieciową w tym oddziale) ? W jaki sposób Administrator ma o tym decydować w przypadku raportów dostępnych dla grupy personelu, np. dla wszystkich Oddziałów? - **Odpowiedź:. Administrator na**

poziomie konfiguracji danego raportu powinien mieć możliwość określenia drukarki, na którą na być kierowany dany wydruk.

75. Lp.34. Czy Zamawiający oczekując możliwości zastąpienia komunikatów standardowych własnymi oczekuje tej możliwości wyłącznie w stosunku do komunikatów oprogramowania aplikacyjnego HIS, czy do całego Oprogramowania? - **Odpowiedź: Chodzi o możliwość zmiany treści komunikatu.**
76. Lp.37. Wymaganie "Zarządzanie dziedzinami umożliwiającymi konfigurację poszczególnych wartości" jest bardzo nieprecyzyjne, nie pozwala to na odniesienie się do jego treści merytorycznej ani oceny spełnienia wymagania. Zarządzania jakimi dziedzinami i konfigurowania jakich wartości oczekuje Zamawiający? - **Odpowiedź: Zamawiający rozumie dziedziny jako zbiór konfiguracji funkcjonalności dla danego modułu.**
77. Lp.38-42. Zamykanie wizyt w poradniach jest czynnością związaną z procesem leczenia pacjenta, która ponadto przekłada się na kwestie rozliczeniowe. Tym samym naszym zdaniem nie powinna być to rola administratora systemu HIS, lecz personelu medycznego dla wizyt odbytych oraz personelu Rejestracji w przypadku wizyt nie odbytych. Prosimy o wykreślenie tego wymagania z dokumentu SIWZ. - **Odpowiedź: Zamawiający zna zastosowania dla tych wymogów i podtrzymuje je. Funkcjonalność taka musi istnieć w systemie i musi istnieć możliwość reglamentacji dostępna użytkownikom na poziomie uprawnień.**

1.2.35 INTEGRATOR

78. Czy Zamawiający dopuszcza zastąpienie posiadanego oprogramowania "części szarej" oprogramowaniem stanowiącym rozwiązanie równoważne, zintegrowane? - **Odpowiedź: NIE.**

1.3.1 PODSTAWOWE WYMAGANIA DLA PORTALU E-PACJENT

79. Lp. 1. Czy Zamawiający oczekuje, że Wykonawca wykona od podstaw stronę Szpitala wg odrębnych wskazań i zastąpi nią stronę obecnie istniejącą pod adresem www.zozmlawa.internetdsl.pl, czy jedynie tego, że na tej istniejącej już stronie dodane zostaną linki do wdrażanej platformy ZSI (portalu)? - **Odpowiedź: Zamawiający oczekuje, że strona Szpitala zostanie wykonana od nowa.**
80. Lp. 4. Czy w związku z tym, że jak dotąd brak ostatecznej decyzji o uruchomieniu produkcyjnym platform P1 i P2 oraz nie jest znana specyfikacja szczegółowa sposobu wymiany danych, przez co nie jest możliwe spełnienie wymagania interoperacyjności, Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie równoważne, polegające na udostępnieniu

jednostkom współpracującym dostępu zdalnego do systemu, w zakresie uzgodnionym na etapie wdrożenia? - **Odpowiedź: TAK.**

81. Lp. 5. Czy w związku z wymaganiem wykonania portalu e-Pacjent w modelu SaaS Zamawiający oczekuje także, że to Wykonawca stanie się dostawcą usługi i będzie dla tego elementu Oprogramowania instalował, zarządzał, aktualizował, udzielał pomocy technicznej oraz sprawował ogół czynności kontrolnych nad tym Oprogramowaniem oraz zapewnieni ciągłości jego działania? - **Odpowiedź: NIE.**
82. Zamawiający w wymaganiach dla wielu e-usług stosuje pojęcie dojrzałości usług w zależności od stopnia komunikacji z pacjentem oraz od rodzaju i złożoności prowadzonych usług. Zamawiający oczekuje od poszczególnych e-usług określonego poziomu dojrzałości w osobnych wymaganiach, jednakże poziomy te wynikają z wymagań wcześniejszych, opisujących działanie poszczególnych e-usług. Czy wymagania dotyczące poziomów dojrzałości, będące w istocie powtórzeniem wymagań wcześniejszych, będą oceniane w inny sposób w porównaniu do tych wymagań wcześniejszych, to jest: wg innych kryteriów (np. konieczne będzie wykazanie innych, wcześniej nie opisanych zakresów i sposobów komunikacji) ? Jeśli tak, prosimy o określenie, jakich; jeśli nie – prosimy o usunięcie zapisów o poziomach dojrzałości poszczególnych usług. - **Odpowiedź: NIE.**

1.3.3 E-REJESTRACJA

83. Lp.1 (wymagania ogólne) - Czy Zamawiający oczekuje przesłania do pacjenta potwierdzenia rezerwacji terminu wszystkimi trzema wymienionymi kanałami komunikacyjnymi naraz ? - **Odpowiedź: TAK.**
84. Lp.1 (wymagania szczegółowe). Aplikacja WWW ma być przystosowana do wyświetlania w dowolnej przeglądarce. Czy Zamawiający oczekuje tej możliwości w stosunku do każdej dostępnej przeglądarki, czy też ma na myśli przeglądarki wymieniane w innych fragmentach SIWZ (Chrome; Firefox; IE; Edge)? - **Odpowiedź: TAK, Zamawiający oczekuje przystosowania aplikacji WWW do przeglądarek wymienionych w innych fragmentach SIWZ.**

1.3.4 E-POWIADOMIENIE

85. Lp.5 (wymagania szczegółowe). Zgodnie z zapisem w wymaganiu ogólnym 1 ta usługa z założenia ma służyć informowaniu pacjenta o zbliżającym się terminie wizyty. Stosując dosłownie zapisy tego wymagania oferenci powinni przyjąć, że każda dana w bazie (także dane archiwalne, dane dotyczące innych pacjentów itp.) powinny być dostępne do wstawiania w treść wiadomości, co byłoby oczywistym lapsusem. Prosimy zatem o zastąpienie wymogu konfigurowania treści wiadomości z

użyciem dowolnej (!) informacji z bazy HIS na konfigurowanie z użyciem wiadomości z tej bazy w zakresie niezbędnym do przekazania informacji o wizycie (dane osobowe pacjenta, nazwa jednostki i lekarza, do którego jest zaplanowana wizyta, data i godzina rejestracji, dane adresowe i kontaktowe Zamawiającego). - **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.**

86. Lp.7. Wymaganie konfiguracji dowolnych (!) zdarzeń powodujących wysłanie wiadomości nie jest możliwe do spełnienia przez jakikolwiek system informatyczny z uwagi na nieokreśloność takich zdarzeń, których obsługi Zamawiający będzie oczekiwał. Stosując dosłownie zapisy tego wymagania oferenci powinni przyjąć, że powinna być odpowiednio oprogramowana każda funkcja systemu z uwzględnieniem wariantowości aktualnie przetwarzanych przez daną funkcję informacji. Prosimy zatem o ścisłe wyspecyfikowanie zdarzeń powodujących automatyczne wysłanie określonych wiadomości. - **Odpowiedź: Wystarczające będą opcje wymienione w nawiasie**

1.3.6 E-DOKUMENTACJA

87. Tabela wymagań szczegółowych dla e-Dokumentacji poprzedzona jest nagłówkiem: „Szczegółowe wymagania dla modułu e-Rejestracja". Czy jest to błąd pisarski, czy też oba zestawy funkcji mają być ze sobą ściśle powiązane, tj. realizowane przez zestaw funkcji mieszczących się w jednym wspólnym zbiorze (grupie, menu itp.)? - **Odpowiedź: Błąd pisarski. Zamawiający modyfikuje nagłówek w tabeli.**
88. Lp.3 (wymagania szczegółowe). Wymaganie ogólne Lp.1 mówi, że e-Dokumentacja ma pozwalać pacjentowi (wyłącznie) na pobieranie swojej dokumentacji medycznej, natomiast wymaganie szczegółowe Lp.3 rozszerza funkcjonalność także na lekarzy, dając im dostęp do dokumentacji pacjentów z jednostek, w których pracują. Jest to pewna sprzeczność, prosimy zatem o wyjaśnienie, jaki jest faktycznie oczekiwany zakres e-Dokumentacji. - **Odpowiedź: Zamawiający oczekuje obydwu możliwości w systemie ponieważ aplikacja ma inaczej współpracować z użytkownikami fizycznymi a inaczej z użytkownikami reprezentującymi osoby prawne.**
89. Lp.6, 7. System ma umożliwiać automatyczne przekazanie dokumentów z systemu HIS do aplikacji e-Dokumentacji. Czy Zamawiający akceptuje rozwiązanie, w którym e-Dokumentacja pracując bezpośrednio na bazie systemu HIS nie wymaga osobnego mechanizmu przekazywania dokumentów? - **Odpowiedź: TAK**

PYTANIA DOTYCZĄCE PROJEKTU UMOWY – Załącznik nr 7

90. Zamawiający w § 1 definiuje "Oprogramowanie" jako wszelkie oprogramowanie komputerowe dostarczone Zamawiającemu przez Wykonawcę oraz "System ZSI" jako

wszelkie "Oprogramowanie" dostarczone w ramach postępowania. W obu przypadkach oprogramowanie dostarcza Wykonawca - czy zatem należy rozumieć, że oba pojęcia są tożsame? Jeżeli tak, to czy w konsekwencji za "System ZSI" należy w myśl umowy rozumieć także oprogramowanie bazodanowe i systemy operacyjne? - **Odpowiedź: TAK**

91. § 1 pkt 5) Umowy. Prosimy o uzupełnienie pojęcia system możliwością zamiennego posługiwania się pojęciem ZSI w § 1 pkt 5 Umowy oraz wykreślenie w § 1 pkt 6). - **Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis na następujący: System, ZSI** –system informatyczny o funkcjonalnościach i parametrach, o których mowa w treści Załącznika nr 2 do Umowy oraz sprecyzowanych lub zmodyfikowanych w trakcie analizy przedwdrożeniowej, a także zgodnych z uzgodnieniami udokumentowanymi w trakcie realizacji Umowy;

92. § 1 pkt 5) i 10)Umowy. Wnioskujemy o potwierdzenie, że sprecyzowanie i zmodyfikowanie parametrów i funkcjonalności Systemu w ramach Analizy Przedwdrożeniowej nie może doprowadzić do zwiększenia wymagań (w tym modułów) i zakresu przedmiotu umowy określonych w Załączniku 1, 2 i 3 SIWZ (Umowy). - **Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**
93. § 1 pkt 6) Umowy. Wnioskujemy o wykreślenie pkt 6 w § 1 ponieważ Oprogramowanie zostało zdefiniowane w pkt 11 § 1 a system w pkt 5 § 1 umowy Ponadto ZSI/System to nie tylko Oprogramowanie. - **Odpowiedź: Zamawiający wykreśla § 1 pkt. 6 projektu umowy.**
94. § 2 ust. 1 pkt 1.4 i 1.5 Umowy. Czy oprogramowanie określone w Załączniku nr 2 jako system Informacji Medycznej (HIS) Zamawiający kwalifikuje jako oprogramowanie medyczne a pozostałe wskazane w Załączniku nr 2 jako oprogramowanie administracyjne. - **Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**
95. § 2 Umowy. Wnioskujemy o wskazanie przedmiotu umowy opisanego w § 2 ust. 1 poprzez odesłanie do konkretnych załączników i pojęć. Aktualne brzmienie § 2 ust. 1 nie wskazuje konkretnej infrastruktury teletechnicznej, sprzętu komputerowej; nie definiuje oprogramowania medycznego, administracyjnego. Definicje powyższe nie zostały zawarte też w § 1 umowy, gdzie Zamawiający zdefiniował podstawowe pojęcia umowne. - **Odpowiedź: W opinii Zamawiającego Pojęcia te na rynku IT w ochronie zdrowia funkcjonują od dawna i są zrozumiałe.**
96. § 4 i § 5 Umowy. Prosimy o potwierdzenie, że data zgłoszenia gotowości do odbioru przez wykonawcę w ostatnim dniu terminu określonego w § 4 dla każdego z etapów będzie rozumiane jako wykonanie etapu w terminie umownym. - **Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza. Przedstawiony przez Wykonawcę scenariusz będzie miał miejsce tylko w wypadku pozytywnego zwieńczenia procedury odbiorowej etapu.**

97. § 4 Umowy. Prosimy o potwierdzenie, że procedura odbiorowa jest realizowana poza terminami umownymi realizacji etapów określonych w § 4 Umowy. - **Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**
98. § 7 ust. 3 Umowy. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku gdy wykonawca nie będzie producentem oprogramowania wówczas wystarczającym będzie zapewnienie Zamawiającemu licencji udzielonej bezpośrednio przez producenta lub udzielenie przez wykonawcę sublicencji. - **Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**
99. § 7 ust. 3 pkt 1) Umowy. Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez pojęcie użyte w § 7 ust. 3 pkt 1) Umowy „bez jakichkolwiek ograniczeń". - **Odpowiedź: Zapis należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli Wykonawca dostarczy moduły systemu w szerszej specyfikacji funkcjonalnej, niż określona w przedmiocie Zamówienia, Zamawiający oczkuje, że będzie miał tytuł do eksploatacji nadmiarowych funkcji w ramach wynagrodzenia, które wypłacił Wykonawcy. Nie dopuszcza się reglamentowania jakimikolwiek zapisami dokumentów licencyjnych uprawnień Zamawiającego do wykorzystania tych funkcji.**
100. § 9 Umowy. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku, gdy realizacja usług gwarancyjnych będzie wymagała zainstalowania aktualizacji oprogramowania podmiotu innego niż wykonawca czas reakcji i naprawy biegnie od następnego dnia roboczego po dniu, w którym producent opublikował aktualizację oprogramowania lub firmware sprzętu. - **Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza, natomiast deklaruje, że jeżeli Wykonawca podobne okoliczności bezspornie wykaże, będzie je brał pod uwagę przy naliczaniu kary.**
101. § 13 ust. 1 pkt 2). Zapis Umowy zostały sformułowany w taki sposób, który kształtuje odpowiedzialność wykonawcy w sposób nie proporcjonalny do naruszenia, gdyż kary umowne są naliczane według stawki procentowej naliczanej od wartości całej umowy Tymczasem opóźnienie jeżeli wystąpi dotyczyć będzie najczęściej awarii części przedmiotu umowy Taki sposób naliczania kar umownych jest nieuzasadniony i nie ma żadnego odniesienia do wartości opóźnionych świadczeń gwarancyjnych w zakresie usuwania awarii. Prosimy zatem o wprowadzenie do § 13 Umowy zmian, które urealniłyby wysokość kar umownych, w ten sposób, aby były one naliczane od wartości umowy, co do której wykonawca pozostaje w zwłoce.

Proponujemy następujące brzmienie § 13 ust. 1 pkt 2) Umowy:

„2) z tytułu opóźnienia z przyczyn lezących po stronie Wykonawcy w usunięciu awarii, w wysokości 0,05 % wynagrodzenia za wykonanie tej części umowy, co do której wykonawca pozostaje w opóźnieniu w usunięciu awarii."

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

102. § 13 ust. 3 Umowy. Wnioskujemy o wprowadzenie do Umowy ograniczenia wartości odszkodowania do wartości Umowy z wyłączeniem utraconych korzyści. Odpowiedzialność odszkodowawczą proponujemy ograniczyć do wysokości rzeczywiście powstałej (faktycznie wyrządzonej) straty powstałej w razie ewentualnego naruszenia warunków umowy. W granicach określonych w umowie wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność odszkodowawczą za normalne następstwa swoich zachowań, ale z ograniczeniem jego odpowiedzialności do poniesionej przez Zamawiającego straty (szkody) z wyłączeniem utraconych korzyści oraz do wartości łącznej umowy. Powyższe pozwala precyzyjniej określić ryzyka i ewentualne koszty finansowe, w związku z zawarciem umowy. Wobec powyższego, zaproponowany zapis, który w dalszym ciągu chroni Zamawiającego, uwzględnia również uzasadniony interes drugiej strony umowy pozwalając wykonawcy na oszacowanie ryzyka związanego z realizacją umowy. - **Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje § 13 ust. 3 i 6 projektu umowy.**
103. § 14 ust. 2 pkt 1 umowy. Prosimy o wyjaśnienie, czy postanowienie § 14 ust. 2 pkt 1) umowy należy rozumieć w ten sposób, że opóźnienie wykonawcy w jednym z Etapów o 30 dni będzie skutkowało uprawnieniem Zamawiającego do odstąpienia od umowy. - **Odpowiedź: TAK**

Dotyczy załącznik nr 3 do SIWZ.

104. .Dotyczy Projekt LAN i EN.

Zamawiający wymaga:

- nanieść na plan budynku rozmieszczenie PEL zgodnie ze wskazówkami Zamawiającego w ilości wynikającej z pkt *II. Zakres prac* dla danego budynku;
- nanieść na plan budynku przebieg tras kablowych przy uwzględnieniu wskazówek Zamawiającego

Prosimy o udostępnię planów budynku potrzebnych do wyceny. Prosimy o wyznaczenie terminu wizji lokalnej.

Odpowiedź: Zamawiający w załączeniu przesyła rzut budynku. Jednocześnie informujemy, iż wykonawca może dokonać wizji lokalnej w dni robocze w godzinach 08.00-14.00 po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

105. Dotyczy WLAN

Zamawiający wymaga:

- nanieść na plan budynku rozmieszczenie bezprzewodowych punktów dostępowych (AP) w sposób zapewniający optymalną propagację sygnału radiowego, w ilości wynikającej z pkt II. Zakres prac dla danego budynku, w razie potrzeby ilość AP w poszczególnych budynkach po uzgodnieniu z Zamawiającym może ulec zmianie przy zachowaniu sumarycznej liczby AP;
- nanieść projektowane oznaczenia AP zgodnie z notacją uzgodnioną z Zamawiającym

W celu umożliwienia wykonania rzetelnej wyceny prosimy o udostępnieni planów budynków.

Odpowiedź: Zamawiający w załączeniu przesyła rzut budynku. Jednocześnie informujemy, iż wykonawca może dokonać wizji lokalnej w dni robocze w godzinach 08.00-14.00 po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

106. System Gaszenia Serwerowni

Zamawiający wymaga klasy gaszenia pożarów A, B, C, E, F.
Aktualnie klasy pożarów reguluje Europejska Norma, mająca status Polskiej Normy: PN-EN 2:1998 ze zmianą PN-EN 2:1996/A1:2006, wyróżnia następujące grupy pożarów:
grupa pożarów A: Pożary materiałów stałych, których normalne spalanie zachodzi z tworzeniem żarzących się węgli, np. drewna, papieru, tkanin, itp.
Grupa pożarów B: Pożary cieczy i materiałów stałych topiących się np. tworzyw sztucznych, paliw, olejów, itp.
Grupa pożarów C: Pożary gazów, np. metanu, propanu, acetylenu, wodoru.
Grupa pożarów D: Pożary metali, np. magnez, sód, potas, glin, tytan itp.
Grupa pożarów F: Pożary olejów i tłuszczów w urządzeniach kuchennych.

Proszę o informację jakie grupy pożarów mają być gaszone. W serwerowniach stosuje się grupę: A, B, C oraz urządzeń pod napięciem. Klasa E gaszenia pożarów nie istnieje. Prosimy o sprostowanie.
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w serwerowni mają być gaszone pożary typu A, B, C oraz urządzeń pod napięciem.

107. System Gaszenia Serwerowni

Zamawiający wymaga mechanizmu ręcznego włączenia/wyłączenia gaszenia. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiającemu chodziło o przycisk Strat Gaszenie i Stop Gaszenie, który jest podłączony do centrali wykrywania pożaru i sterownia gaszeniem, czy też ręcznie otwierany zawór na butli?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga Systemu gaszenia serwerowni, który ma możliwość wyzwolenia środka gaśniczego w trybie:

- ręcznym – przy użyciu „mechanizmu ręcznego włączania/wyłączania gaszenia", dopuszczalny jest zarówno „przycisk Strat Gaszenie i Stop Gaszenie" jak i ręczne otwarcie zaworu o ile środek gaśniczy zostanie wyzwolony za pośrednictwem zainstalowanej instalacji (dysz gaśniczych),
- automatycznym – na podstawie wykrycia pożaru przez czujniki pożaru, z „możliwością wyboru trybu wyzwolenia gaszenia: z koincydencją lub bez".

108. System Gaszenia Serwerowni

W celu wyliczenia potrzebnej ilości gazu gaśniczego prosimy o podanie:

- wymiarów pomieszczeń
- czy pomieszczenia posiadają podłogę techniczną podniesioną oraz czy posiadają sufit podwieszany (jeżeli tak, to proszę o podanie: przestrzeni pomiędzy podłogą a podłogą techniczną oraz przestrzeni pomiędzy stropem a sufitem podwieszanym)?

Odpowiedź: Serwerownia 1: 2,7 m x 3,5 m, wysokość 3,45 m, Serwerownia 2: 2,5 m x 4 m, wysokość 2,9 m. Pomieszczenia nie posiadają podłóg technicznych ani sufitów podwieszanych.

Dotyczy Adaptacja pomieszczenia serwerowni
Zamawiający wymaga wykonania prac adaptacji pomieszczeń Serwerowni.
Prosimy o podanie wielkości pomieszczeń oraz wysokości w tym podłogi technicznej i sufitu podwieszanego.
Prosimy o uszczegółowienie pracy dotyczących:

- dostosować wentylację w związku z instalacją systemu gaszenia serwerowni;
- osłonić rury grzewcze itp.;
- wydzielić pomieszczenie na serwerownię poprzez wybudowanie szklanych ścian działowych;
- wykonać prace budowlane: demontaż grzejnika, demontaż istniejących instalacji w pomieszczeniu, osłona rur grzewczych itp.

Odpowiedź: Oferent zobowiązany jest do samodzielnego uszczegółowienia zakresu wspomnianych prac na podstawie wizji lokalnej. Wymiary w odpowiedzi powyżej.

Prosimy o wyznaczenie terminu wizji lokalnej.

Odpowiedź: Wizja lokalna dostępna jest w dni robocze w godzinach 8:00-14:00, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

109. Dotyczy Przełącznik dystrybucyjny

Czy Zamawiający dopuści obsługę ramek typu Jumbo o rozmiarze 9K?

Tak, Zamawiający dopuści.
Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 19. Przełącznik dystrybucyjny, ppkt 4 w następujący sposób:
Było:
obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 10 K;
Jest:
obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 9 K;

110. Dotyczy Przełącznik dystrybucyjny
Zamawiający wymaga poniższych funkcjonalności:
-możliwość podłączenia zewnętrznego źródła zasilania w celu zapewnienia redundancji zasilania lub zwiększenia mocy na potrzeby PoE;
Aktualnie zapisy SIWZ wskazują na produkty wycofane z produkcji.
Prosimy o wykreślenie powyższego zapisu, gdyż wyspecyfikowane przez Zamawiającego przełączniki bez PoE nie posiadają możliwości podpięcia zewnętrznego źródła zasilania.
Większość producentów udostępnia możliwość podłączenie zewnętrznego źródła zasilania przy przełącznikach PoE 48 portowych.
Przełączniki bez PoE posiadają jedynie możliwość zamontowanie jedynie dodatkowego redundantnego zasilacza.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla.

111. Dotyczy Przełącznik dystrybucyjny 24x1G, 2x10G
Aktualnie zapisy SIWZ wskazują na produkty wskazują na produkty wycofane z produkcji.
Prosimy o dopuszczenie urządzenia z parametrami:
Ramka Typu Jumbo 9K,
Przepustowości minimum 128Gbps,
MTBF 1200 tys. godzin.

Tak, Zamawiający dopuści.

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 19. Przełącznik dystrybucyjny, ppkt 4 w następujący sposób:

Było:

- ***obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 10 K;***

Jest:

- ***obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 9 K;***

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 21. Przełącznik dystrybucyjny 24x1G, 2x10G, ppkt 4 w następujący sposób:
Było:

- ***wydajność „switch fabric" co najmniej 140 Gbps;***

Jest:

- ***wydajność „switch fabric" co najmniej 128 Gbps;***

Zamawiający nie akceptuje podwyższenia MTBF na 1200 tys. godzin (czyli 1,2 mln godzin).

112. Dotyczy Przełącznik dystrybucyjny 24x1G PoE+, 2x10G
Aktualnie zapisy SIWZ wskazują na produkty wskazują na produkty wycofane z produkcji.
Prosimy o dopuszczenie urządzenia z parametrami:
Ramka Typu Jumbo 9K,
Przepustowości minimum 128Gbps,
MTBF 1150 tys. godzin.

Tak, Zamawiający dopuści.

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 19. Przełącznik dystrybucyjny, ppkt 4 w następujący sposób:
Było:

- ***obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 10 K;***

Jest:

- ***obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 9 K;***

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 22. Przełącznik dystrybucyjny 24x1G PoE+, 2x10G, ppkt 4 w następujący sposób:
Było:

- ***wydajność „switch fabric" co najmniej 140 Gbps;***

Jest:

- ***wydajność „switch fabric" co najmniej 128 Gbps;***

Zamawiający nie akceptuje podwyższenia MTBF na 1150 tys. godzin (czyli 1,15 mln godzin).

113. Dotyczy Przełącznik dystrybucyjny 48x1G, 2x10G
Aktualnie zapisy SIWZ wskazują na produkty wskazują na produkty wycofane z produkcji.
Prosimy o dopuszczenie urządzenia z parametrami:
Ramka Typu Jumbo 9K,
Przepustowości minimum 176Gbps,
MTBF 515 tys. godzin.

Tak, Zamawiający dopuści.
Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 19. Przełącznik dystrybucyjny, ppkt 4 w następujący sposób:
Było:

- ***obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 10 K;***

Jest:

- ***obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 9 K;***

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 23. Przełącznik dystrybucyjny 48x1G, 2x10G, ppkt 4 w następujący sposób:
Było:

- ***wydajność „switch fabric" co najmniej 190 Gbps;***

Jest:

- ***wydajność „switch fabric" co najmniej 170 Gbps;***

Zamawiający nie akceptuje podwyższenia MTBF na 515 tys. godzin.

114. Dotyczy Przełącznik dystrybucyjny 48x1G PoE+, 2x10G
Aktualnie zapisy SIWZ wskazują na produkty wskazują na produkty wycofane z produkcji.
Prosimy o dopuszczenie urządzenia z parametrami:
Ramka Typu Jumbo 9K,
Przepustowości minimum 176Gbps,
MTBF 628 tys. Godzin.

Tak, Zamawiający dopuści.
Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 19. Przełącznik dystrybucyjny, ppkt 4 w następujący sposób:
Było:

- ***obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 10 K;***

Jest:

- ***obsługa ramek typu Jumbo o rozmiarze co najmniej 9 K;***

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 24. Przełącznik dystrybucyjny 48x1G PoE+, 2x10G, ppkt 4 w następujący sposób:
Było:

- ***wydajność „switch fabric" co najmniej 190 Gbps;***

Jest:

- ***wydajność „switch fabric" co najmniej 170 Gbps;***

Zamawiający nie akceptuje podwyższenia MTBF na 628 tys. godzin.

115. Przełącznik rdzeniowy

Prosimy o dopuszczenie Przełącznika rdzeniowego z dostarczonym drugim zasilaczem redundantnym (wewnętrzny w przełączniku), lecz bez możliwości podłączenia dodatkowego zewnętrznego źródła zasilania w celu zapewnienia kolejnej redundancji zasilania.

Tak, Zamawiający dopuści.
Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SIWZ, rozdział III. Wymagania, pkt 25. Przełącznik rdzeniowy, ppkt 19 i 20 w następujący sposób:

Było:

- ***wyposażony w wewnętrzny redundantny zasilacz;***
- ***możliwość podłączenia zewnętrznego źródła zasilania w celu zapewnienia redundancji zasilania;***

Jest:

- ***wyposażony w redundantny zasilacz;***

Dotyczy załącznik nr 1 do SIWZ

116. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.

Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie bez **wstawiania stron i nakładania** dla funkcji kopiowania?

Tak, Zamawiający dopuści.

117. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.

Co należy rozumieć pod pojęciem „**druk zabezpieczony**”?

Zamawiający wykreśla parametr.

118. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.

Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie bez obsługi protokołu **AppleTalk**?

Tak, Zamawiający dopuści.

119. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.

Czy Zamawiający zaakceptuje podajnik dokumentów obsługujący papier o gramaturze 52-120 g/m2?

Zamawiający dopuści urządzenie o parametrach: Urządzenie z obsługą automatycznego druku dwustronnego w zakresie 60-163 g/m2. (poz.27)

120. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.
Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-160 g/m2?

Zamawiający dopuści urządzenie o parametrach: Urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-163 g/m2. (poz.24)

121. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.
Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie obsługujące w dupleksie papier o gramaturze 60-90 g/m2?

Zamawiający dopuści urządzenie o parametrach: Urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-163 g/m2. (poz.24)

122. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.
Czy Zamawiający zaakceptuje podajnik dokumentów obsługujący papier o gramaturze 52-120 g/m2?

Zamawiający dopuści urządzenie o parametrach: Urządzenie z obsługą automatycznego druku dwustronnego w zakresie 60-163 g/m2. (poz.27)

123. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt. Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-160 g/m2?

Zamawiający dopuści urządzenie o parametrach: Urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-163 g/m2. (poz.24)

124. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.
Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie obsługujące w dupleksie papier o gramaturze 60-90 g/m2?

Zamawiający dopuści urządzenie o parametrach: Urządzenie z obsługą automatycznego druku dwustronnego w zakresie 60-163 g/m2. (poz.27)

125. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt.
Co należy rozumieć pod pojęciem „proces kopiowania tandemowy”?

Zamawiający wykreśla parametr.

126. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt. Czy zamawiający zaakceptuje urządzenie wykorzystujące toner innego typu niż polimeryzowany, który występuje wyłącznie u jednego producenta którym jest Konica Minolta?

Zamawiający dopuści.

127. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt. Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie z powiększeniem w zakresie 25-400% co 1%? Postęp co 0,1% jest wyłącznie w urządzeniach Konica Minolta?

Zamawiający dopuści.

128. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt. Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie obsługujące 136 czcionek PS3?

Zamawiający dopuści.

129. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt. Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie nie obsługujące skanowania do DPWS? Funkcję tę posiadają wyłącznie urządzenia Konica MInolta?

Zamawiający dopuści.

130. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt. Prosimy o wykreślenie ze specyfikacji zapisu dotyczącego współdzielenia z faksem miejsc przeznaczenia skanowanych dokumentów w sytuacji kiedy Zamawiający w ogóle faksu nie wymaga funkcji faksu.

Zamawiający wykreśla parametr.

131. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt. Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-210 g/m2?

Zamawiający dopuści.

132. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt. Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie obsługujące w dupleksie papier o gramaturze 60-210 g/m2?

Zamawiający dopuści.

133. Dotyczy Urządzenia wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt. Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie obsługujące podajniki papieru o gramaturze: Taca 1: 60-210 g/m2, Taca 2: 60-90 g/m2, Taca 3: 60-210 g/m2?

Zamawiający dopuści.

134. Dotyczy Drukarki sieciowe -35 szt. Czy Zamawiający dopuści drukarkę, która może mieć więcej niż 3 podajniki papieru wraz z opcjami?

Zamawiający dopuści.

135. Dotyczy Drukarki sieciowe -35 szt. Czy Zamawiający dopuści drukarkę, z wbudowanym modułem komunikacji Wireless który nie występuje jako opcja dodatkowa?

Zamawiający dopuści.

136. Dotyczy Drukarki sieciowe -35 szt. Czy Zamawiający dopuści urządzenie obsługujące gramaturę do 163g/m2?

Zamawiający dopuści urządzenie o parametrach: Urządzenie obsługujące papier o gramaturze maksymalnej 163 g/m2 (poz.14)

137. Dotyczy Monitory przeglądowe/referencyjne – 4 szt. Całkowity czas reakcji matrycy. Czy Zamawiający dopuści monitor przeglądowy z całkowitym czasem reakcji 14ms? Zmiana wartości czasu reakcji będzie niezauważalna dla użytkownika, umożliwi natomiast zwiększenie konkurencji i optymalizację oferty. Co więcej w przypadku monitorów medycznych, na których prezentowane są obrazy medyczne – a więc statyczne, czas reakcji matrycy ma znaczenie marginalne. Zaawansowane monitory medyczne w szczególności monitory opisowe mają zawsze bardzo wysokie

czasy reakcji co wynika z technologii i zastosowanego rodzaju matrycy – zoptymalizowanej do wyświetlania przede wszystkim obrazów statycznych.

Zamawiający podtrzymuje zapisy.

138. Dotyczy Monitory przeglądowe/referencyjne – 4 szt. Definiowane tryby pracy 4 tryby pracy monitora. Wnoszę o zmianę przez Zamawiającego zapisu na 1 tryb pracy monitora z możliwością pełnej kalibracji sprzętowej przez użytkownika. Zdefiniowanie przez Zamawiającego osobnych trybów: tekstowego, standard DICOM, ustawień własnych i trybu kalibracji wyklucza dopuszczenie 3 trybów do pełnej kalibracji. Zgodnie z obowiązującymi przepisami monitory powinny być dostosowane do pracy w standardzie DICOM i temu powinna służyć kalibracja. Użytkownik zmieniając ustawienia zdefiniowanych trybów zmieni ich przeznaczenie.

Zamawiający zmienia zapis pkt 12 na : „Definiowany przynajmniej 1 tryb pracy monitora" .

139. Dotyczy Monitory przeglądowe/referencyjne – 4 szt. Częstotliwość odświeżania
Wnoszę o zmianę przez Zamawiającego zapisu dotyczącego częstotliwości odświeżania. Wymagane wartości zawężają możliwy wybór rozwiązań, wskazując na jednego producenta. Modyfikacja powyższych kryteriów do przedziału co najmniej 31khz (częstotliwość pozioma) i 49Hz (częstotliwość pionowa) i nie więcej niż 100kHz (częstotliwość pozioma) i 85Hz (częstotliwość pionowa) pozwoli na zwiększenie konkurencji i optymalizację oferty, jednocześnie nie wpłynie w sposób znaczący i widoczny dla użytkownika na różnice funkcjonalne i jakość prezentowanego obrazu.

Zamawiający zmienia zapis zgodnie z powyższa propozycją: Pkt 14. Co najmniej 31khz (częstotliwość pozioma) i 49Hz (częstotliwość pionowa) i nie więcej niż 100kHz (częstotliwość pozioma) i 85Hz (częstotliwość pionowa).

140. SIWZ, XIII. Warunki udziału w postępowaniu, pkt. 1.2.a)
Wnosimy o wydzielenie do osobnego wymogu robót budowlanych polegających na „wykonaniu sieci komputerowej". Zwracamy uwagę, iż legitymowanie się doświadczeniem polegającym na wdrożeniu systemów informatycznych dla jednostek służby zdrowia łącznie z robotami budowlanymi polegającymi na wykonaniu sieci komputerowej jest unikatowe i skutecznie uniemożliwia złożenie oferty Wykonawcom specjalizującym się w informatyce medycznej.

Odpowiedź: Nie zgadzamy się, że kompleksowa informatyzacja szpitala zawierająca dostawę systemu i wykonanie sieci komputerowej jest „unikatowa". Zamawiającemu zależy na wylegitymowaniu się przez Wykonawcę doświadczeniem z realizacji kompleksowej dostawy.

141. Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ oprogramowanie

1.2.1. Wymagania ogólne dla HIS „Oferowany system HIS musi umożliwiać pracę w modelu trójwarstwowym (webowym) w rozumieniu określonym w wierszach poniżej, zależnie od bieżących potrzeb Zamawiającego". „HIS działa również w architekturze trójwarstwowej – rozumianej jako sytuacja, w której baza danych znajduje się na serwerze centralnym obsługującym zarządzanie i przetwarzanie danych, natomiast klientem jest przeglądarka internetowa (co najmniej: IE, Firefox) komunikująca się z użytkownikiem za pośrednictwem serwera aplikacji."

Zwracamy uwagę, iż zapisy odwołujące się do bieżących potrzeb Zamawiającego są niezgodne z art. 29 ust. 1 ustawy Pzp. Ponadto powyższe zapisy wyraźnie preferują jednego dostawcę i mają na celu ograniczenie konkurencji. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie pracy systemu HIS nie tylko w modelu webowym, ale również w architekturze klient-serwer. Takie rozwiązanie spowoduje zwiększenie konkurencyjności w postępowaniu i w żadnym stopniu negatywnie nie wpłynie na funkcjonalność systemu będącego przedmiotem zamówienia.

Odpowiedź: Nie zgadzamy się, że powyższe zapisy wyraźnie preferują jednego dostawcę. Wymóg działania systemu w oparciu o interfejs przeglądarkowy jest obecnie branżowym standardem, wykorzystywanym przez większość producentów HIS. SIWZ pozostaje be zmian.

142. Załącznik nr 1 do SIWZ – Tablety medyczne

Czy Zamawiający dopuści tablet o poniższych parametrach technicznych ?

Tablety medyczne		
Lp.	Nazwa komponentu	Minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne
1.	Ekran	Wielodytykowy, Rozdzielczość 1900x1200 Przekątna ekranu 10,1" Jasność 400 nitów
2.	Procesor	1,6 GHz
3.	Obudowa	Powłoka
4.	Układ graficzny	Zintegrowany
5.	Pamięć RAM	4GB
6.	Pamięć wewnętrzna	64GB
7.	Czas pracy na baterii	13 godz.

8.	Komunikacja	Karta sieci bezprzewodowej Broadcom 801.11a/b/g/n (2 x 2) oraz moduł Bluetooth® 4.0
9.	Wejście komputerowe	Port ładowania 1 gniazdo słuchawkowe/mikrofonowe combo
10.	Temperatura pracy	Od 0° do 35° C
11.	System operacyjny	Windows 10 Pro 64
12.	Kamera	Przednia 2,1 MP, 1080p Tylna 8 MP, lampa błyskowa LED (z tyłu)
13.	Stacja dokująca	Stacja dokująca dedykowana pod zamawiany tablet Umożliwiająca ładowanie akumulatora tabletu
14.	Inne	Mikrofon, głośniki Waga 680g Urządzenie musi być zakupione w oficjalnym, polskim kanale dystrybucyjnym
15.	Gwarancja	Standardowa 12 miesięcy

Odpowiedź: Wymogi minimalne w odniesieniu do tabletu pozostają bez zmian.

143. Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ oprogramowanie

1.2.1. Wymagania ogólne dla HIS.

„50. HIS ma możliwość dodawania nowych przycisków na formatkach z uwzględnieniem wymogu w wierszu 30, jak również przyporządkowania przyciskom już istniejącym nowego znaczenia bez ingerowania w kod źródłowy”

Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający ma na myśli sugerując uwzględnianie wymogu w wierszu 30, który dotyczy uprawnień do obiektów baz danych nie precyzując żadnego wymogu. Ponadto prosimy o doprecyzowanie o jakie „nowe znaczenie” chodzi.

Jaki efekt Zamawiający chciałby uzyskać?

Zamawiający precyzuje, że w wymogu odwołuje się do wierszy 25, 28 i 29. Zamawiający oczekuje możliwości dodawania na formularzach nowych przycisków, użycie których skutkuje uruchomieniem co najmniej: innych modułów HIS, formularzy HIS, raportów.

144. Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ oprogramowanie

1.2.23 Laboratorium

„W przypadku braku integracji – prowadzenie księgi głównej laboratorium zawierającej:”

Założeniem ZSI czyli Zintegrowanego Systemu Informatycznego jest zintegrowanie wszystkich aplikacji/modułów/ systemów jakie będą przez Zamawiającego wykorzystane, natomiast powyższy wymóg stoi w sprzeczności z tymi zasadami, ponieważ dopuszcza brak

integracji z systemem LIS. W ocenie Wykonawcy producent systemów HIS powinien posiadać w swej ofercie produktowej również oprogramowanie laboratoryjne, albo powinien być w stanie zapewnić integrację z dostarczanym przez siebie systemem LIS innego producenta. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie możliwości braku integracji z systemem LIS i RIS.

Odpowiedź: Intencją Zamawiającego było przez domniemanie, że alternatywą dla integracji LIS, RIS jest sytuacja, w której produkty te są immanentnymi komponentami HIS. Ponieważ faktycznie wymóg można rozumieć dwuznacznie Zamawiający potwierdza, że nie dopuszcza dostawy systemów LIS i RIS nie wymieniających danych z HIS w zakresie znoszącym konieczność nanoszenia tych samych danych.

145. Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ oprogramowanie
1.2.25 Apteka
„108. Możliwość wykorzystania katalogu BAZYL”
„109. Możliwość półautomatycznego przypisania leków z katalogu BAZYL do listy produktów (receptariusza szpitalnego)”
Wnosimy o zmianę powyższego zapisu jako wprost sugerującego konkretną bazę słownikową leków. Na rynku dostępne są również inne bazy słownikowe leków np. BLOZ. Pozostawienie powyższych zapisów uniemożliwia wzięcie udziału w postępowaniu wykonawcom używającym w swoich systemach inne bazy leków. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści możliwość wykorzystania innych katalogów lekowych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuści możliwość wykorzystania innych katalogów lekowych.

146. Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ oprogramowanie
1.2.27 Apteka mobilna
„1. Działanie na tabletach z systemem operacyjnym Google Android 4.0 lub nowszym”
Wskazanie przez Zamawiającego jednej platformy systemowej dla urządzeń mobilnych jest działaniem naruszającym uczciwą konkurencję i ogranicza wybór z szerokiej gamy rozwiązań na rynku. Czy zamawiający dopuści obsługę aplikacji mobilnej na innych systemach operacyjnych aniżeli Android?

Odpowiedź: Zamawiający dopuści możliwość obsługi aplikacji mobilnej na innych systemach operacyjnych aniżeli Android, pod warunkiem dostarczenia odpowiedniej liczby licencji do obsługi aplikacji .

147. Załącznik nr 2a do SIWZ – prezentacja systemu, 1.2. Funkcje punktowane – HIS [Tab. Nr 2]

„System posiada możliwość pracy w dwóch architekturach jednocześnie. W wersji dwuwarstwowej i trójwarstwowej istnieje wspólny (jednoczesny) mechanizm konfiguracji obu systemów. Zmiana wartości parametrów konfiguracyjnych widziana jest na bieżąco przez obie wersje systemu."

Zwracamy uwagę, iż wymóg działania systemu w dwóch architekturach jednocześnie jest wymogiem sztucznym, ograniczającym konkurencję w postępowaniu, który nie daje Zamawiającemu żadnych realnych korzyści. W związku z powyższym wnosimy o jego usunięcie z funkcji punktowanych.

Odpowiedź: Zamawiający posiada odmienną opinię. W tym przypadku nie jest to funkcja obowiązkowa, lecz punktowana pokazująca elastyczność rozwiązania producenta.

148. Dotyczy systemów ERP

Na stan obecnej wiedzy dostępnej Wykonawcy, posiadany przez zamawiającego system ERP Impuls EVO firmy BPSC integruje się tylko z jednym systemem klasy HIS tj.: Eskulap, co stoi w sprzeczności z zasadami konkurencyjności i uniemożliwia złożenie oferty innym Wykonawcom oferującym konkurencyjne systemy klasy HIS. Dodatkowo należy nadmienić, iż podczas dialogu technicznego Zamawiający wielokrotnie podkreślał możliwość wymiany systemów części „szarej", zaznaczając, że chciałby aby pochodziła od jednego producenta.

W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie wymiany obecnie stosowanych systemów klasy ERP lub co najmniej zapewnienia ze strony Zamawiającego, iż udostępni wszelkie niezbędne informacje/materiały/protokoły komunikacji konieczne do przeprowadzenia integracji z ww. systemem Impuls oraz nie obarczy Wykonawcy kosztami integracji powstałymi po stronie producenta posiadanego przez siebie oprogramowania ERP.

Należy zwrócić szczególną uwagę na fakt, iż koszty integracji i utrzymania posiadanego przez Zamawiającego rozwiązania ERP będą wysokie i finalnie mogą znacznie przewyższyć koszt wymiany oprogramowania ERP.

Odpowiedź: Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na jedno z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.

149. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 1 pkt 1

Prosimy o wskazanie, które dni są dniami wolnymi u Zamawiającego, względnie o określenie w jaki sposób Zamawiający te dni wskaże.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla zapis dotyczący dni wolnych u Zamawiającego.

150. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 2 ust. 1 pkt 1.3
Czy Zamawiający potwierdzi, że pod użytym w tym postanowieniu projektu umowy pojęciem „serwis sprzętu komputerowego" rozumie serwis gwarancyjny tego sprzętu, o którym mowa w § 9 ust. 16 projektu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

151. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 5 ust. 2
Czy Zamawiający potwierdzi, że Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania i do przekazania Zamawiającemu wraz ze zgłoszeniem gotowości do odbioru Protokołu Odbioru zgłaszanego etapu lub przedmiotu Umowy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

152. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 7 ust. 7
Zwracamy uwagę na błędne odwołanie w tym postanowieniu projektu umowy do ust. 8, który nie traktuje o przeniesieniu autorskich praw majątkowych. Tym samym, czy Zamawiający potwierdzi, że to odwołanie jest błędne i winno zostać zastąpione odwołaniem do ust. 7 i ust. 9 § 7 projektu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający dziękuje za zwrócenie uwagi na rzeczony zapis.

153. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 9 ust. 9 pkt 1.3 lit. a) i b)

a) Czy Zamawiający potwierdzi, że usuwanie Awarii i Usterek, o których mowa w tym postanowieniu projektu umowy, dla części administracyjnej Oprogramowania będzie dokonywane zgodnie z pkt 1.2 ust. 9 w § 9 projektu umowy, czyli w godzinach 8:00 – 16:00 w dni robocze?
b) Czy Zamawiający potwierdzi, że momentem przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę jest moment potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę jak w § 9 ust. 5 wzoru umowy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

154. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 9 ust. 16 lit. d)
Zwracamy uwagę, że to postanowienie projektu umowy jest niedokończone, ani też nie zawiera odesłania do znanego obu stronom dokumentu, w którym określone byłyby warunki gwarancji wymagane przez Zamawiającego. Czy Zamawiający uzupełni w tym zakresie to postanowienie projektu umowy, lub wskaże dokument, do którego ono odsyła?

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje § 9 ust. 16 lit. d) projektu umowy. W załączeniu uaktualniony projekt umowy.

155. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 11 ust. 4
Czy Zamawiający potwierdzi, że pod użytym w tym postanowieniu projektu umowy pojęciem „wszystkie płatności" rozumie wszystkie płatności dokonywane na podstawie postanowień umowy zawartej na wykonanie przedmiotowego zamówienia, niniejszej umowy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

156. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 11 ust. 6
Czy Zamawiający potwierdzi, że płatności wynagrodzenia, części wynagrodzenia za dany Etap, należnego Wykonawcy, będzie dokonywał w terminie określonym w ust. 6 § 11 projektu umowy, lecz za dany Etap nie później jak w terminach wskazanych w ust. 3 pkt 1 – 5 § 11 projektu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza i poprawia ust. 6 § 11 projektu umowy poprzez ujednolicenie terminów płatności na 30 dni.

157. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 11 ust. 7
Zwracamy uwagę, że w tym postanowieniu projektu umowy pojawiło się błędne odwołanie do ust. 5, w którym żaden termin płatności nie został określony. Zatem, czy Zamawiający zastąpi to błędne odwołanie prawidłowym odwołanie do ust. 6 w związku z ust. 3 § 11 projektu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis § 11 ust. 7 projektu umowy na następujący: Za dotrzymanie terminu zapłaty uważa się złożenie przez Zamawiającego w terminie, o którym mowa odpowiednio w ust. 6 w związku z ust. 3 § 11 polecenia przelewu w banku Zamawiającego

158. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 13 ust. 4
Zwracamy uwagę, że wykonanie wdrożenia systemu informatycznego, zawsze wiążę się z koniecznością współdziałania Zamawiającego z Wykonawcą, bez którego to współdziałania Wykonawca nie będzie mógł w terminie zrealizować zamówienia, co powoduje, iż kary umowne obciążające Wykonawcę za niewykonanie przedmiotu zamówienia lub jego części w terminie można jedynie uzależniać od jego winy w niedochowaniu tego terminu. Taka konstrukcja kary umownej zaś wymaga, aby obowiązany miał możliwość zanegowania jego zawinienia, a co za tym idzie i naliczenia mu kary umownej z tego tytułu. Brak tej możliwości

zaś statuuje przedmiotowe postanowienie projektu umowy, zgodnie z którym Wykonawca bezwarunkowo i nieodwołanie wyraża zgodę na potrącanie kar, które powinien móc zakwestionować, z należnego Wykonawcy wynagrodzenia oraz z zabezpieczenia należytego wykonania umowy, co należy uznać za postanowienie sprzeczne z naturą stosunku umownego objętego niniejszym zamówieniem, a co za tym idzie zgodnie z art. 58 § 1 Kodeksu cywilnego, za nieważne. W związku z powyższym, czy Zamawiający, doprowadzając do zgodności z powszechnie obowiązującym prawem projektu umowy, inkorporując zasadę zawinienia Wykonawcy i jego prawo ustosunkowania się do obciążenia go karami umownymi, wykreśli z tego postanowienia projektu umowy słowa: „na co Wykonawca wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskania potwierdzenia”?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zamierza wykorzystać ten przywilej uprzednio wystosowując notę obciążeniową Wykonawcy, na którą ten będzie miał 14 dniowy termin, żeby się ustosunkować. W przypadku braku reakcji w postaci przedłożenia okoliczności, za które Wykonawca nie odpowiedna, Zamawiający będzie uprawniony do potrącenia kary z wynagrodzenia.

159. Załącznik nr 7 do SIWZ – projekt umowy, § 15 ust. 2

Czy Zamawiający potwierdzi, że ustalenie wartości wykonanych robót oraz zakupionych materiałów i urządzeń na dzień odstąpienia, zinwentaryzowanych jak w ust. 1 § 15 projektu umowy, nastąpi w stosunku do wynagrodzenia ustalonego w § 11 ust. 1 projektu umowy proporcjonalnie do udziału tak zinwentaryzowanych prac w całym zakresie przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

160. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie

Zamawiający nie zawarł ani w SIWZ ani w OPZ informacji o obecnie posiadanym przez szpital systemie w części medycznej, jakim jest OPTIMED, firmy Comarch Healthcare S.A. Zamawiający posiada wiele modułów w zakresie części białej systemu. Czy Zamawiający przewiduje migrację danych z tego systemu do nowo zakupowanego w ramach bieżącego postępowania? Jeśli tak to wnosimy o udostępnienie wykonawcom szczegółowych danych technicznych niezbędnych do przeprowadzenia migracji oraz wprowadzenie do SIWZ pełnej listy baz danych, z których ma nastąpić migracja danych, wraz ze wskazaniem wszystkich technicznych informacji, dzięki którym możliwa będzie ta migracja, a w szczególności m.in.:
a. ilość i rodzaje baz danych (proste czy złożone, relacyjne czy obiektowe itp. Itd.),

b. struktura poszczególnych baz danych (rodzaje i ilość tabel, zakres i opis danych w tabelach, relacje pomiędzy
danymi, zainstalowane procedury po stronie serwera baz danych itp.),
c. rozmiar baz danych,
d. sposób migracji ze wskazaniem na dane, które maja pierwszeństwo, informacji na temat spójności danych etc.,
e. zakres danych podlegających migracji (dane z jakich obszarów za jakie lata itd.),
f. hasła dostępu umożliwiające dostęp do danych.
Wnosimy również o podanie pełnego zakresu czynności jakie ma zrealizować Wykonawca, aby można było uznać,
że spełnił on wymagania przedmiotu zamówienia w zakresie migracji.

Wykonawca winien uwzględnić w ofercie 5 dni roboczych na przeniesienie danych. Dane zostaną dostarczone przez Zamawiającego w formacie wskazanym przez Wykonawcę, do wyboru: xls, csv, xml.

161. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie
Jak Zamawiający przewiduje migrację danych z zakresu modułu Rozliczenia z NFZ z systemu aktualnie posiadanego w szpitalu do systemu zakupowanego w ramach niniejszego postępowania? Czy dane mają zostać przeniesione w stosunku 1:1? Prosimy o wyszczególnienie danych, które mają zostać zmigrowane. Rozumiemy, iż może być to wymagane w kontekście przygotowywania późniejszych korekt do NFZ.

Zamawiający zakłada migrację wyłącznie danych statystycznych. Korekty, jeżeli wystąpią będą realizowane w aktualnie użytkowanym module Rozliczenia.

162. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
W jakim celu ma zostać dostarczone niniejsze oprogramowanie? Oprogramowanie takie, jeśli już, to jest instalowane w dużych szpitalach wojewódzkich a nie w małych szpitalach, jakim jest np. Szpital w Mławie. Dodatkowo, oprogramowanie to może stanowić znaczącą część budżetu Zamawiającego przeznaczonego na niniejsze postępowanie, gdyż takie systemy nie są rozwiązaniami tanimi. Prosimy o wykreślenie wymagania dostarczenia niniejszego oprogramowania bądź o zmianę wymagań z wizualizacji 3D na 2D i co za tym idzie dostosowanie pozostałych parametrów tego oprogramowania do wersji 2D.

Wizualizacja budynku służyć ma dwóm celom:

1) Nawigacja po obiekcie dla pacjentów z prezentacją ścieżek dojścia do wybranego celu. Zamawiający dysponuje kilkoma budynkami. Dla płynnego ruchu pacjentów wymaga zastosowania tego rozwiązania osadzonego na Infokiosku.

2) Potrzeba lokalizacji pacjentów i urządzeń infrastruktury.

Wizualizacja 3D dotyczy bryły budynku. Zamawiający dopuszcza zastosowanie wizualizacji 2D w zakresie nawigacji po obiekcie, czyli mapa płaska pomieszczeń, korytarzy, ciągów komunikacyjnych, pięter.

163. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Kto docelowo ma korzystać z oprogramowania mapowego? Czy będą to wyłącznie pacjenci szpitala (tylko znajdujący się już w szpitalu czy również Ci udający się do niego)? W jakim celu, w takim razie, na wizualizacji ma się pojawiać informacja o pacjencie odbijającym się na pośrednictwem opaski RFID?

Z oprogramowania mapowego ma korzystać personel szpitala w zakresie lokalizacji pacjentów i urządzeń. Dostęp do systemu lokalizacji posiada wyłącznie personel szpitala. Pacjenci szpitala korzystają z Infokiosku wyłącznie w celu uzyskania graficznej informacji związanej z lokalizacją miejsca wykonania świadczeń i usług medycznych.

164. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Czy wizualizacja ma być dostępna tylko i wyłącznie na ekranach kiosków informacyjnych dostarczanych w ramach niniejszego postępowania?

Z oprogramowania mapowego ma korzystać personel szpitala w zakresie lokalizacji pacjentów i urządzeń. Dostęp do systemu lokalizacji posiada wyłącznie personel szpitala z poziomu komputera. Pacjenci szpitala korzystają z Infokiosku wyłącznie w celu uzyskania graficznej informacji związanej z lokalizacją miejsca wykonania świadczeń i usług medycznych.

165. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Prosimy o niezwłoczne przekazanie dokumentacji projektowej szpitala – planów, rzutów, projektów. Są one niezbędne do przygotowania wizualizacji 3D wraz ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w opisie „oprogramowania mapowego". Co

więcej, bez tych danych Wykonawca nie jest w stanie wycenić wymaganego elementu niniejszego postępowania, jakim jest „oprogramowanie masowe" i tym samym złożyć oferty.

Zamawiający w załączeniu udostępnia posiadaną dokumentację projektową szpitala.
Zamawiający dopuszcza zastosowanie wizualizacji 2D, w szczególności w zakresie nawigacji po obiekcie, czyli mapę płaską pomieszczeń, korytarzy, ciągów komunikacyjnych, pięter, przy czym zastrzega, że zależy mu na estetycznej prezentacji obiektów.

166. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
W jakiej wersji zostanie przekazana dokumentacja, o której mowa w pytaniu powyższym, nr 6:
a) papierowa,
b) elektroniczna pdf,
c) elektroniczna DWG/DXF 2D lub 3D?
d) inna np. STEP

Zamawiający w załączeniu udostępnia posiadaną dokumentację projektową szpitala w wersji elektronicznej.

167. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Czy dokumentacja to tylko rzuty płaskie czy również przekroje? Ze względu na konieczność opracowania wizualizacji 3D wymagane będą również wysokości pomieszczeń. Prosimy o ich podanie.

Zamawiający dopuszcza zastosowanie wizualizacji 2D, w szczególności w zakresie nawigacji po obiekcie, czyli mapę płaską pomieszczeń, korytarzy, ciągów komunikacyjnych, pięter, przy czym zastrzega, że zależy mu na estetycznej prezentacji obiektów.

168. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Czy wizualizacją mają być objęte wszystkie pomieszczenia i infrastruktura wokół szpitala, czy tylko wybrane pomieszczenia/rejony?

Wizualizacja 3D dotyczy bryły budynku. Zamawiający dopuszcza zastosowanie wizualizacji 2D w zakresie nawigacji po obiekcie, czyli mapę płaską pomieszczeń, korytarzy, ciągów komunikacyjnych, pięter. Zamawiający udostępni plany budynków. Infrastruktura wokół szpitala nie podlega wizualizacji.

169. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Jak szczegółowa ma być wizualizacja?

Wizualizacja 3D dotyczy bryły budynku. Zamawiający dopuszcza zastosowanie wizualizacji 2D w zakresie nawigacji po obiekcie, czyli mapa płaska pomieszczeń, korytarzy, ciągów komunikacyjnych, pięter. Zamawiający udostępni plany budynków.

170. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Proszę określić wymaganą, maksymalną rozdzielczość w pikselach np:
a) Bazowa 640x480
b) HDTV 720p 1280x720
c) HDTV 1080i/p 1920x1080
d) Ultra HD 3840x2160
e) Inna ……..
Zwracamy uwagę, iż im więcej szczegółów, tym cięższe pliki i wolniejsza praca urządzeń z interfejsem.

W przypadku zastosowania technologii 3D rozdzielczość nie będzie brana pod uwaga, gdyż informacje zapisane są w postaci wektorowej. W przypadku użycia technologii 2D wymaganą rozdzielczością będzie 1280x720.

171. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Proszę podać wymagany współczynnik proporcji ekranu np. 16:9 czy 16:10. Inne? Jakie?

Oprogramowanie mapowe powinno prawidłowo się wyświetlać na dostarczonych w ramach przedmiotowego postępowania Infokiosków i komputerów PC.

172. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe

Jakie monitory (producent/model) będą służyć do prezentacji wizualizacji?

Wizualizacja dla pacjenta będzie odbywać się z wykorzystaniem Infokiosku. Parametry zostały określone w przedmiocie zamówienia. Wizualizacja dla personelu szpitala będzie odbywać się z wykorzystaniem komputerów PC dostarczonych w ramach zamówienia. Parametry zostały określone w przedmiocie zamówienia.

173. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oprogramowanie mapowe
Na kiedy wymagane jest opracowanie wizualizacji 3D? Czy termin dostarczenia oprogramowania mapowego ma być tożsamy z terminem dostarczenia systemu, tj. 240 dni od podpisania umowy?

Tak, termin ma być tożsamy z terminem dostarczenia systemu.

174. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA, ZLECENIA – PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA
Zapisy znajdujące się w ww. modułach sugerują potrzebę dostarczenia systemu RIS i PACS wraz z przeglądarką zdjęć DICOM. Z wiedzy posiadanej przez Wykonawcę Zamawiający posiada już wdrożony w ramach osobnego postępowania system RIS oraz PACS. Czy w takim razie Zamawiający wymaga integracji dostarczanego aktualnie systemu HIS z dostarczonym już systemem RIS/PACS i realizację zapisanych w ww. modułach funkcjonalności?

Zamawiający oczekuje integracji systemu lub dopuszcza jego wymianę.

175. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, ZLECENIA – PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA
Pkt. 84-90.
„Moduł umożliwia przegląd oraz obróbkę wizualną wyników obrazowych pacjenta z pracowni diagnostycznych w formacie DICOM zapewniając:

- możliwość porównania na ekranie, co najmniej 2 zdjęć,
- możliwość powiększania oraz pomniejszania zdjęć,
- możliwość podglądu istotnych, zaznaczonych przez pracownię punktów,
- możliwość stosowania linijki,
- możliwość stosowania filtrów,
- możliwość wykorzystania lupy,

- możliwość wydruku wyniku."
  Czy ww. funkcjonalność zostanie spełniona, jeśli Wykonawca dostarczy przeglądarkę DICOM możliwą do uruchomienia poprzez URL?

Zamawiający potwierdza.

Ww. zapis sugeruje potrzebę dostarczenia systemu PACS wraz z przeglądarką zdjęć DICOM. Z wiedzy posiadanej przez Wykonawcę Zamawiający posiada już wdrożony w ramach osobnego postępowania system RIS oraz PACS. Czy w takim razie Zamawiający wymaga integracji dostarczanego aktualnie systemu HIS z dostarczonym już systemem RIS/PACS?

Zamawiający oczekuje integracji systemu lub dopuszcza jego wymianę.

176. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA
Pkt.23 : „Możliwość tworzenia formularzy zleceniowych i wynikowych odpowiadających indywidualnym potrzebom danej pracowni diagnostycznej."
Formularze są zwyczajowo tworzone w systemie HIS. Czy Zamawiający dopuści możliwość tworzenia formularzy zleceniowych i wynikowych z HIS?

Zamawiający potwierdza.

177. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA
Pkt. :
„42. Generowanie zbiorczych raportów finansowych w dowolnym przedziale czasowym z efektów wykonywanych usług z uwzględnieniem logiki pracowni (np. umowa z NFZ, umowy indywidualne z jednostkami zlecającymi, gdzie każda może mieć indywidualny cennik badań, badania współfinansowane).
43. Generowanie raportów szczegółowych zestawień wykonanych usług dla poszczególnych jednostek zlecających oraz wspomagania ich fakturowania – w dowolnym przedziale czasowym.
45. Wydruki faktur sprzedaży indywidualnej i dla zleceniodawców zewnętrznych.
46. Możliwość wprowadzenia cenników badań dla poszczególnych jednostek zlecających z określeniem czasu ważności danego cennika."
Ww. funkcjonalności nie dotyczą pracowni diagnostycznej tylko systemu ERP. Prosimy o możliwość realizacji ww. wymagań w systemie w części administracyjnej.

Zamawiający oczekuje, aby zarządzanie cennikami oraz generowanie raportów było realizowane w pracowni diagnostycznej. Dane źródłowe będą w module pracowni i tam ma się odbywać generowanie raportów. Zamawiający dopuszcza realizację punktu 45 w części administracyjnej.

178. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA
Pkt.56 : „Współpraca ze źródłami obrazu. Możliwość przechwytywania poszczególnych klatek oraz strumienia wideo."
Ww. zapis sugeruje potrzebę dostarczenia systemu PACS wraz z przeglądarką zdjęć DICOM. Z wiedzy posiadanej przez Wykonawcę Zamawiający posiada już wdrożony w ramach osobnego postępowania system RIS oraz PACS. Czy w takim razie Zamawiający wymaga integracji dostarczanego aktualnie systemu HIS z dostarczonym już systemem RIS/PACS?

Zamawiający oczekuje integracji systemu lub dopuszcza jego wymianę.

179. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA
Pkt. :
„57. Definiowanie zbioru dodatkowych informacji obligatoryjnych i opcjonalnych dla skierowania."
„58. Definiowanie zbioru dodatkowych informacji obligatoryjnych i opcjonalnych dla wyniku."
Wymaganie jest zbyt ogólne. Prosimy o wyszczególnienie zamkniętej listy wymaganych informacji, jakie mają się znaleźć na dokumencie skierowania i wyniku.

Zamawiający oczekuje możliwości uzupełnienia dodatkowych informacji, takich jak:- w zakresie skierowania – posiadane ciała obce w organizmie, przebyte złamania, przebyte choroby, alergie, stosowane antybiotyki; - w zakresie wyniku - warunki ekspozycji (np. mAS),

180. Dotyczy: SIWZ, OPZ
Jaka jest przewidywana maksymalna liczba użytkowników korzystających jednocześnie z systemu z podziałem na część medyczną i administracyjną oraz z podziałem na moduły systemu?
Maksymalna liczba osób jednocześnie korzystających z systemu części białej wynosi 150.

Maksymalna liczba osób jednocześnie korzystających z systemu części szarej wynosi 20.

181. Dotyczy: SIWZ, OPZ
Czy posiadają Państwo oprogramowanie MS SQL, MS Windows Server, licencje terminalowe? Jeśli tak, to proszę podać rodzaj i ilość posiadanych licencji.
Zamawiający posiada licencje Windows Server 2003 oraz Windows Server 2008. Zamawiający wymaga dostarczenia wszelkich niezbędnych licencji potrzebnych do uruchomienia systemów wykonawcy.

182. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zarządzanie aparaturą medyczną
Zarządzanie aparaturą medyczną => Zarządzanie i administracja => 18.: „Mechanizm captcha aktywujący się po trzech nieudanych próbach logowania."
Czy Zamawiający dopuszcza brak mechanizmu captcha aktywującego się po 3 nieudanych próbach logowania?

Zamawiający dopuszcza brak mechanizmu captcha aktywującego się po 3 nieudanych próbach logowania.

183. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zarządzanie aparaturą medyczną
Zarządzanie aparaturą medyczną => Zarządzanie i administracja => 44.: „Możliwość dodania plików do urządzeń kilkoma metodami: poprzez przeciąganie plików z komputera metodą drag&drop; bezpośrednio ze skanera - bez zapisywania pliku na dysku; z adresu URL."
Czy Zamawiający wymaga, aby wszystkie metody dodawania plików były dostępne czy wystarczy tylko jedna z nich?

Zamawiający wymaga wszystkich metod.

184. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zarządzanie aparaturą medyczną
Zarządzanie aparaturą medyczną => Zarządzanie i administracja => 143: „Możliwość tworzenia własnych szablonów wydruków (druki OT, paszport urządzenia, rozchód kosztów faktury, RW, rozchód części na ośrodki kosztów, zapytanie ofertowe, zlecenie, podsumowanie zlecenia / zadania) poprzez wewnętrzny edytor graficzny lub poprzez wgrywanie plików w formacie word."

i 145.: „Możliwość tworzenia szablonów przez wewnętrzny interfejs graficznych (WYSIWYG) lub poprzez dodawanie dokumentów generowanych poza systemem jako szablony (pliki word).”
Czy Zamawiający dopuszcza możliwość tworzenia szablonów wydruków poza systemem w programie innym niż word (np. Crystal Reports)?

Zamawiający oczekuje możliwości tworzenia raportów w najpopularniejszym edytorze word lub jego bezpłatnym zamienniku openoffice.

185. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Harmonogramy webowe
Harmonogramy webowe => 1: „Interfejsem użytkownika jest przeglądarka internetowa (co najmniej Chrome; Firefox; IE; Edge)”
Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, aby Harmonogramy były dostępne przez odrębną aplikację, a nie przez przeglądarkę internetową?

Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

186. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Wymagania ogólne dla HIS
Pkt. 10 do 13:
„10. HIS posiada mechanizmy umożliwiające zapis i przeglądanie danych o logowaniu użytkowników do HIS pozwalające na uzyskanie informacji o czasie i miejscach ich pracy.
11. Hasła użytkowników są przechowywane w bazie danych w postaci niejawnej (zaszyfrowanej).
12. W HIS są zaimplementowane mechanizmy walidacji haseł zgodnie z wymaganiami ustawowymi przewidzianymi dla rodzaju danych przetwarzanych przez HIS.
13. HIS umożliwia automatyczne wylogowanie użytkownika z systemu (przy przekroczeniu zadanego czasu bezczynności ustanowionego uprzednio przez Administratora).”
Jak należy rozumieć umieszczenie wymagań 10 do 13 w sekcji „Motor bazy danych”? W naszej opinii wymagania 10-13 nie maja związku z motorem bazy danych.

Zamawiający uzna realizację wymogów na poziomie oprogramowania aplikacyjnego.

187. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Wymagania ogólne dla HIS

Pkt 15: „HIS w wersji przeglądarkowej ma możliwość wywołania konkretnego ekranu pochodzącego z systemu zewnętrznego. W przypadku wykorzystywania przez system zewnętrzny tego samego motoru bazy danych skonfigurować mechanizm automatycznego uwierzytelnienia użytkownika (SSO)"
Wymaganie nie jest technicznie spójne. Czy należy rozumieć to wymaganie w taki sposób: System HIS powinien umożliwiać osadzanie dodatkowych serwletów pochodzących z systemów trzecich, umożliwiając uwierzytelnienie do nich poprzez mechanizmy SSO – System HIS powinien dostarczać moduł SSO umożliwiający uwierzytelnienie i autoryzację użytkowników w systemach trzecich, w przypadku wspólnego interfejsu przeglądarkowego?

Zamawiający oczekuje możliwości konfiguracji dostarczanego systemu w taki sposób aby możliwe było skonfigurowanie w nim odnośnika do innej strony WWW z możliwością dynamicznego (kontekstowego) określenia szczegółowego URL. Zamawiający wykreśla drugie zdanie z wymogu.

188. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Wymagania ogólne dla HIS

Pkt 1 i 2:

1. Oferowany system HIS musi umożliwiać pracę w modelu trójwarstwowym (webowym) w rozumieniu określonym w wierszach poniżej, zależnie od bieżących potrzeb Zamawiającego.
2. HIS działa również w architekturze trójwarstwowej – rozumianej jako sytuacja, w której baza danych znajduje się na serwerze centralnym obsługującym zarządzanie i przetwarzanie danych, natomiast klientem jest przeglądarka internetowa (co najmniej: IE, Firefox) komunikująca się z użytkownikiem za pośrednictwem serwera aplikacji.

Dlaczego zamawiający w punkcie nr 2 napisał, iż system „HIS działa **również** w architekturze trójwarstwowej". Wymagana architektura trójwarstwowa systemu została już podana w punkcie nr 1. W jakim celu została podana ona ponownie i rozbudowana w punkcie nr 2. Zapis ten sugeruje inną wymaganą architekturę systemu. Prosimy o ujednolicenie zapisów.

Zamawiający wymaga jedynie architektury trójwarstwowej, natomiast premiuje rozwiązanie dostępne w obydwu architekturach.

189. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Wymagania ogólne dla HIS

17.: „HIS posiada możliwość pracy na platformach systemowych: Windows 7, Windows 8, Windows 10. W odniesieniu do aplikacji z interfejsem dedykowanym na tablety wymaga się, żeby pracowały na systemie Android."
Prosimy o wyjaśnienie. Czy Zamawiający miał na myśli system Microsoft Windows 8.1? System Microsoft Windows 8 nie jest wspierany przez producenta (Microsoft).

Tak.

190. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Wymagania ogólne dla HIS
Pkt 61. Obsługa połączenia z systemem: logowanie, wybór modułu, screenlock , zmiana hasła, informacje o wersji formularza.
Jak Zamawiający rozumie mechanizm „screenlock"?

Zamawiający oczekuje, że w przypadku określonego w systemie czasu bezczynności lub na żądanie użytkownika okno tej aplikacji zostanie zablokowane. W celu jego odblokowania użytkownik będzie musiał się ponownie uwierzytelnić w aplikacji a nie w systemie operacyjnym.

191. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 171.: „Zabezpieczenie elektronicznej dokumentacji medycznej poprzez umożliwienie elektronicznego podpisywania dokumentów zarówno z wykorzystaniem kwalifikowanych jak i niekwalifikowanych certyfikatów."
Kto ma podpisywać dokumenty?
W jakich elementach systemu ma być dostępny podpis elektroniczny?
Czy z systemem maja być dostarczone podpisy kwalifikowane?

Dokumenty medyczne mają być podpisywane zgodnie z określoną do każdego dokumentu ścieżką podpisów. Z systemem nie jest wymagane dostarczenie podpisu kwalifikowanego. System powinien posiadać możliwość podpisywania dokumentów zarówno z wykorzystaniem kwalifikowanych jak i niekwalifikowanych certyfikatów.

192. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 172.: „Możliwość wykorzystania certyfikatów z kart inteligentnych, jak również ze stacji lokalnej do podpisywania dokumentów elektronicznych."
Czy w ramach projektu maja być dostarczone karty inteligentne oraz czytniki kart inteligentnych? Jeśli tak to w jakich ilościach?

Czy Zamawiający przewiduje również przechowywanie certyfikatów i kluczy kryptograficznych w systemie operacyjnym?

System powinien posiadać możliwość wykorzystania certyfikatów z kart inteligentnych, jak również ze stacji lokalnej do podpisywania dokumentów elektronicznych".
Tak, Zamawiający przewiduje przechowywanie certyfikatów i kluczy kryptograficznych w systemie operacyjnym.

193. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna

Pkt 173.: „Możliwość podpisywania zestawu dokumentów przy jednorazowym podawaniu kodu PIN do certyfikatu z karty inteligentnej."
Czy każdy dokument z zestawu ma być podpisany osobno?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności w której Dokumenty medyczne będą podpisywane zgodnie z określoną do każdego dokumentu ścieżką podpisów.

194. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 174.: „Weryfikowanie podpisów elektronicznych złożonych pod dokumentami elektronicznymi z uwzględnieniem wymagań narzucanych przez Infrastrukturę Klucza Publicznego (PKI).?
Czy w ramach oferty należy dostarczyć system PKI?
Jeżeli nie, prosimy o przedstawienie dokumentacji używanego produktu oraz narzucanych wymagań, wspomnianych w wymaganiu.
Czy PKI, o którym mowa w w/w wymaganiu jest tym samym urzędem o którym mowa w wymaganiu 245, tzn., że w ramach projektu należy zbudować system PKI oparty o mechanizmy Microsoft? Czy Oferent może w ramach oferty dostarczyć własne PKI?

Zamawiający uznaje za wystarczające oparcie PKI o mechanizmy dostępne w systemach operacyjnych Microsoft. Oferent może w ramach oferty dostarczyć własne PKI.

195. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna

Pkt 175.: „Podpisywanie dokumentów XML zgodnie ze standardem XML Signature i XAdES."
Prosimy o podanie dokładnych wersji standardów XML Signature i XAdES.

Zamawiający oczekuje spełnienia wymogu w wersjach aktualnie rekomendowanych przez normy prawne.

196. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 186.: „Generowanie wizualizacji dla dokumentów XML w formacie PDF, z podpisem cyfrowym i przechowywanie ich w archiwum"
Czy elementem systemu ma być mechanizm archiwizacji podpisu?

Zamawiający oczekuje zachowania spójności podpisów elektronicznych z podpisywanymi dokumentami niezależnie od miejsca, w którym są przechowywane i czasu jaki upłynął od chwili ich podpisania.

197. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 211.: „Możliwość konfiguracji żądań podpisów dla każdego z dokumentów dostępnych w systemie: (…) • określenie terminu złożenia podpisu względem daty tworzenia dokumentu."
Czy elementem systemu powinien być serwer czasu rzeczywistego? Jeśli tak, prosimy o określenie wymagań co do serwera czasu rzeczywistego. Czy serwer czasu rzeczywistego ma być synchronizowany do jednego ze źródeł dostępnych w Internecie i/lub systemu nawigacji satelitarnej? Czy ma w ramach systemu na zostać dostarczony zegar czasu rzeczywistego oparty o rubid?

Zamawiający nie oczekuje dostarczania serwera czasu rzeczywistego.

198. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 244.: „Obsługa certyfikatów kwalifikowanych i niekwalifikowanych rozpoznawanych przez system operacyjny stanowisk roboczych."
Pytanie: czy to wymaganie należy rozumieć w następujący sposób: stacje robocze będą zainstalowane w ramach domeny MS AD. Certyfikaty będą publikowane do domeny MS AD. Użytkownicy będą się logować do stacji roboczych z wykorzystaniem certyfikatów skojarzonymi z ich kontami domenowymi.

Tak, Zamawiający dopuszcza wdrożenie MS AD w powyższych zakresach.

199. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 245.: „Wykorzystywanie usługi Active Directory w zakresie tworzenia urzędów certyfikacji."
Czy ramach projektu należy zbudować system PKI oparty o mechanizmy Microsoft?
Czy Oferent może w ramach oferty dostarczyć własne PKI?
Prosimy o przedstawienie wymagań funkcjonalnych oraz docelowej architektury fizycznej oraz logicznej systemu PKI.
Pytanie: czy Zamawiający posiada niezbędne licencje firm trzecich w celu zbudowania PKI?
Pytanie: czy Oferent powinien uwzględnić koszt licencji Active Directory? Jeśli tak to dla ilu użytkowników?

Zamawiający uznaje za wystarczające oparcie PKI o mechanizmy dostępne w systemach operacyjnych Microsoft. Licencja musi zostać udzielona na minimum 500 użytkowników.

200. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 246.: „Przechowywanie konfiguracji na serwerze LDAP."
Jaka konfiguracja (jakich elementów systemu) ma być przechowywana w serwerze LDAP?

Zamawiający wykreśla wymóg.

201. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 247. Wymaganie brzmi: „Konfiguracja uprawnień użytkowników mających otrzymać prawa posługiwania się certyfikatami poprzez protokół LDAP." Prosimy o przeformułowanie wymagania.

Zamawiający wykreśla wymóg.

202. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 249.: „Zarządzanie użytkownikami sytemu, w tym możliwość: (…) • przydzielania im certyfikatów,"

Jak zamawiający rozumie przydzielanie certyfikatów? Czy system mam umożliwiać generacje kluczy i zautomatyzowany proces wnioskowania o certyfikat i późniejszym jego osadzeniem na nośniku kryptograficznym i propagacja do MS AD?

Zamawiający wymaga przypisania certyfikatu do użytkownika systemu operacyjnego oraz nadania użytkownikowi uprawnienia do użycia tego certyfikatu w celu automatycznego uwierzytelnienia go w oferowanym systemie.

203. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pkt 250 do 253 i 255:
„Zarządzanie użytkownikami sytemu, w tym możliwość:
250. • nadawania uprawnień,
251. • manualnego nadawania haseł,
252. • automatycznego nadawania haseł,
253. • nadawania haseł tymczasowych.”
„255: Możliwość automatycznego generowania hasła na podstawie zdefiniowanych reguł bezpieczeństwa.”
Do czego uprawnienia i hasła wymienione w niniejszych punktach mają być używane?

Do logowania do systemu.

204. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Pytanie: ochrona danych osobowych: Pytanie Generalne do całego dostarczanego systemu: Czy dostarczany System ma być zgodny z GDPR/RODO?

Zamawiający nie identyfikuje akronimu GDPR, w przypadku RODO oczekuje, że system będzie zgodny z datami wymagalności stosowania przepisów w rodzimym systemie legislacyjnym .

205. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja medyczna
Jacy użytkownicy mają być przechowywani w bazie danych a jacy w LDAP?
Czy LDAP to będzie Microsoft LDAP?
Jakimi mechanizmami maja się logować użytkownicy, którzy są przechowywani w bazie danych a jakimi metodami użytkownicy przechowywani w LDAP?

Zamawiający oczekuje, że wszyscy użytkownicy są przechowywani w bazie danych, natomiast LDAP jest wykorzystywany jako jeden ze sposobów ich autoryzacji. Zamawiający dopuszcza Microsoft AD.

206. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator
Pkt 29.: „Zapis w logu zmian w danych wykonywanych przez użytkowników. Narzędzia do analizy i eksportu danych logu."
Pytanie: Czy wymaganie należy rozumieć w kontekście administratorów systemu?

Tak.

207. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, e-Dokumentacja
Pkt 18.: „Dokumenty wygenerowane przez system mogą być automatycznie podpisywane elektronicznie (zarówno pliki XPS jak i PDF)."
Pytanie: Gdzie należy przechowywać klucz/certyfikat do automatycznego podpisywania dokumentów? W systemie czy na urządzeniu dodatkowym typu HSM? Jaka ma być wydajność automatycznego podpisywania dokumentów?

Zamawiający oczekuje rozwiązania oferenta.

208. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zarządzanie aparaturą medyczną
Pkt 12.: „Pełna integracja z usługą Active Directory."
Pytanie: W jaki sposób Zamawiający chce zintegrować aparaturę medyczna z usługą Active Directory? Prosimy o przedstawienie założeń funkcjonalnych do spełnienia tego wymagania.

Zamawiający oczekuje autoryzacji do aplikacji z wykorzystaniem AD.

209. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, eDeklaracje
Pkt 6. „Integracja z urządzeniami do podpisu elektronicznego."
Pytanie: O jakie urządzenia chodzi Zamawiającemu w tym wymaganiu?

Zamawiający oczekuje możliwości integracji z czytnikami kart kryptograficznych, umożliwiając podpisanie dokumentu bezpośrednio w oprogramowaniu przygotowania eDeklaracji.

210. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wymagane poniżej funkcjonalności ERP, poprzez rozbudowanie istniejącego już w Zamawiającego rozwiązania, w taki sposób, aby w jak najszerszym zakresie zostały zaspokojone obecne i przyszłe potrzeby Zamawiającego.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuszcza możliwość wymiany systemu ERP (BPSC Impuls EVO)?, a jeśli tak – prosimy o szczegółowe wyspecyfikowanie zakresu funkcjonalnego jakiego oczekiwałby Zamawiający w tym zakresie od nowego systemu ERP?

Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na jedno z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.

211. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wymagane poniżej funkcjonalności ERP, poprzez rozbudowanie istniejącego już w Zamawiającego rozwiązania, w taki sposób, aby w jak najszerszym zakresie zostały zaspokojone obecne i przyszłe potrzeby Zamawiającego.

Prosimy o szczegółowe wyjaśnienie, jak Zamawiający definiuje zwrot „*rozbudowanie istniejącego już u Zamawiającego rozwiązania*”?

Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na jedno z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.

212. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wymagane poniżej funkcjonalności ERP, poprzez rozbudowanie istniejącego już w Zamawiającego rozwiązania, w taki sposób, aby w jak najszerszym zakresie zostały zaspokojone obecne i przyszłe potrzeby Zamawiającego

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie ogranicza Wykonawcy w zakresie m.in. wymagań ogólnych (pozafunkcjonalnych), technologicznych i architektury oferowanego rozwiązania ERP, w szczególności prosimy o potwierdzenie, że oferowany system ERP może cechować m.in. inna technologia, architektura i interfejs w stosunku do eksploatowanego przez Zamawiającego rozwiązania spółki BPSC (Impuls EVO).

Zamawiający nie ogranicza z wyłączeniem cech systemu jawnie określonych w wymogach do aplikacji zawartych w Załączniku nr 2.

213. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Koniecznym jest zachowanie pełnej wzajemnej interoperacyjności nowo wdrażanych modułów z modułami już funkcjonującymi u Zamawiającego.
Prosimy o szczegółowe wyjaśnienie, jak Zamawiający definiuje zwrot „*zachowanie pełnej wzajemnej interoperacyjności nowo wdrażanych modułów z modułami już funkcjonującymi u Zamawiającego*”?

Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na jedno z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.

214. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
1.2.18 KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR
1.2.19 RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA

Pragniemy zwrócić uwagę, że producenci systemów IT dla placówek medycznych oferują funkcjonalności kalkulacji kosztów leczenia wraz z wyceną procedur medycznych w różnych modelach [albo funkcjonalności te są realizowane przez system HIS, albo są realizowane przez system ERP]. Prosimy o wyjaśnienie, czy jeśli oferowane rozwiązanie posiada funkcjonalności dotyczące zagadnień wyceny procedur medycznych i kalkulacji kosztów leczenia pacjenta w systemie ERP, Zamawiający wyraża zgodę, aby funkcjonalności wyspecyfikowane przez Zamawiającego w punktach: „1.2.18 KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR” oraz „1.2.19 RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA” były realizowane przez oferowany system ERP [tym samym obszar ten cechować będzie m.in. inna technologia, architektura, interfejs, model zarządzania użytkownikami niż oferowany system HIS]?

Zamawiający oczekuje, żeby koszty ewidencjonowane w systemie medycznym były dostępne z poziomu systemu medycznego.

215. Dotyczy: Załącznik nr 2a do SIWZ
1.1. *Funkcje wymagane – HIS [Tab. Nr 1]*

Lp.	Obszar	Wymaganie	Sposób prezentacji wymogu

16.	Rachunek Kosztów Leczenia	Moduł umożliwia wgląd w bieżące koszty hospitalizacji w trakcie pobytu szpitalnego.	W celu prezentacji wymogu należy przedstawić w systemie dane kosztowe przykładowych minimum 2 pacjentów. Następnie należy jednemu zaewidencjonować zużycie leków na pacjenta, drugiemu dopisać wprowadzić wykonanie procedur z różnych grup kosztowych. Po zatwierdzeniu tych operacji należy ponownie zaprezentować dane kosztowe ze zmienionymi wartościami.

Prosimy o wyłączenie z obszaru prezentacji pkt. 16 „Rachunek Kosztów Leczenia". Przedmiotowy moduł do swojej pracy wymaga zasilenia danymi zewnętrznymi (m.in. ERP) poprzez głęboką integrację z ERP (BPSC Impuls EVO) obecnie eksploatowanym przez Zamawiającego, a nie jest możliwe wykonanie takiej integracji przed zawarciem umowy Wykonawcy z Zamawiającym. Tym samym nie jest możliwe zaprezentowanie elementów wskazanych przez Zamawiającego w kolumnie „Sposób prezentacji wymogu" na etapie postępowania przetargowego.

W przypadku braku zgody na wyłączenie z obszaru prezentacji przedmiotowego punktu 16 (Rachunek Kosztów Leczenia), prosimy o wyjaśnienie czy w związku z tym, że nie jest możliwe zaprezentowanie wymaganych funkcjonalności w oparciu o integrację z systemem ERP obecnie eksploatowanym przez Zamawiającego (BPSC Impuls EVO) – Wykonawca może zaprezentować przedmiotowe funkcjonalności w oparciu o własne rozwiązanie ERP, stanowiące źródło danych dla modułu Rachunek Kosztów Leczenia?

Zamawiający oczekuje, żeby koszty ewidencjonowane w systemie medycznym były dostępne z poziomu systemu medycznego.

216. Prosimy o informację, czy zamawiane systemy będą wdrażane w kilku lokalizacjach (np. filiach)? - a jeśli tak, prosimy o podanie:
   a) liczby lokalizacji objętych wdrożeniem,
   b) liczby Użytkowników w poszczególnych lokalizacjach,
   c) średniego opóźnienia w transmisji pakietów (*latency*) pomiędzy centralą a przedmiotowymi lokalizacjami.

Systemy będą wdrażane jedynie w siedzibie Zamawiającego.

217. Prosimy o wyjaśnienie czy zamawiane systemy będą wykorzystywane w wielu samodzielnych podmiotach prawnych (odrębny NIP, REGON, itp.)? - a jeśli tak, prosimy o wyspecyfikowanie wszystkich podmiotów prawnych objętych wdrożeniem wraz ze wskazaniem liczby Użytkowników w poszczególnych podmiotach prawnych.

Będą udostępniane podmiotom prawnym w obszarach jawnie zidentyfikowanych w wymogach w Załączniku nr 2. Założeniem jest, że to zbiór otwarty partnerów Zamawiającego.

218. Prosimy o wyjaśnienie czy zamawiane systemy będą pracowały wyłącznie w sieci LAN?

Odpowiedź: Nie.

219. Prosimy o wyjaśnienie czy moduły dotyczące rozbudowy części administracyjnej ERP oraz w zakresie Kalkulacja Kosztów Procedur i Rachunek Kosztów Leczenia objęte będą migracją?, a jeśli tak – to prosimy o wyjaśnienie:

a) jaki będzie zakres migracji?,
b) czy migracja będzie obejmować dane historyczne?
c) czy Zamawiający dostarczy dane do migracji w formacie CSV?
d) czy dokumentacja techniczna opisująca struktury danych w aktualnie użytkowanych systemach jest dostępna?
e) czy posiadają Państwo wsparcie producentów aktualnego oprogramowania w celu przygotowania danych do migracji?

Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na pytanie nr 160 niniejszych odpowiedzi.

220. Prosimy o doprecyzowanie kwestii integracji w zakresie modułów dotyczących rozbudowy części administracyjnej ERP oraz wdrożenia obszarów Kalkulacja Kosztów Procedur i Rachunek Kosztów Leczenia, a w szczególności:

a) przedstawienie listy systemów eksploatowanych przez Zamawiającego, z jakimi mają się integrować moduły dotyczące rozbudowy części administracyjnej ERP i wdrożenia obszarów Kalkulacja Kosztów Procedur i Rachunek Kosztów Leczenia,
b) przedstawienie zakresu integracji modułów dotyczących rozbudowy części administracyjnej ERP i wdrożenia obszarów Kalkulacja Kosztów

Procedur i Rachunek Kosztów Leczenia z systemami eksploatowanymi przez Zamawiającego,

c) przedstawienie technologii integracji udostępnianej przez integrowane systemy [w szczególności w odniesieniu do BPSC Impuls EVO], ewentualnie prosimy o wymienienie preferowanych technologii integracji, np. WebService, Pliki płaskie, Procedury składowane w bazie danych,

d) przedstawienie sposobu komunikacji integrowanych systemów [w szczególności w odniesieniu do BPSC Impuls EVO]: zdolność komunikacji, sposób komunikacji, opis transakcji, konstrukcja pliku komunikatu transakcji, opisane widoki baz danych, procedury składowe i inne informacje, które są konieczne do przeprowadzenia integracji,

e) określenie kierunków przepływu/wymiany danych np. dwukierunkowa integracja [w szczególności w odniesieniu do BPSC Impuls EVO],

f) przedstawienie dokumentacji i specyfikacji technicznej interfejsów [w szczególności w odniesieniu do BPSC Impuls EVO],

g) określenie protokołów wymiany danych wraz ze wskazaniem wszystkich technicznych informacji umożliwiających wykonanie integracji [w szczególności w odniesieniu do BPSC Impuls EVO],

h) wprowadzenie do SIWZ oraz wzoru Umowy zapewnienia, że Zamawiający pozyska we własnym zakresie i na własny koszt wszelkie umożliwiające przeprowadzenie integracji informacje i dane od producentów/autorów eksploatowanych systemów, z którymi ma nastąpić integracja, a także zapewni na własny koszt wsparcie tych producentów w przypadku problemów z przeprowadzeniem integracji, jak również wsparcie przy procesie testowania integracji,

i) przedstawienie zakresu czynności jakie ma zrealizować Wykonawca, aby można było uznać, że spełnił on wymagania przedmiotu zamówienia w zakresie integracji.

Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na jedno z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.

221. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający zapewni na potrzeby szkoleń:

a) sale szkoleniowe (ile sal)?

b) stacje robocze dla uczestników szkoleń (ile stacji roboczych w ramach jednej sali)?

c) pozostałą infrastrukturę [rzutnik, sieć, itp.]?

Zamawiający udostępni niezbędne zasoby do realizacji projektu. Ustalenia w tej kwestii zostaną dokonane z Wykonawcą po podpisaniu umowy.

222. Prosimy o wskazanie liczby osób do przeszkolenia z modułów dotyczących rozbudowy części administracyjnej ERP oraz obszarów Kalkulacja Kosztów Procedur i Rachunek Kosztów Leczenia:

a) Zarządzanie aparaturą medyczną - ….
b) eDeklaracje - ….
c) Portal Pracowniczy (z elektroniczną akceptacją Faktur, Urlopów, Zapotrzebowań) - ….
d) Harmonogramy webowe - ….
e) Mobilna Inwentaryzacja - ….
f) Kalkulacja Kosztów Procedur - ….
g) Rachunek Kosztów Leczenia - ….
h) Administracja modułami ERP - ….

Liczba osób wymaganych do przeszkolenia wynosi 50.

223. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuszcza realizację wyspecyfikowanych wymagań poprzez implementacje systemu ERP Wykonawcy wraz ze zintegrowanymi z nim modułami webowymi, oraz jego integrację z posiadanym przez Zamawiającego systemem ERP? Ponieważ większość wyspecyfikowanych wymagań wymaga wymiany danych (często dwustronnej) z systemem ERP takie rozwiązanie pozwoliłoby uniknąć czasochłonnej i kosztochłonnej integracji wszystkich tych elementów systemu z posiadanym przez Zamawiającego systemem ERP, a ograniczyłoby się do integracji dwóch systemów finansowo-księgowych oraz systemów kadrowych (Wykonawcy i BPSC Impuls EVO).

Odpowiedź: Nie.

224. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Prosimy o wyjaśnienie czy w związku z tym, że Zamawiający ceduje na zamawiane elementy ERP szeroki zakres obsługi zakupów, reklamacji, obsługi spraw personalnych, rozrachunków oraz procesów księgowych (wraz z procedurą zamykania roku księgowego) dopuszczalne jest zaproponowanie wymiany całego systemu ERP działającego obecnie u Zamawiającego (i nie realizującego wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcjonalności systemu ERP (BPSC Impuls EVO) na w pełni

zintegrowane i kompleksowo obsługujące placówkę rozwiązanie obejmujące nowy system ERP Wykonawcy?

Odpowiedź: Nie.

225. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

1.	Interfejsem użytkownika jest przeglądarka internetowa (co najmniej Chrome; Firefox; IE; Edge)
	Definiowanie sposobu prezentacji danych, w tym:
2.	• Wykres liniowy i słupkowy
3.	• Wykres kołowy
4.	• Zestawienie
5.	• Kafelek
	Określenie formy prezentowanych danych, w tym:
6.	• Tabelarycznej
7.	• Dostępnego formularza

Prosimy o wyjaśnienie jakie dane mają być prezentowane w Portalu Pracowniczym i co ma być ich źródłem? Czy zamawiający oczekuje narzędzia przygotowującego i publikującego raporty i zestawienia? Definicja jedynie oczekiwanej formy graficznej uniemożliwia oferentom rzetelną wycenę oczekiwań Zamawiającego.

Zamawiający oczekuje, że portal pracowniczy będzie prezentował dane w postaci gotowych zestawień w określonej powyżej formie, zawierające informacje z obszaru kadrowo-płacowego pobierane z systemu ERP.

226. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

10.	Dostęp do informacji dotyczącej wygenerowanych danych na Portalu

Prosimy o wyjaśnienie, czy system ma raportować co zostało opublikowane na portalu, czy przechowywać listę pobieranych/przeglądanych raportów, czy też może zarządzać zakresem publikowanych danych?

Zamawiający oczekuje możliwości zarządzania dostępem do poszczególnych publikowanych raportów/zestawień

227. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

	Zdefiniowanie Portalu Pracowniczego odpowiadającego za analizę danych z obszaru Kadrowo-Płacowego, w tym:
13.	• Zestawienie wynagrodzeń
14.	• Rozrachunki z pracownikiem
15.	• Kartoteka osobowa
16.	• Zestawienie danych ewidencyjnych
17.	• Stan urlopów

Prosimy o wyjaśnienie, czy Portal ma umożliwiać pracownikom/kierownikom podgląd swoich danych, względnie informacji dotyczących podległych pracowników? A może system ma być wykorzystywany jako narzędzie raportujące dla działu Kadr-Płac?

Zamawiający oczekuje możliwości analizy i weryfikacji danych kadrowo-płacowych przeglądanych przez zalogowanego użytkownika do Portalu.

228. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

ELEKTRONICZNA AKCEPTACJA FAKTUR	
47.	Możliwość przełączania się pomiędzy skrzynkami korespondencji wszystkich użytkowników.

Prosimy o wyjaśnienie jakie skrzynki ma na myśli Zamawiający? Czy chodzi o skrzynki poczty e-mail, czy o konta dostępu do systemu EAF?

Zamawiający przez przełączenie się między skrzynkami rozumie możliwość przełączenia się na konto innego użytkownika aplikacji ELEKTRONICZNA AKCEPTACJA FAKTUR.

229. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

54.	Możliwość podpinania formularzy do dekretów (jedna faktura = kilka formularzy)

Prosimy o wyjaśnienie jakie formularze ma na myśli Zamawiający? Co jest/ma być źródłem tych formularzy?

Zamawiający poprzez formularze rozumie dodatkowe informacje dopisywane do dekretu. Źródłem informacji o parametrach formularza jest konfiguracja konta księgowego po stronie systemu ERP.

230. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

58.	Lista rozliczonych pozycji.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający ma na myśli rozliczone faktury czy pozycje faktur?

Zamawiający oczekuje możliwości weryfikacji rozliczonej faktury z rozbiciem na pozycje rozliczenia.

231. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

59.	Możliwość dodania nowych pozycji.

Prosimy o wyjaśnienie:

a) jakie pozycje ma na myśli Zamawiający?
b) kto ma je dodawać i w jakiej sytuacji?

Zamawiający poprzez dodanie nowej pozycji rozumie możliwość dodania kolejnego sposobu rozliczenia/konta na które będą zapisane wartości dokumentu. Podczas rozliczania dokumentu, użytkownik (osoba merytoryczna) rozlicza dokument dodając nowe pozycje.

232. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

60.	Wprowadzenie pozycji z wyborem schematu, w jakim jest rozliczana faktura.

Prosimy o wyjaśnienie:

a) o jakich schematach mowa?
b) co jest źródłem schematów?

Zamawiający poprzez schematy rozumie zdefiniowane wcześniej sposoby rozliczenia zawierające konta księgowe pobierane z systemu ERP. Źródłem schematów jest ww. system ERP

233. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Portal Pracowniczy

61.	Wprowadzenie informacji na temat obiektów ewidencji kosztów, na które pozycja będzie rozliczana.

Prosimy o wyjaśnienie pojęcia „obiekt ewidencji kosztów". Pojęcie to nie występuje w pozostałych wymaganiach, również tych związanych z Kalkulacją Kosztów Leczenia. Z czym więc należy je połączyć?

Zamawiający poprzez obiekt ewidencji kosztów rozumie miejsce powstawania kosztów.

234. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Portal Pracowniczy

64.	Możliwość blokowania płatności w ramach całego obiegu faktury zakupowej.

Prosimy o wyjaśnienie związku między płatnościami a obiegiem faktur? Czy obieg ma blokować płatności w systemie finansowo-księgowym należącym do Zamawiającego?

Zamawiający oczekuje możliwości zablokowania płatności faktury zakupowej do czasu poprawnego zakończenia procesu obiegu dokumentu.

235. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Portal Pracowniczy

65.	Funkcjonalność wystawiania reklamacji

Prosimy o:

a) opisanie funkcjonalności i wskazanie jak jest ona związana z obiegiem faktur?
b) szczegółowe wyspecyfikowanie jakie mają być biznesowe skutki wystawionej reklamacji?

Zamawiający rezygnuje z tego wymogu.

236. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Portal Pracowniczy

66.	Możliwe automatyczne załatwianie kroków finansowych

Prosimy o szczegółowe wyjaśnienie pojęcia „załatwianie kroków finansowych" ponieważ ustawa o rachunkowości nie zawiera pojęcia „kroku finansowego", w

związku z tym wynika ono pewnie ze specyfiki używanego systemu ERP, lub specyfiki procesów biznesowych Zamawiającego.

Zamawiający poprzez krok finansowy rozumie kolejny etap akceptacji rozliczanego dokumentu w ramach procesu obiegu faktury.

237. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Portal Pracowniczy

67.	Nadawanie użytkownikom uprawnień do wybranych schematów rozliczeń.

Prosimy o wyjaśnienie pojęcia „schemat rozliczeń". Czy chodzi o schematy dekretacji, czy schematy rozliczeń między komórkami? Jaki ma być cel nadawania uprawnień do nich użytkownikom?

Zamawiający oczekuje możliwości ograniczenia dostępu do schematów dekretacji.

238. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Portal Pracowniczy

ELEKTRONICZNA AKCEPTACJA ZAPOTRZEBOWAŃ	
	Tworzenie zapotrzebowań
1.	Wygenerowanie Zapotrzebowania zakupu

Prosimy o wyjaśnienie na podstawie czego generowane jest zapotrzebowanie?

Zapotrzebowanie bezpośrednio wynika ze zużycia asortymentu na jednostce organizacyjnej generującej zapotrzebowanie.

239. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Portal Pracowniczy

5.	Możliwość odczytu kontraktów powiązanych z pozycjami asortymentowymi

Prosimy o wyjaśnienie czy chodzi o kontrakty zakupowe? Jeśli tak, to gdzie są one ewidencjonowane. Jak wspomniany odczyt wpływa na Zapotrzebowanie, czy zaciągane są indeksy, ceny, inne warunki?

Zamawiający poprzez kontrakty rozumie kontrakty zakupowe, które ewidencjonowane są w systemie ERP. Odczyt danych pozwala na pobranie informacji o danej pozycji asortymentowej.

240. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

15.	Kontrola wartości zapotrzebowania

Prosimy o wyjaśnienie czy chodzi o bezwzględną kontrolę wartości czy o kontrolę w odniesieniu do jakiś założeń? Jeśli chodzi o odniesienie do założeń prosimy wskazać co nimi jest?

Zamawiający oczekuje możliwości zdefiniowana progów wartościowych zapotrzebowania, które może zatwierdzać pracownik i/lub kierownik.

241. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Portal Pracowniczy

28.	Możliwość podjęcia decyzji w ramach akceptacji merytorycznej i finansowej

Prosimy o wyjaśnienie czy chodzi o podjęcie obu decyzji w jednym kroku?

Zamawiający potwierdza założenie podjęcia obu decyzji w jednym kroku.

242. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)

Harmonogramy webowe

3.	Możliwość nadawania uprawnień tak, aby użytkownik miał prawo wykonania blokowania miesiąca /odblokowywania miesiąca/ przeniesienia z planu na wykonanie harmonogramu.

Prosimy o wyjaśnienie czemu ma służyć i kiedy ma być realizowane blokowanie/odblokowywanie miesiąca?

Zamawiający oczekuje, że po wprowadzeniu harmonogramu planowanego użytkownik będzie blokował harmonogram oraz na bieżąco pracował na drugiej instancji - harmonogramie realizowanym. Z harmonogramu planowanego zgodnie z Kodeksem pracy będą pobierane informacje o godzinach nieobecności pracownika, a blokada spowoduje, że nie będzie możliwości jego edycji. Odblokowywanie odbywać się będzie przez wyznaczone osoby w momencie, gdy wystąpi potrzeba poprawy harmonogramu ze względu na pomyłkę lub niedopatrzenie.

243. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Harmonogramy webowe

37.	Możliwość eksportu harmonogramu do pliku

Prosimy o:

a) wskazanie do jakiego pliku, typu pliku ma być eksportowany harmonogram?
b) wyjaśnienie co dalej ma się z nim dziać?

Zamawiający oczekuje możliwości generowania harmonogramu do pliku pdf w celu jego archiwizacji.

244. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
Wymagania Systemu Zarządzania Szpitalem (ERP)
Harmonogramy webowe

38.	Możliwość przydzielanie harmonogramom statusu „zablokowany”

Prosimy o:

a) wyjaśnienie czym ma skutkować ten status?
b) wskazanie czy ma być możliwe „odblokowywanie” zablokowanych harmonogramów i czym ono ma skutkować?

Zamawiający oczekuje, że status „zablokowany” będzie informował o zakończeniu pracy nad harmonogramem planowanym i oddaniu go do realizacji. Odblokowywanie odbywać się będzie przez wyznaczone osoby w momencie, gdy wystąpi potrzeba poprawy harmonogramu ze względu na pomyłkę lub niedopatrzenie.

245. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)
15. HIS w wersji przeglądarkowej ma możliwość wywołania konkretnego ekranu pochodzącego z systemu zewnętrznego. W przypadku wykorzystywania przez system zewnętrzny tego samego motoru bazy danych skonfigurować mechanizm automatycznego uwierzytelnienia użytkownika (SSO)
Z uwagi na to, że możliwość wołania ekranów systemu zewnętrznego i zaimplementowania mechanizmów SSO zależą przede wszystkim od technologii i funkcjonalności systemu zewnętrznego, prosimy o:

a) wyjaśnienie w jakiej technologii będą realizowane ekrany systemu zewnętrznego, które mają być wywoływane z oferowanego systemu w wersji przeglądarkowej?
b) wyjaśnienie jakich protokołów do automatycznego uwierzytelniania (SSO) używa system zewnętrzny, którego ekrany mają być wołane z oferowanego systemu?

c) wyjaśnienie jakich mechanizmów do obsługi funkcjonalności SSO używa system zewnętrzny, którego ekrany mają być wołane z oferowanego systemu?

d) udostępnienie dokumentacji technicznej mechanizmów systemu zewnętrznego pozwalających na wołanie jego ekranów i obsługę mechanizmu SSO w celu umożliwienia oferentom weryfikacji czy oferowany system umożliwia spełnienie tak sformułowanego wymagania, a jeżeli nie, oszacowania kosztów dostosowania oferowanego systemu, które muszą być zawarte w przedstawionej ofercie.

Zamawiający oczekuje możliwości konfiguracji dostarczanego systemu w taki sposób aby możliwe było skonfigurowanie w nim odnośnika do innej strony WWW z możliwością dynamicznego (kontekstowego) określenia szczegółowego URL. Zamawiający wykreśla drugie zdanie z wymogu

246. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

16. HIS posiada architekturę modułową i jest zintegrowany pod względem przepływu informacji oraz użyteczności danych. Wszystkie modułu HIS pracują o tą samą strukturę danych w wyniku czego informacja raz wprowadzona do HIS w jakimkolwiek z modułów jest wykorzystywana we wszystkich innych.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeżeli wybrane moduły systemu HIS pracują na rozdzielnych strukturach danych zapewniając równocześnie automatyczną i przeźroczystą dla użytkownika integrację w wyniku czego informacja raz wprowadzona do HIS w jakimkolwiek z modułów jest wykorzystywana we wszystkich innych?

Odpowiedź: Tak.

247. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

W HIS zaimplementowana jest obsługa skrótów klawiaturowych (kombinacje kilku klawiszy) dedykowanych Administratorowi oraz zaawansowanym użytkownikom (definiowane na poziomie uprawnień) umożliwiająca realizację następujących funkcji:
43. uzyskania z poziomu aplikacji informacji o miejscu lokalizacji konkretnego rekordu danych w bazie danych

Prosimy o wyjaśnienie czy przez miejsce lokalizacji należy rozumieć np. nazwę tabeli bazodanowej, w której znajduje się rekord? Jeżeli nie, prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez „miejsce lokalizacji konkretnego rekordu danych w bazie danych”?

Użycie skrótu ma zwrócić ID rekordu wraz z nazwą tabeli, do którego odwołuje się pole formularza w którym znajduje się kursor.

248. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

61. Obsługa połączenia z systemem: logowanie, wybór modułu, screenlock, zmiana hasła, informacje o wersji formularza.

Prosimy o wyjaśnienie:

a) jak Zamawiający rozumie pojęcie „screenlock"?

b) czy w zakresie „screenlock" wystarczająca będzie blokada ekranu na poziomie systemu operacyjnego Windows? Jeżeli nie, prosimy o wyjaśnienie jakiej funkcjonalności oczekuje Zamawiający z związku z wymaganiem?

Zamawiający oczekuje, że w przypadku określonego w systemie czasu bezczynności lub na żądanie użytkownika okno tej aplikacji zostanie zablokowane. W celu jego odblokowania użytkownik będzie musiał się ponownie uwierzytelnić w aplikacji a nie w systemie operacyjnym

249. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

65. Przechowywanie, wprowadzanie i zarządzanie informacją o użytkownikach i administratorach systemu oraz pracownikach szpitala nie mających dostępu do aplikacji.

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez „Przechowywanie, wprowadzanie i zarządzanie informacją o pracownikach szpitala nie mających dostępu do aplikacji."? Czy te informacje nie powinny być przechowywane w module Kadrowym będącym poza zakresem wdrożenia?

Zamawiający wyobraża sobie, że dane pracowników szpitala nie mających dostępu do aplikacji mogą byś przydatne w słownikach podpowiedzi odnośnie personelu wystawiającego dane np. skierowanie, zlecającego itp. w przypadku ewidencji danych przez np. rejestratorki sekretarki medyczne.

250. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

95. Zarządzanie zmiennymi środowiskowymi systemu operacyjnego.

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez zarządzanie zmiennymi środowiskowymi systemu operacyjnego – na czym takie zarządzanie miałoby polegać?

Zamawiający rezygnuje z powołanego wymogu.

251. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

96. Zarządzanie dziedzinami umożliwiającymi konfigurację poszczególnych wartości.

Prosimy o wyjaśnienie:

a) co to są „dziedziny umożliwiające konfigurację poszczególnych wartości"?

b) na czym ma polegać „umożliwienie konfiguracji"?

c) czym są „poszczególne wartości"?

Dziedziny wartości należy traktować jako specyficzne parametry systemu, odpowiedzialne za pewne dane słownikowe. Modyfikacja tych danych powinna być oddzielona od parametrów systemu jako szczególnie wrażliwe i często określane przez instytucje zewnętrzne. W dziedzinach wartości powinna być możliwość definiowania między innymi trybów przyjęć i wypisów, decyzji IP, decyzji poradni, rodzaje jednostek organizacyjnych, sposób zakończenia oczekiwania, przyczyny udzielenia pomocy doraźnej, powody odmowy, rodzaje ksiąg szpitalnych, specjalności.

252. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

1.2.31 ADMINISTRATOR

Prosimy o wyjaśnienie z jakiego powodu Zamawiający powtórzył w obszarze „1.2.31 ADMINISTRATOR" wymagania z obszaru Zarządzanie Systemem [wymagania nr 60-105]

Przeoczenie na etapie konstruowania załącznika – to tożsame wymagania.

253. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

1.4.5 Mobilna inwentaryzacja

Inwentaryzacja z wykorzystaniem terminali radiowych z czytnikami kodów kreskowych

Prosimy o wyjaśnienie, czy jeśli oferta w zakresie „Mobilnej inwentaryzacji" będzie obejmować kolektory danych działające w oparciu o system operacyjnych Android, Zamawiający uzna wymaganie za spełnione?

Zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeżeli aplikacja będzie działała na urządzeniach zamawianych w postępowaniu.

254. *1.4.5 Mobilna inwentaryzacja*

Inwentaryzacja z wykorzystaniem terminali radiowych z czytnikami kodów kreskowych

Prosimy o wyjaśnienie jakie Zamawiający posiada prawa do systemu BPSC Impuls EVO? Pragniemy zwrócić uwagę, że jeśli Zamawiający nie posiada praw autorskich,

Wykonawca będzie potrzebował interfejsy do przesyłania danych wystawione z systemu BPSC Impuls EVO. Czy Zamawiający zapewni przedmiotowe interfejsy po stronie BPSC Impuls EVO?

Zamawiający udostępni niezbędne dane, jeżeli Wykonawca je określi. Zamawiający ustosunkował się to tej kwestii w odpowiedzi na jedno z pytań zamieszczonej w pliku Odpowiedzi nr 2 - data opublikowania 2017-04-20.

255. *1.4.5 Mobilna inwentaryzacja*

Inwentaryzacja z wykorzystaniem terminali radiowych z czytnikami kodów kreskowych

Prosimy o wyjaśnienie czy dla Zamawiającego ma znaczenie sposób programowania kodu na znaczniku?, możliwości:

- Fabrycznie nadany kod przypisany do znacznika,
- Znacznik programowany z poziomu aplikacji Mobilna Inwentaryzacja.

Zamawiający nie wymaga nadawania kodów z poziomu aplikacji. Dla Zamawiającego nie ma znaczenia sposób programowania kodu na znaczniku.

256. *1.4.5 Mobilna inwentaryzacja*

Inwentaryzacja z wykorzystaniem terminali radiowych z czytnikami kodów kreskowych

Prosimy o:

a) przedstawienie zrzutów ekranu z systemu BPSC Impuls EVO, z uwzględnieniem miejsc przechowywania danych dotyczących środków trwałych,

b) przedstawienie przykładowo przeprowadzonej inwentaryzacji z wszystkimi obsługiwanymi typami danych,

c) wyjaśnienie jaką bazę danych wykorzystuje Zamawiający?

Zamawiający nie widzi korelacji powołanego wymogu z zadanym pytaniem. Zamawiający oczekuje współpracy aplikacji i z kolektorami danych i czytnikami kodów kreskowych.

257. *1.4.5 Mobilna inwentaryzacja*

Inwentaryzacja z wykorzystaniem terminali radiowych z czytnikami kodów kreskowych

W Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie Zamawiający wskazał poniższą tabelę.

1.4 Rozbudowa i wdrożenie oprogramowania administracyjnego

Lp.	*Moduł*	*Rodzaj licencjonowania*	*Ilość*

Rozbudowa ERP			
1.	*Moduł Zarządzanie Aparaturą Medyczną*	*serwer*	*1*
2.	*Moduł eDeklaracje*	*serwer*	*1*
3.	*Portal Pracowniczy - Elektroniczna Akceptacja Faktur*	*równoczesny użytkownik*	*50*
4.	*Portal Pracowniczy - Elektroniczna Akceptacja Urlopów*	*równoczesny użytkownik*	*50*
5.	*Portal Pracowniczy - Elektroniczna Akceptacja Zapotrzebowań*	*równoczesny użytkownik*	*50*
6.	*Harmonogramy webowe*	*równoczesny użytkownik*	*50*
7.	***Mobilna inwentaryzacja***	***urządzenie***	***2***

Natomiast w Załączniku nr 1 do SIWZ (OPZ – sprzęt) Zamawiający wskazał:

IX. Czytnik kodów kreskowych– 10 szt.

X. Kolektor kodów kreskowych – 2 szt.

XI. Czytnik mobilny RFID – 2 szt.

Prosimy zatem o wyjaśnienie jakie urządzenia mobilne i ile urządzeń mobilnych planuje wykorzystywać Zamawiający do przeprowadzania inwentaryzacji w zakresie obszaru „1.4.5 Mobilna inwentaryzacja]?

Zarówno kolektory, jak i czytniki. Liczba urządzeń podana jest w OPZ.

258. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

1.2.18 KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR

„24. Moduł dostarcza mechanizm, który pozwala na prezentowanie w cenniku tylko wycenionych pozycji.”

Prosimy o wyjaśnienie czy dla spełnienia w w/w funkcjonalności wystarczy raport z możliwością zawężenia tylko do wycenionych pozycji?

Nie. Zaproponowane rozwiązanie nie spełni oczekiwań Zamawiającego. Funkcjonalność, o której mowa w punkcie ma pozwolić w trakcie edycji cennika na weryfikację, które pozycje są wycenione i ich bezpośrednią edycję bez konieczności wychodzenia z formularza.

259. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

1.2.18 KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR

„44. Moduł umożliwia ręczną ewidencję bezpośrednich i pośrednich kosztów związanych z wykonaniem procedur medycznych danego ośrodka powstawania kosztów ujętych w układzie podmiotowym, dotyczących konkretnego okresu rozliczeniowego."

Prosimy o wyjaśnienie co oznacza ręczna ewidencja kosztów w module KKL? Czy nie wystarczająca będzie ewidencja kosztów w układzie podmiotowym w systemie finansowo-księgowym i ich import do modułu Kalkulacji kosztów Leczenia?

Nie. Zamawiający oczekuje by była możliwość ewidencji kosztów zarówno ręcznie bez potrzeby importu z systemu finansowo-księgowego, jak również edycji i korekty po imporcie do modułu kalkulacji kosztów procedur.

260. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

1.2.18 KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR

„45. Moduł umożliwia szczegółową ręczną ewidencję kosztów bezpośrednich procedur medycznych związanych z wykonaniem procedur medycznych w podziale na: koszty dotyczące środków farmakologicznych, materiałów medycznych, aparatury medycznej, personelu"

Funkcjonalność ewidencji kosztów bezpośrednich prowadzona jest w systemie finansowo-księgowym i importowana do modułu Kalkulacji Kosztów Leczenia. Prosimy o wyjaśnienie czy ma być dozwolona ręczna ich modyfikacja i niezgodność z modułem księgowym?

Moduł Kalkulacja Kosztów Procedur ma służyć do kalkulacji kosztów normatywnych. Omawiany punkt dotyczy możliwości szczegółowej ewidencji do wyliczenia normatywów w podziale na: koszty dotyczące środków farmakologicznych, materiałów medycznych, aparatury medycznej, personelu". W takim przypadku dopuszczamy możliwość, że księgi rachunkowe w systemie księgowym będą zawierały niewystarczające dane (w innym niż postulowany układzie). A to oznacza konieczność ręcznej modyfikacji kosztów o dane zgromadzone poza systemem księgowym.

261. Dotyczy: Załącznik nr 2 (OPZ)

1.2.19 RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA

„31. Moduł umożliwia ustalenie wyniku finansowego pobytu szpitalnego - porównanie kosztów hospitalizacji pacjenta z przychodami uzyskanymi od płatnika za jego realizację (wraz z informacją o oczekiwanym wpływie)."

"32. Moduł umożliwia ustalenie wyniku finansowego dotyczącego wizyt w poradniach niezwiązanych z hospitalizacją pacjenta - porównanie kosztów pacjenta z przychodami uzyskanymi od płatnika za ich realizację (wraz z informacją o oczekiwanym wpływie)"

Prosimy o wyjaśnienie, w którym systemie rejestrowana jest informacja o oczekiwanym wpływie przychodów za hospitalizację pacjenta?

Oczekiwany wpływ rejestrowany jest podczas wprowadzania produktu rozliczeniowego w systemie HIS.

262. *Dotyczy: Załącznik nr 6 (Harmonogram)*
1. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia przewidziane są następujące Etapy prac obejmujące: (…)
1.2. Etap II – analizę przedwdrożeniową – do 21 dni od podpisania umowy.
Mając na uwadze nasze doświadczenie w realizacji tego typu zamówień oraz z uwagi na zakres przedmiotu zamówienia, zwracamy uwagę, że założony przez Zamawiającego okres 21 dni od podpisania umowy na przygotowanie analizy przedwdrożeniowej jest zbyt krótki. Analiza stanu i potrzeb to najważniejszy etap wdrożenia systemu informatycznego, dlatego należy poświecić mu odpowiednią ilość czasu i zasobów po obu stronach (Wykonawca / Zamawiający). W związku z powyższym wnioskujemy o wydłużenie okresu przygotowania analizy przedwdrożeniowej do 60 dni od podpisania umowy.

Zamawiający podtrzymuje zapisy Załącznika nr 6.

263. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, System kolejkowy

Zamawiający w opisie wymaganego Infokiosku dla obsługi systemu kolejkowego określa minimalne wymagania dla komputera tj. jednostki sterującej, jednocześnie Zamawiający określa wymagania funkcjonalne dla aplikacji sterującej Infokioskiem. Czy Zamawiający dopuszcza inną jednostkę sterującą, która spełnia wymagania dotyczące zakładanej funkcjonalności?

Zamawiający dopuszcza.

264. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, System kolejkowy
Zamawiający wymaga dla infokiosku przekątnej ekranu minimum 20”, na rynku najbardziej popularne przekątne w tego typu urządzeniach mieszczą się w zakresie 15”-20”, dla przykładu ekran np. 15” jest instalowany w orientacji pionowej, a aplikacja w pełni wykorzystuje obszar roboczy wyświetlacza i zapewnia przejrzyste menu przycisków usług, zaś niezbyt duża przekątna pozwala zachować pełną

dyskrecję dla pacjentów, którzy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, podają wrażliwe dane, np. PESEL. Czy Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na większy zakres przedziału przekątnych dla infokiosku, np. 15”-20” ?

Zamawiający dopuszcza.

265. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, System kolejkowy
Czy Zamawiający podtrzymuje wymagane zapisy, które w aspekcie komunikacji wizualnej są ograniczone jedynie do prezentacji statusu kolejki poprzez ekrany zbiorcze przez co mogą powodować u pacjentów poczucie niezbyt czytelnego przekazu o miejscu docelowego przywołania/wizyty ? Czy też biorąc pod uwagę powyższe poszerzy zakres wymagań o wyświetlacze stanowiskowe dla rejestracji i przewidzianych w obsłudze gabinetów? Jeśli tak to jaka ilość tego typu wyświetlaczy jest wymagana?

Zamawiający podtrzymuje zapisy ograniczające prezentację statusu kolejki poprzez ekrany zbiorcze.

266. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, System kolejkowy
W jaki sposób Zamawiający planuje przywoływanie pacjentów do danych stanowisk, czy ma odbywać się to za pomocą aplikacji przywoławczej zainstalowanej na komputerach obsługi w ramach systemu HIS, czy poprzez niezależną konsolę sprzętową lub przycisk?

Zamawiający planuje przywołanie pacjentów w ramach systemu HIS.

267. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, System kolejkowy
Nowoczesne systemy kolejkowe mają wbudowany tzw. moduł multimedialny umożliwiający wyświetlanie na ekranach zbiorczych lub stanowiskowych (w zależności od typu) treści multimedialnych lub informacyjnych (np. informacje o godzinach przyjęć, niezbędnych dokumentach itp.). Czy Zamawiający wymaga by na ekranach zbiorczych oprócz statusu kolejki były wyświetlane tego typu informacje ?

Zamawiający wymaga takich informacji.

268. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, System kolejkowy

W jaki sposób Zamawiający planuje komunikować o przywołanym numerze dla danego stanowiska, czy jedynie w formie wizualnej na wyświetlaczach zbiorczych , czy jak się przyjęło do skutecznej komunikacji także dźwiękowo lub zapowiedziami głosowymi? Czy w przypadku wymagania w zakresie komunikatów audio, Zamawiający dysponuje zewnętrznym systemem nagłośnienia do którego podpięty byłby system kolejkowy ?

Zamawiający wymaga komunikacji o przywoływanym numerze zarówno w formie wizualnej, jak i dźwiękowej. Zamawiający nie dysponuje zewnętrznym systemem nagłośnienia.

269. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, System kolejkowy

Zmawiający w dokumentacji nie określił ilości stanowisk obsługi, na których będzie uruchomiona konsola przywoławcza, czy oferenci mają przedłożyć ofertę na system, który nie zawiera tego typu ograniczeń, i w tym także pozwala na tworzenie nieograniczonej zasadami licencji profilowanych użytkowników systemu?

Zamawiający wymaga licencji nielimitowanej ilością gabinetów.

270. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, System kolejkowy

Czy Zamawiający wymaga by dostęp do systemu kolejkowego w tym do tworzenie profili użytkowników i ich uprawnień, zmian konfiguracji, a także do statystyk, był możliwy dla uprawnionych osób zdalnie poprzez przeglądarkę web bez ograniczenia zalogowania w ramach tej samej sieci LAN?

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

271. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Monitory przeglądowe/referencyjne

Pkt. 10. Całkowity czas reakcji matrycy

Czy Zamawiający dopuści monitor przeglądowy z całkowitym czasem reakcji 14ms? Zmiana wartości czasu reakcji będzie niezauważalna dla użytkownika, umożliwi natomiast zwiększenie konkurencji i optymalizację oferty. Co więcej w przypadku monitorów medycznych, na których prezentowane są statyczne obrazy medyczne, czas reakcji matrycy ma znaczenie marginalne. Zaawansowane monitory medyczne, w

szczególności monitory opisowe, mają zawsze bardzo wysokie czasy reakcji co wynika z technologii i zastosowanego rodzaju matrycy – zoptymalizowanej do wyświetlania przede wszystkim obrazów statycznych.

Zamawiający podtrzymuje zapisy.

272. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Monitory przeglądowe/referencyjne
Pkt. 12. Definiowane tryby pracy 4 tryby pracy monitora
Wnoszę o zmianę przez Zamawiającego zapisu na 1 tryb pracy monitora z możliwością pełnej kalibracji sprzętowej przez użytkownika. Zdefiniowanie przez Zamawiającego osobnych trybów: tekstowego, standard DICOM, ustawień własnych i trybu kalibracji wyklucza dopuszczenie 3 trybów do pełnej kalibracji. Zgodnie z obowiązującymi przepisami monitory powinny być dostosowane do pracy w standardzie DICOM i temu powinna służyć kalibracja. Użytkownik zmieniając ustawienia zdefiniowanych trybów zmieni ich przeznaczenie.

Zamawiający dopuszcza.

273. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Monitory przeglądowe/referencyjne
Pkt. 14. Częstotliwość odświeżania
Wnoszę zmianę przez Zamawiającego zapisu dotyczącego częstotliwości odświeżania. Wymagane wartości zawężają możliwy wybór rozwiązań, wskazując na jednego producenta. Modyfikacja powyższych kryteriów do przedziału co najmniej 31khz (częstotliwość pozioma) i 49Hz (częstotliwość pionowa) i nie więcej niż 100kHz (częstotliwość pozioma) i 85Hz (częstotliwość pionowa) pozwoli na zwiększenie konkurencji i optymalizację oferty, jednocześnie nie wpłynie w sposób znaczący i widoczny dla użytkownika na różnice funkcjonalne i jakość prezentowanego obrazu.

Zamawiający dopuszcza.

274. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Podstawowy zestaw komputerowy
Czy Zamawiający wykluczy zapis o systemie diagnostycznym zasilacza ? Zapis ten wskazuje na konkretne rozwiązanie jednego producenta.

Zamawiający podtrzymuje zapisy.

275. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Podstawowy zestaw komputerowy
Czy Zamawiający dopuści zasilacz o w/w parametrach z poświadczeniem producenta o spełnianiu wymaganych parametrów?

Zamawiający dopuści.

276. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Podstawowy zestaw komputerowy
Czy Zamawiający dopuści obudowę zabezpieczoną jednym wkrętem z możliwością odkręcenia bez konieczności narzędzi?
Zamawiający dopuści.

277. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Podstawowy zestaw komputerowy
Bezpieczeństwo – Czy zamawiający usunie zapis o systemie diagnostycznym w biosie?
Pytanie dodatkowe – „czujnik otwarcia musi zbierać logi" – tymczasem stricte w specyfikacji brak wymagań co do obecności czujnika (w konfiguracji nie jest to ujęte).

Zamawiający podtrzymuje zapisy co do zapisu o systemie diagnostycznym w biosie.
Zamawiający usuwa „czujnik otwarcia musi zbierać logi".

278. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Podstawowy zestaw komputerowy
Czy Zamawiający dopuści głośność jednostki centralnej mierzona zgodnie z…[…] w pozycji operatora w trybie dysku twardego (IDLE) wynoszącą maksymalnie 22 dB (załączyć oświadczenie producenta)?

Zamawiający dopuści oraz nie wymaga załączenia oświadczenia producenta.

279. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Podstawowy zestaw komputerowy
Czy Zamawiający dopuści jednostkę centralną z wbudowanymi portami: min. 1 x VGA oraz min. 2 x DisplayPort v1.1a?

Zamawiający dopuści.

280. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Integrator

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym funkcjonalności opisane w zakresie Integrator będą zrealizowane w aplikacji aptecznej?

Tak, pod warunkiem spełnienia wszystkich wymogów funkcjonalnych przypisanych modułowi Integrator.

281. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Apteka

Pkt 31 .: „Możliwość konfiguracji precyzji cen opakowań rejestrowanych w bazie (od 2 do 6 miejsc po przecinku).”

Czy Zamawiający odstąpi od tego wymogu - wg reguł rachunkowości wprowadza się towar w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający nie wyraża zgody. Wg reguł rachunkowości ceny na fakturach i dokumentach wprowadza się do dwóch miejsc po przecinku, ale ceny te mogą być łączne dla wielu szt. Przeliczenie tej ceny na pojedynczą sztukę i zachowanie ceny w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku może spowodować bardzo duże zaokrąglenia.

282. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Apteka

Pkt 107 .: „Możliwość konfiguracji współpracy z modułem elektronicznego archiwum dokumentacji w zakresie archiwizacji raportów/zestawień.”

Prośba o doprecyzowanie - jaki ma być dokładnie zakres tej archiwizacji.

Zamawiający określa wymóg na poziomie archiwizowania dokumentów zapotrzebowania i wydania.

283. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Apteczka

Pkt 11 .: „Kopiowanie leków na pacjenta, gdy zaaplikowane leki się powtarzają w ciągu pobytu.”

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie polegające na kopiowaniu zlecenia podania leków na pacjenta w przypadku powtarzających się aplikacji leku?

Zmawiający oczekuje funkcjonalności polegającej na kopiowaniu podania leku, zużycia. Zamawiający zaakceptuje propozycję podaną przez Dostawcę jeżeli

poprzez opcję kopiowania zlecenia leków Dostawca rozumie również kopiowanie zużycia leku.

284. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Komis
Pkt 5 .: „Możliwość ewidencji umów z kontrahentami na pakiety asortymentowe: automatycznie na podstawie zamówień"
Prosimy o uszczegółowienie: W jaki sposób umowa z Dostawcą na dany asortyment ma się automatycznie tworzyć na podstawie zamówień do dostawców

Umowa powinna zostać utworzona automatycznie z listy produktów dostarczanych z hurtowni w danym okresie.

285. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Komis
Pkt 7 .: „Możliwość tworzenia kartotek pakietów asortymentowych oraz ich składowych: automatycznie na podstawie danych od dostawcy"
Prosimy o wyjaśnienie w jaki sposób kartoteka towaru ma się automatycznie tworzyć na podstawie danych od Dostawcy? W jaki sposób i jakie dane do kartotek towarowych dostarcza Dostawca.

Automatyczne tworzenie kartoteki powinno odbywać się w trakcie importu umowy i cennika dostarczonego przez hurtownię w postaci pliku xls.

286. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Komis
Pkt 11 .: „Tworzenie protokołu zużycia środka medycznego na podstawie rozliczenia operacji: wewnętrznego do historii choroby."
Czy Zamawiający zaakceptuje protokół zużycia środka medycznego tworzony w dokumentacji bloku operacyjnego przez pielęgniarkę, a następnie widoczny na podaniach z poziomu apteczki komisowej bloku?

Tak.

287. Dotyczy: SIWZ
Zamawiający w odpowiedziach na pytania z dnia 7.04.2017 r. w zmianie zapisu dotyczącego referencji zawarł treść: „co najmniej 2 projekty zrealizowane dla jednostki ochrony zdrowia, o wartości minimum 1 500 000,00 zł brutto każdy lub 1

projekt o wartości minimum 3 000 000,00 zł., obejmujące następujące funkcjonalności: (…)"
Prosimy o potwierdzenie, że druga wartość (3 000 000,00 zł) również ma być wartością brutto.
Zamawiający potwierdza.

288. Dotyczy: SIWZ

Zamawiający wraz z odpowiedziami na pytania z dnia 7.04.2017 r. zawarł Załącznik nr 6 Harmonogram, w którym nie znajduje się termin zakończenia wykonania zamówienia określony co do konkretnej daty. Czy Wykonawca ma przez to rozumieć, że ostateczny termin wykonania zamówienia to 240 dni od dnia podpisania umowy?

Zamawiający potwierdza.

289. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, portal e-Pacjent
Pkt 1 .: „(…)Wykonawca ma również zapewnić dostępności e-usług dla osób niepełnosprawnych wykraczających poza standard WCAG 2.0. (…)"
Prosimy o opisanie w jaki sposób mają być realizowane dostępności e-Usług dla osób niepełnosprawnych wykraczające poza standard WCAG 2.0 lub zmianę wymagania na: „Wykonawca ma zapewnić dostępności e-usług dla osób niepełnosprawnych zgodnie ze standardem WCAG 2.0".

Wykonawca ma dostosować swoje rozwiązania do najnowszych aktualizacji aktów prawnych na dzień wdrożenia i odbioru projektu.

290. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, e-Rejestracja
Pkt 1 .: „(…)Ponieważ jednocześnie dokonywane są rejestracje innymi drogami komunikacji rejestracja dokonana poprzez konto pacjenta i profil zaufany ma podlegać zatwierdzeniu przez pracownika przychodni, w celu uniknięcia m.in. zjawiska wielokrotnego rezerwowania terminów. Po takim zatwierdzeniu pacjent ma otrzymać potwierdzenie terminu poprzez indywidualne konto pacjenta, poprzez e-mail oraz SMS. W przypadku braku terminów powinna istnieć możliwość zaznaczenia opcji "poinformuj o wolnym terminie". (…)"
Czy Zamawiający dopuszcza możliwość rejestracji bez konieczności zatwierdzenia terminu przez pracownika przychodni w przypadku jak rejestracja następuje online, a systemy korzystają z jednego grafiku? W takim przypadku nie ma możliwości

wielokrotnej rezerwacji na jeden termin gdyż bezpośrednio po zarezerwowaniu termin jest blokowany. Podejście takie sprawia, że pracownicy przychodni mają mniej pracy a pacjent od razu dostaje potwierdzenie swojej wizyty.

Zamawiający dopuszcza taką możliwość.

291. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Rejestracja
Pkt 1 .: „Aplikacja WWW, możliwa do wyświetlenia w dowolnej przeglądarce."
Prosimy o potwierdzenie, że aplikacja powinna działać tylko w przeglądarkach wspieranych przez ich producentów.
Prosimy o potwierdzenie, że wymaganie nie obowiązuje dla przeglądarek, które nie mają wsparcia i nie są już aktualizowane przez producenta głównie pod kątem bezpieczeństwa.

Zamawiający akceptuje propozycję.

292. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Rejestracja
Pkt 38 .: „adresy IP, z których jest możliwe logowanie do systemu,"
Prosimy o rezygnację lub wyjaśnienie wymagania o jakie adresy IP chodzi? Czy chodzi o adresy IP pacjentów, czy pracowników?

Zamawiającemu chodzi zarówno o adresy IP pacjentów i pracowników.

293. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Rejestracja
Pkt 39 .: „adresy IP, z których jest możliwy dostęp do formularza zakładania konta,"
Prosimy o rezygnację lub wyjaśnienie wymagania o jakie adresy IP chodzi? Czy chodzi o adresy IP pacjentów, czy pracowników?

Zapis dotyczy zarówno adresów IP pacjentów jak i pracowników.

294. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, e-Powiadomienia
Pkt 1 .: „(…)stworzone na podstawie zaufanego profilu e-PUAP,(…)"
Czy Zamawiający dopuszcza również inne sposoby tworzenia konta (np. samodzielne założenie konta przez pacjenta bez e-PUAP z użyciem loginu hasła). Konto stworzone alternatywnym sposobem musiałoby zostać zweryfikowane w placówce medycznej

podczas pierwszej wizyty w celu potwierdzenia tożsamości pacjenta. Nasza obawa wynika z faktu, że użytkownicy, którzy nie mają profilu e-PUAP nie będą mieli możliwości skorzystania z e-Usług.

Zamawiający dopuszcza.

295. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Powiadomienia

Pkt 3 .: „(…)SMS z wykorzystaniem wybranego (…)"

Czy Zamawiający zapewni bramkę sms umożliwiającą spełnienie wymagań SIWZ? Czy Zamawiający przekaże bramkę sms Wykonawcy w terminie 45 dni od momentu podpisania umowy? Jeśli nie to zwracamy się z prośbą o podanie terminu w jakim bramka sms zostanie dostarczona do Wykonawcy.

Czy Zamawiający zapewni i opłaci pakiet sms używany w ramach projektu.

Wykonawca zapewni bramkę sms umożliwiającą spełnienie wymagań SIWZ.

296. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Powiadomienia

Pkt 4 .: „(…)(nazwa nadawcy zamiast numeru telefonu)."

Czy Zamawiający zapewni bramkę sms umożliwiającą ustawienie pola Sender ID, oraz grupową wysyłkę sms do różnych odbiorców.

Wykonawca zapewni bramkę sms umożliwiającą spełnienie wymagań SIWZ.

297. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Powiadomienia

Pkt 5 .: „(…)z możliwością wykorzystania dowolnych informacji w bazie danych systemu HIS."

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o usunięcie lub doprecyzowanie zapisu „z możliwością wykorzystania dowolnych informacji w bazie danych systemu HIS" gdyż naszym zdaniem jest on nieprecyzyjny i uniemożliwia wycenę rozwiązania. O jakich „dowolnych informacjach" mowa i w jaki sposób takie informacje miałyby być używane w wiadomościach? Czy takie informacje miałyby być również używane w wiadomościach sms?

Zamawiający poprzez dowolne dane rozumie dane ewidencjonowane w bazie danych. W treści sms może znaleźć się na nazwisko lekarza oraz data i godzina wizyty.

298. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Powiadomienia
Pkt 6 .: „Możliwość wysyłania plików jako załączniki do wiadomości e-mail."
Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o usunięcie wymagania, lub jego zmianę na: „Możliwość wysyłania plików jako załączniki do wiadomości e-mail z wyłączeniem wiadomości automatycznie generowanych przez system". W przypadku wiadomości generowanych przez system dołączanie plików wydaje się być bezzasadne.

Zamawiający podtrzymuje zapis oczekiwanej funkcjonalności.

299. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Powiadomienia
Pkt 7 .: „Możliwość konfiguracji dowolnych zdarzeń powodujących wysłanie wskazanych wiadomości (np. zdarzenie czasowe, akcja użytkownika, zdarzenie bazy danych)."
Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o usunięcie słowa „dowolnych" i określenie zdarzeń, które mają być konfigurowalne. Określenie „dowolnych" sprawia, że nie jest możliwa wycena funkcjonalności.

Zamawiający zmienia wymóg na „Możliwość konfiguracji zdarzeń powodujących wysłanie wskazanych wiadomości, co najmniej w zakresie: zdarzenie czasowego, akcji użytkownika, zdarzenie w bazie danych.

300. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Dokumentacja
Pkt 3 .: „(…) (loguje się jako lekarz)."
Czy pacjent musi wyrazić zgodę na dostęp do dokumentacji przez lekarza? Czy lekarz powinien mieć dostęp do wszystkich dokumentów pacjenta w szpitalu, czy tylko do tych dotyczących skierowania przez jednostkę z której pochodzi?

Do danych dotyczących skierowania wystawionego przez jednostkę, z której pochodzi.

301. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Dokumentacja

Pkt 7 .: „System umożliwia konfigurację, w wyniku której dokumenty z macierzystego systemu HIS trafiają do aplikacji po zadanym czasie lub na żądanie uprawnionego użytkownika systemu HIS."

Zwracamy się z prośbą o usunięcie wymagania. Naszym zdaniem dokumenty powinny być możliwe do zobaczenia przez pacjenta po zatwierdzeniu ich w systemie HIS. Nie powinno się to dziać na żądanie uprawnionego użytkownika systemu HIS, gdyż wymusza to dodatkowe czynności administracyjne, które mogą zostać zautomatyzowane.

Zamawiający podtrzymuje wymóg w zakresie możliwości określania dokumentów, których wymóg będzie dotyczył.

302. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Dokumentacja

Pkt 15 .: „System umożliwia integrację z istniejącymi aplikacjami szpitala wykorzystując mechanizm pojedynczego logowania"

Czy szpital posiada mechanizm pojedynczego logowania funkcjonujący w szpitalu?

Czy Zamawiający dostarczy API integracyjne z systemem pojedynczego logowania istniejącym w szpitalu.

Czy mechanizm pojedynczego logowania istniejący w szpitalu umożliwia logowanie do aplikacji webowych?

Prosimy o potwierdzenie, że zadaniem Wykonawcy nie jest dostarczenie mechanizmu SSO.

Prosimy o potwierdzenie, że zadaniem Wykonawcy nie jest integracja systemów szpitalnych z mechanizmem SSO.

Zamawiający zapewnia API integracyjne. Wykonawca nie dostarcza i nie integruje się z mechanizmem SSO.

303. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania e-Dokumentacja

Pkt 17 .: „(…)XPS (…)"
Format XPS nie jest oficjalnym formatem wymaganym przez prawo. Zwracamy się z prośbą o zmianę formatu XPS w wymaganiu na format XML wymagany prawem.
Zamawiający w ramach tego wymogu dopuszcza formaty xml i pdf .

304. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, szczegółowe wymagania
e-Dokumentacja
Pkt 18 .: „(…)automatycznie podpisywane (…)"
Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie lub rezygnację z wymagania. Jak Zamawiający interpretuje automatyczne podpisywanie elektroniczne? Czy to system ma podpisywać takie dokumenty czy uprawniony użytkownik? Dokument nie powinien być podpisywany przez system tylko przez fizyczną osobę z ważnym certyfikatem. Czy Zamawiający zapewni certyfikaty kwalifikowane umożliwiające podpisanie dokumentów?
Dokumenty powinny być podpisane w momencie ich tworzenia w systemie HIS przez użytkownika, który tworzy dokument. Podejście takie gwarantuje, ze plik nie był zmodyfikowany i jest wiarygodny.

Zamawiający oczekuje zgodności z aktualnymi aktami prawnymi w tym zakresie.

305. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, e-Wywiad
Pkt 1 .: „(…) - zwrotnego otrzymania ankiety do wypełnienia online obejmującej informacje dotyczące dotychczasowego leczenia i jego rezultatów, (…)"
Czy Zamawiający dostarczy treści ankiet, które mają być wypełniane przez pacjenta? Czy Zamawiający dostarczy dokument umożliwiający powiązanie ankiet oraz świadczeń, które mogą wybrać pacjenci?
Prosimy o potwierdzenie, że zadaniem Wykonawcy jest dostarczenie mechanizmu informatycznego umożliwiającego działanie usługi e-Wywiad a nie treści merytorycznych koniecznych prezentowanych w usłudze.

Zamawiający potwierdza.

306. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - WYMAGANIA OGÓLNE DLA HIS – Lp.1 – „…zależnie od bieżących potrzeb Zamawiającego"

Prosimy o wyjaśnienie co oznacza termin ‘zależnie od bieżących potrzeb Zamawiającego’ w kontekście przedmiotowego wymagania?

Zamawiający wykreśla powołaną frazę.

307. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - WYMAGANIA OGÓLNE DLA HIS – Lp.46 – „uzyskania z poziomu aplikacji informacji o identyfikatorach zewnętrznych nadanych przez płatni-ka NFZ w komunikacji za pomocą formatu otwartego”

Prosimy o wyjaśnienie jakie identyfikatory zewnętrzne nadawane przez płatnika NFZ Zamawiający ma na myśli?
Czy wymaganie będzie spełnione jeżeli oczekiwane dane widoczne będą w ogólnie dostępnych miejscach systemu (merytorycznych) bez używania skrótów klawiaturowych?

Zamawiający oczekuje możliwości uzyskania w systemie informacji o identyfikatorach pojawiających się w komunikacji z NFZ, w np. w przypadku komunikatu SWIAD, informacji co najmniej w zakresie:
<zestaw-swiadczen id-zest-swiad=, <swiadczenie id-swiad=, id-poz-rozlicz=

308. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - WYMAGANIA OGÓLNE DLA HIS – Lp.50 – „HIS ma możliwość dodawania nowych przycisków na formatkach z uwzględnieniem wymogu w wierszu 30, jak również przyporządkowania przyciskom już istniejącym nowego znaczenia bez ingerowania w kod źródłowy.”

Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania za pomocą nowo definiowanych (przez użytkownika) formularzy?
Nie – wymóg dotyczy kluczowych obszarów systemu – Zamawiający nie wyobraża sobie zastąpienie ich alternatywnymi formularzami.

309. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - WYMAGANIA OGÓLNE DLA HIS – Zarządzanie Systemem - Lp.61 – „Obsługa połączenia z systemem: logowanie, wybór modułu, screenlock, zmiana hasła, informacje o wersji formularza”

Czy chodzi o możliwość wykonania takich czynności jak: logowanie, wybór modułu, screenlock, zmiana hasła, informacje o wersji formularza?

Tak.

310. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - WYMAGANIA OGÓLNE DLA HIS – Zarządzanie Systemem - Lp.62 – „Dodawanie i regeneracja użytkowników bazy danych”

Prosimy o wyjaśnienie co należy rozumieć pod pojęciem Regeneracja?

Zamawiający rezygnuje z wymagania zakresie regeneracji.

311. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - WYMAGANIA OGÓLNE DLA HIS – Zarządzanie Systemem - Lp.96 – „Zarządzanie dziedzinami umożliwiającymi konfigurację poszczególnych wartości.”

Prosimy o doprecyzowanie wymagania na przykładzie?

Dziedziny wartości należy traktować jako specyficzne parametry systemu, odpowiedzialne za pewne dane słownikowe. Modyfikacja tych danych powinna być oddzielona od parametrów systemu jako szczególnie wrażliwe i często określane przez instytucje zewnętrzne. W dziedzinach wartości powinna być możliwość definiowania między innymi trybów przyjęć i wypisów, decyzji IP, decyzji poradni, rodzaje jednostek organizacyjnych, sposób zakończenia oczekiwania, przyczyny udzielenia pomocy doraźnej, powody odmowy, rodzaje ksiąg szpitalnych, specjalności.

312. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - IZBA PRZYJĘĆ – Lp.32 – „• nowi pacjenci,.”

Prosimy o wyjaśnienie znaczenia statusu ‘nowi pacjenci’?

Pacjenci nie dający się przypisać do statusów wymienionych w wierszach: 18,19,20,22,23.

313. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - IZBA PRZYJĘĆ – Lp.48 – „System jest wyposażony w możliwość oznaczania kolorami zdefiniowanych grup pacjentów”

Prosimy o wyjaśnienie o jakie zdefiniowane grupy pacjentów chodzi? Czy chodzi o status pobytu pacjenta (np. pacjenci do wypisu, pacjenci do przyjęcia)?

System powinien umożliwiać w module IZBA PRZYJĘĆ oznaczanie kolorem grup pacjentów oraz grup świadczeń na podstawie zdefiniowanych przez administratora wartości czy zdarzeń dotyczących pacjentów czy świadczeń. (np. pacjent został skierowany na badanie diagnostyczne, zostały już wykonane wyniki badań).

314. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - IZBA PRZYJĘĆ – Lp.49 – „System jest wyposażony w możliwość oznaczania kolorami zdefiniowanych grup świadczeń"

Prosimy o wyjaśnienie o jakie zdefiniowane grupy świadczeń chodzi?

System powinien umożliwiać w module IZBA PRZYJĘĆ oznaczanie kolorem grup pacjentów oraz grup świadczeń na podstawie zdefiniowanych przez administratora wartości czy zdarzeń dotyczących pacjentów czy świadczeń. (np. pacjent został skierowany na badanie diagnostyczne, zostały już wykonane wyniki badań).

315. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - ODDZIAŁ– Panel Lekarski - Lp.105 – „Informacje prezentowane w poszczególnych obszarach skorelowane są ze sobą, tzn. wybierając z listy danego pacjenta we wszystkich innych obszarach prezentowane są dane przyporządkowane do jego hospitalizacji."

Prosimy o informację jakie obszary Zamawiający ma na myśli?

Wymienione w wierszach 108-112.

316. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - ODDZIAŁ– Panel Lekarski - Lp.117 – „• aktualnych pacjentów,"

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający ma na myśli wszystkich leczonych pacjentów?

Zamawiający oczekuje funkcjonaliści pozwalającej na dostęp do pacjentów aktualnych, jak również pacjentów, dla których świadczenia zostały zakończone.

317. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) - STSTYSTYKA - Lp.12 – „•USC,,"

Prosimy o wskazanie jakie dane z USC system miałby wymieniać? O jaki interfejs chodzi?

Zamawiający zaakceptuje realizację wymogu, po udostepnieniu wymaganej spec. technicznej i zakresu danych przez ustawodawcę (dotyczy okresu realizacji umowy i gwarancji).

318. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) -REJESTRACJA DO PORADNI - Lp.13 – „Możliwość zdefiniowania limitów wg procedur rozliczeniowych”

Prosimy o potwierdzenie, że przez 'procedury rozliczeniowe' Zamawiający rozumie świadczenia eksportowane do NFZ?

Zamawiający potwierdza.

319. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) -REJESTRACJA DO PORADNI - Lp.16 – „System umożliwia stosowanie numeracji historii choroby.”

Prosimy o informację co Zamawiający rozumie przez numerację historii choroby?

Intencją Zamawiającego było prowadzenie odrębnej numeracji dokumentów historii choroby w archiwum. Niemniej potwierdza, że może to być ten sam numer.

320. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) -REJESTRACJA DO PORADNI - Lp.20 – „• dane kontaktowe (definiowalna lista danych),”

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez definiowalną listę danych? Prosimy o podanie przykładu?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na możliwości definiowania, jakie dane kontaktowe mają być ewidencjonowane wraz z danymi pacjenta np. nr telefonu komórkowego, nr telefonu stacjonarnego, e-mali.

321. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) -REJESTRACJA DO PORADNI - Lp.27 – „Możliwość ewidencji szczegółowych danych dotyczących skierowania pacjenta na wizytę do poradni.”

Prosimy o wskazanie jakie szczegółowe dane skierowania Zamawiający chce ewidencjonować?

Przynajmniej dane wymagane w komunikacji z NFZ: regon jednostki kierującej wraz z VII i VIII cz. kodów resortowych, npwz lekarza kierującego, datę wystawienia skierowania, rozpoznanie ze skierowania.

322. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) -REJESTRACJA DO PORADNI - Lp.31 – „Możliwość konfiguracji modułu w taki sposób, aby współpracował z modułem Przychodnia – Gabinet,w przypadku skomputeryzowanych stanowisk w poradniach jak i samodzielnie (z możliwością ewidencji podstawowych danych medycznych oraz rozliczeniowych)”

Prosimy o potwierdzenie, że moduł Przychodnia-Gabinet oznacza moduł systemu opisanego w niniejszej specyfikacji?

Zamawiający potwierdza.

323. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) -REJESTRACJA DO PORADNI - Lp.35 – „• inni (wg słownika).”

Prosimy o podanie przykładu płatnika, który zdaniem Zamawiającego powinien znaleźć się w kategorii 'Inni'?

Zamawiający oczekuje możliwości dodania dowolnej pozycji do słownika np. bezdomny czy sąd czy to jednakże bez znaczenia.

324. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) -REJESTRACJA DO PORADNI - Lp.96 – „System umożliwia jednoczesny wydruk wielu raportów dla danej poradni”

Pytanie 19.

Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający rozumie przez określenie ‘jednoczesny wydruk wielu raportów’?

Np. czeklistę w której użytkownik wybierz wydruki, które mają się wykonać.

325. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –PORADNIA - Lp.3 – „• dane kontaktowe (definiowalna lista danych),”

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez listę danych? Prosimy o podanie przykładu.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na możliwości definiowania, jakie dane kontaktowe mają być ewidencjonowane wraz z danymi pacjenta np. nr telefonu komórkowego, nr telefonu stacjonarnego, e-mali.

326. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –PORADNIA - Lp.11 – „Analiza danych nowego pacjenta podczas wprowadzania – mechanizmy weryfikujące unikalność i poprawność danych (np. PESEL).”

Prosimy o podanie listy danych, których poprawność i unikalność ma być weryfikowana?

Zgodnie z podanym przykładem.

327. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –PORADNIA - Lp.29 – „•dane dotyczące decyzji,”

Prosimy o doprecyzowanie jakie decyzje Zamawiający ma na myśli i jakie dane dla tych decyzji mają być ewidencjonowane?

Poprzez decyzję należy rozumieć sposób zakończenia wizyty: np. kontynuacja leczenia, skierowania do szpitala, skierowanie do innego specjalisty.

328. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –PORADNIA - Lp.40 – „System umożliwia ewidencjonowanie danych do statystyki psychiatrycznej,”

Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiającemu przez dane statystyki psychiatrycznej rozumie kartę psychiatryczną? Jeżeli nie, prosimy o doprecyzowanie jakie dane i w jaki sposób mają być ewidencjonowane.

Zamawiający potwierdza.

329. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –PORADNIA - Lp.45 – „• możliwość wprowadzenia wartości punktowej, typu porady”

Prosimy o wskazanie co Zamawiający rozumie pod pojęciem 'typu porady', jaki atrybut komunikatu SWIAD odpowiada temu typowi porady? Prosimy o podanie przykładowych wartości dla typów porad.

Zamawiający oczekuje pola pozwalającego na ewidencję dodatkowej klasyfikacji rodzaju wizyty.

330. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –PORADNIA - Lp.52 – „Moduł pilnuje częstotliwości wizyt danego typu dla pacjenta (np. wizyta kompleksowa raz do roku) – informuje o tym fakcie komunikatem lub blokuje możliwość.”

Obecnie nie obowiązuje termin 'wizyta kompleksowa' a 'wizyta pierwszorazowa'. Prosimy o odniesienie się do tego faktu i potwierdzenie, że w wymaganiu chodzi o wizyty pierwszorazowe.

Zamawiający potwierdza.

331. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GABINET - Lp.3 – „• dane kontaktowe (definiowalna lista danych),”

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez listę danych? Prosimy o podanie przykładu..

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na możliwości definiowania, jakie dane kontaktowe mają być ewidencjonowane wraz z danymi pacjenta np. nr telefonu komórkowego, nr telefonu stacjonarnego, e-mali

332. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GABINET - Lp.18 – „•w Izbie Przyjęć,”

Prosimy o uzasadnienie potrzeby podglądu listy pacjentów wg tego kryterium z poziomu Gabinetu?

Zgodnie z wymogiem zmawiający oczekuje możliwości przeglądania listy pacjentów z uwzględnieniem weryfikacji innych zdarzeń medycznych pacjenta obecne realizowanych w Szpitalu.

333. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GABINET - Lp.19 – „• na oddziale”

Prosimy o uzasadnienie potrzeby podglądu listy pacjentów wg tego kryterium z poziomu Gabinetu?

Zgodnie z wymogiem zmawiający oczekuje możliwości przeglądania listy pacjentów z uwzględnieniem weryfikacji innych zdarzeń medycznych pacjenta obecne realizowanych w Szpitalu.

334. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GABINET - Lp.26 – „•Integracja w zakresie kartotek pacjentów z wykorzystywanymi u Zamawiającego pozostałymi modułami systemu"

Prosimy o potwierdzenie, że pozostałe moduły systemu wykorzystywane przez Zamawiającego oznaczają moduły systemu opisanego w niniejszej specyfikacji?

Zamawiający potwierdza.

335. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GABINET - Lp.27 – „Analiza danych nowego pacjenta podczas wprowadzania – mechanizmy weryfikujące unikalność danych (np. PESEL)."

Prosimy o podanie listy danych, których poprawność i unikalność ma być weryfikowana?

Odpowiedź: Zgodnie z numerem PESEL

336. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GABINET - Lp.44 – „• decyzja,."

Prosimy o doprecyzowanie o jakie decyzje chodzi i jakie dane dla tych decyzji mają być ewidencjonowane?

Poprzez decyzję należy rozumieć sposób zakończenia wizyty: np. kontynuacja leczenia, skierowania do szpitala, skierowanie do innego specjalisty.

337. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HISTOPATOLOGIA- Lp.20 – „• czasów realizacji (śródoperacyjne, CITO itp.)"

Co Zamawiający rozumie pod pojęciem Katalogu czasów realizacji (śródoperacyjne, CITO itd.)?

Czy oznacza to przewidywany/maksymalny dopuszczalny czas realizacji badania określonego rodzaju ?

Odpowiedź: Oznacza to przewidywany/maksymalny dopuszczalny czas realizacji badania określonego rodzaju ?

338. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HISTOPATOLOGIA- Lp.25 – „•umów na wykonywanie badań wraz z cennikiem, z możliwością powiązania umowy z konkretną jednostką zlecającą (szpitalną lub zewnętrzną), definiowania dodatkowych umów na badania kliniczne oraz umów „technicznych" (wewnętrznych zakładu patologii)"

Czym są wewnętrzne "techniczne" umowy zakładu patomorfologii ?

Zamawiający chce mieć możliwość zróżnicowania ceny wewnętrznej w uzależnieniu od jednostki, która kieruje na badania.

339. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HISTOPATOLOGIA - Lp.39 – „konfigurowalny wygląd formularza (liczba i zawartość kolumn, zasady wykonywania zapytań)"

Co w kontekście konfiguracji listy skierowań oznacza możliwość konfigurowalnych zasad wykonania zapytań ?

Zamawiający wykreśla wymóg.

340. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HISTOPATOLOGIA - Lp.41 – „• konfigurowalne przyciski funkcyjne."

Jakie funkcje powinny być dostępne w opisanej w wymaganiu konfiguracji?

Patrz odpowiedzi udzielane na pytania dotyczące wymogów Ogólnych dla HIS Lp. 50.

341. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HISTOPATOLOGIA - Ewidencja dodatkowych zdarzeń do skierowania:

Co zamawiający rozumie pod pojęciem dodatkowych zdarzeń skierowania?

Zamawiający wykreśla wymóg.

342. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HISTOPATOLOGIA –Lp. 46 - Wszystkie zmiany danych skierowania (oraz danych podrzędnych: preparaty, wyniki itp.) są rejestrowane w systemie (w tym dokładny czas modyfikacji,

użytkownik, komputer i formularz). Istnieje możliwość odtworzenia pełnych danych skierowania przed wykonaniem tych zmian.

Czy odtworzenie pełnych danych skierowania oznacza możliwość odczytu danych historycznych skierowania przed wprowadzeniem zmian?

Tak.

343. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HISTOPATOLOGIA –Lp. 113 – „• podsumowanie pracy diagnostów: liczba ocenionych skierowań i preparatów, zestawienie opóźnień: podsumowanie i zestawienie szczegółowe”

Co zamawiający rozumie pod pojęciem zestawienia opóźnień ?

Odpowiedź: Opóźnienia dotyczą różnicy pomiędzy zaplanowana datą wyniku a rzeczywistą datą sporządzenia wyniku przez diagnostów.

344. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –POZ–„Filtrowanie pacjentów na liście roboczej wg kryterium”

Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający przez określenie 'lista robocza' rozumie listę pacjentów gabinetu POZ.

Zamawiający dopuszcza taką interpretację.

345. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –POZ – „Możliwość zdefiniowania na liście roboczej pacjentów własnych pól specyficznych dla gabinetu dotyczących:”

Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający przez określenie 'lista robocza' rozumie listę pacjentów gabinetu POZ?

Zamawiający dopuszcza taką interpretację.

346. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –POZ – Lp. 41 – „• procedur zakładowych,”

Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający rozumie przez ‘procedury zakładowe’, na przykładach?

Poprzez procedury zakładowe Zamawiający rozumie wewnętrznie zdefiniowane przez administratora lub uprawnionego użytkownika procedury medyczne mające w bardziej precyzyjny sposób oddać ich kliniczną charakterystykę. W systemie musi istnieć mechanizm korelacji procedur zakładowych z procedurami rozliczeniowymi tak żeby „n" zdefiniowanych przez Administratora procedur zakładowych mogło być sprawozdawane jako jedna procedura rozliczeniowa.

347. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - CZĘŚĆ LEKARSKA – Lp. 23 – „Możliwość definiowania klasyfikacji i szablonów dla obserwacji lekarskich,"

Prosimy o doprecyzowanie jaką klasyfikacje obserwacji lekarskich Zamawiający chce definiować? Prosimy o przykłady.

Poprzez pojęcie klasyfikacji należy rozumieć możliwość grupowania szablonów dla obserwacji lekarskich z uwzględnieniem potrzeb personelu.

348. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - CZĘŚĆ LEKARSKA – Lp. 79 – „Możliwość rejestracji głosu z wykorzystaniem dyktafonów.,"

Prosimy o doprecyzowanie wymagania, czy dyktafon ma być częścią systemu?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na możliwość wykorzystania dyktafonu do ewidencji danych - urządzenie nie stanowi przedmiotu zamówienia.

349. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - CZĘŚĆ PIELĘGNIARSKA – „Implementacja kalkulatora przeliczającego na podstawie masy, wzrostu, wyników laboratoryjnych - parametry pacjenta:"

Czy wymaganie można uznać za spełnione jeśli wymienione parametry wyliczają się dla pacjenta automatycznie po wprowadzeniu dla niego odpowiednich wyników pomiarów ?

Tak.

350. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - ELEKTRONICZNA DOKUMENTACJA MEDYCZNA- Lp. 180 -

„Eksportowanie dokumentów jako pliki zapisywane na nośniku wymiennym lub lokalnym dysku z możliwością kon-figuracji nazw tworzonych plików”

Prosimy o wskazanie celu i zakresu konfiguracji nazw tworzonych plików. Czy wystarczającym rozwiązaniem będzie generowanie plików zawierających w nazwie identyfikator eksportowanego dokumentu?

Tak.

351. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - ELEKTRONICZNA DOKUMENTACJA MEDYCZNA- Lp. 181 - „Możliwość tworzenia dowolnych zestawów/grup eksportowanych dokumentów.”

Co Zamawiający rozumie pod pojęciem zestawu/grupy eksportowanych dokumentów?
Czy jest to zbiór dokumentów wskazanych do eksportu przez użytkownika?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na zdefiniowanie domyślnych zestawów jak i również możliwości wskazania dokumentów, które mają być eksplorowane.

352. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - ELEKTRONICZNA DOKUMENTACJA MEDYCZNA- Lp. 184 - „Wyświetlanie listy dokumentów elektronicznych wraz z filtrowaniem według dowolnie zdefiniowanych kryteriów”

Czy poprzez dowolnie zdefiniowane kryteria należy rozumieć wprowadzanie dowolnych wartości dostępnych kryteriów wyszukiwania?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na definiowanie warunków wyszukiwania.

353. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - ELEKTRONICZNA DOKUMENTACJA MEDYCZNA- Lp. 193 - „Zabezpieczanie elektronicznych dokumentów medycznych przed nieautoryzowanym wydrukiem.”

Co Zamawiający rozumie poprzez nieautoryzowany wydruk dokumentu?

Możliwość zdefiniowania ograniczenia dostępu do wydruku za pomocą odpowiednich uprawnień.

354. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - AUTORYZACJA W LDAP

Prosimy o opisanie oczekiwanego scenariusza uwierzytelnienia i autoryzacji.

Zamawiający wymaga przypisania certyfikatu do użytkownika systemu operacyjnego oraz nadania użytkownikowi uprawnienia do użycia tego certyfikatu w celu automatycznego uwierzytelnienia go w oferowanym systemie.

355. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - AUTORYZACJA W LDAP- Lp. 244 - „Obsługa certyfikatów kwalifikowanych i niekwalifikowanych rozpoznawanych przez system operacyjny stanowisk roboczych..”

Czy obsługa wskazanych certyfikatów ma być wykorzystana na poziomie protokołu komunikacyjnego pomiędzy serwerem aplikacji a serwerem AcitveDirectory, czy certyfikaty będą wykorzystywane przez użytkowników do uwierzytelnienia na poziomie systemu operacyjnego?

Tak, certyfikaty mogą zostać wykorzystane do uwierzytelnienia na poziomie systemu operacyjnego.

356. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - AUTORYZACJA W LDAP - Lp. 245 - „Wykorzystywanie usługi Active Directory w zakresie tworzenia urzędów certyfikacji.”

W jakim zakresie funkcjonalność tworzenia urzędów certyfikacji w ramach Menadżera serwera ActiveDirectory ma być wykorzystana w systemie medycznym?

Zamawiający w celu zachowania wysokiego poziomu bezpieczeństwa oczekuje ograniczenia stosowanych w ActiveDirectory certyfikatów do certyfikatów wydanych w ramach utworzonych w tym ActiveDirectory urzędów certyfikacji.

357. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - AUTORYZACJA W LDAP - Lp. 246 - „Przechowywanie konfiguracji na serwerze LDAP.”

Czy wystarczające jest przechowywanie konfiguracji w zakresie danych wykorzystywanych do uwierzytelnienia użytkownika?
Czy zamawiający będzie wykorzystywał ActiveDirectory czy dowolną usługę katalogową LDAP?

Zamawiający będzie wykorzystywał ActiveDirectory.

358. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - AUTORYZACJA W LDAP - Lp. 247 - „Konfiguracja uprawnień użytkowników mających otrzymać prawa posługiwania się certyfikatami poprzez protokół LDAP”

Czy można przyjąć, że konfiguracja uprawnień do aplikacji będzie realizowana na poziomie oferowanego systemu?

Tak.

359. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - AUTORYZACJA W LDAP - Lp. 248 - „Zarządzanie użytkownikami sytemu, w tym możliwość:”

Czy słuszne jest założenie, że zarządzanie użytkownikami jest realizowane w usłudze katalogowej a nadawanie uprawnień do funkcjonalności systemu będzie realizowane z poziomu oferowanego systemu?

Tak.

360. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –DOKUMENTACJA MEDYCZNA - AUTORYZACJA W LDAP - Lp. 254 - „Możliwość uwierzytelniania w systemie z wykorzystaniem karty inteligentnej wszystkich użytkowników którym zostały przydzielone takie uprawnienia:”

Czy wystarczająca jest obsługa karty inteligentnej na poziomie logowania do systemu operacyjnego?

Nie. Wymagana jest funkcjonalność, która umożliwi logowanie/uwierzytelnienie użytkownika w systemie operacyjnym oraz w systemie HIS.

361. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA - Lp. 27 - „• możliwość translacji słowników używanych przez Szpital: grup zawodowych, trybów przyjęcia, trybów wypisu, tytułów uprawnienia… na kody sprawozdawcze wymagane przez system NFZ.:”

Zwracamy uwagę, że wymaganie powinno być odrębnym punktem a nie podpunktem.

Zamawiający podtrzymuje zapis wymogu.

362. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA - Lp. 34 - „• definiowanie listy zakontraktowanych miejsc wykonywania świadczeń,

Prosimy o dopuszczenie możliwości realizacji wymagania bez konieczności definiowania listy zakontraktowanych miejsc wykonywania świadczeń.

Zamawiający podtrzymuje zapis wymogu.

363. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA - Lp. 36 - „• definiowanie wartości świadczeń wykonywanych w ramach danej umowy wyrażonej kwotowo i w punktach,,

Czy zamawiający dopuszcza definicję wartości świadczeń w ramach umowy jedynie kwotowo?

Zamawiający dopuści możliwości konfiguracji umowy w minimalnym zakresie wymaganym przez NFZ.

364. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA - Lp. 37 - „•definiowanie wartości punktu w ramach limitu i poza limitem”

Pytanie 59.

Prosimy o informację w jakim zakresie Zamawiający zamierza używać opisanej funkcjonalności.

W zakresie umów z różnymi płatnikami, niekoniecznie z NFZ.

365. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA - Możliwość

definiowania dodatkowych, opcjonalnych parametrów filtrowania świadczeń rozliczanych w ramach umowy::

Prosimy o informację czy filtrowanie ma dotyczyć listy zrealizowanych świadczeń (pozycji rozliczeniowych) w ramach umów z NFZ?

Nie tylko z NFZ, również w zakresie rozliczania się z innymi płatnikami.

366. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA –Lp.46 – „• rodzaje wizyt,"

Prosimy o informację czego dotyczy i wskazanie jakie wartości przyjmuje kryterium 'rodzaje wizyt'?

Zamawiający oczekuje możliwość definiowania słownika pozwalającego na określenie parametru „rodzaje wizyt" pozwalającego na dodatkową klasyfikację świadczenia.

367. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA –Lp.57 – „•możliwość generowania komunikat szczegółowego dla rachunku w formacie RACH (XML, ERX),"

Prosimy o wskazanie formatu dla komunikatu RACH w otwartym formacie oraz stronę na której NFZ publikuje opisany format.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności zgodnie z wymogami NFZ.

368. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA –Lp.79 – „Możliwość wyboru algorytmu podziału limitu między poszczególne okresy rozliczeniowe."

Prosimy o uszczegółowienie i wskazanie przypadku użycia oraz wskazanie algorytmów wskazanych w wymaganiu. Zwracamy uwagę, że limity określa NFZ i jednoznacznie są one określone w pliku umowy.

Zamawiający oczekuje, że funkcjonalność Rozliczeń dotyczy również innych płatników, nie tylko NFZ, wymóg pozostaje.

369. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ROZLICZENIA –Lp.83 –

„Automatyczne zaznaczenie procedury rozliczeniowej jako ratującej życie w zależności od trybu przyjęcia do szpitala."

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeżeli oferowanym modelu rozliczania i sprawozdawczości flaga ratujące życie określona będzie na poziomie całego zestawu świadczeń i będzie identyczna na pozycji rozliczeniowej.?

Zamawiający dopuszcza funkcjonalność przy założeniu, że pracownicy będą wspierani przez system w zakresie ewidencji tej informacji.

370. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GRUPER –Lp.18 i 19

Prosimy o wyjaśnienie czym różnią się statusy 18 i 19 ?

Wymóg 18 oznacza sytuację wyznaczenia kliku grup identycznie punktowanych, wymóg 19 oznacza sytuację zaproponowania grup spoza umowy danej komórki organizacyjnej.

371. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GRUPER – Lp.20 – „Grupowanie odbywa się na dedykowanym centralnym serwerze, dostępnym ze wszystkich stacji roboczych.."

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeżeli Gruper będzie integralną częścią systemu, który dodatkowo spełnia warunek braku konieczności ponownego logowania?

Tak.

372. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –GRUPER – Lp.24 – „Serwer grupowania potrafi raportować swój stan i statystykę użycia poszczególnych gruperów."

Prosimy o dopuszczenie możliwości realizacji wymagań dla Grupera JGP za pomocą Grupera lokalnego, zintegrowanego z systemem oferowanym.

Zamawiający dopuszcza funkcjonalność Grupera zintegrowanego z oferowanym systemem.

373. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp.5 – „• inne koszty (na przykład punkty).."

Proszę o rozwinięcie przykładu, w szczególności jak punkty mają się przełożyć na koszt normatywny?

W przypadku braku szczegółowych wycen kosztów normatywnych Zamawiający oczekuje możliwości określenia kosztochłonności za pomocą wskaźnika, np. liczba punktów NFZ za produkt kontraktowy. System musi posiadać mechanizm pozwalający na przeliczenie tak określonych wartości na jednostki kalkulacyjne, które stanowią podstawę do wyliczenia kosztu normatywnego wynikającego z rzeczywiście poniesionych kosztów w danej jednostce organizacyjnej w okresie czasu.

374. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp.25 – Moduł umożliwia obsługę wielu cenników wykorzystywanych do wyceny normatywów procedur medycznych."

Czy rozwiązaniem wystarczającym jest definiowanie cennika w kontekście wielu OPK?
Jeżeli nie, to proszę opisać sposób wykorzystania wielu cenników do kalkulacji jednej ceny procedury w OPK w okresie.

Zamawiający oczekuje możliwości definicji cennika w kontekście wielu OPK oraz okresu. W różnych okresach wyceny Zamawiający oczekuje możliwości pracy z różnymi cennikami.

375. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp.26 – Moduł umożliwia w definicji cennika określenie przedziału czasowego w jakim obowiązuje cennik."

Czy rozwiązaniem wystarczającym jest założenie, że cenniki są miesięczne z możliwością kopiowania cen do nowego miesiąca? Optymalnym rozwiązaniem jest pobieranie cen normatywnych z systemów dziedzinowych z największą możliwą częstotliwością – czyli miesięcznie.

Nie, Zamawiający nie uzna zaproponowanego rozwiązania za wystarczające. Jeżeli w trakcie miesiąca zmieni się istotnie koszt składnika procedur medycznych, to Zamawiający oczekuje możliwości określenia czasu obowiązywania cennika z dokładnością do dnia. Na przykład od 10.02.2017 do 05.05.2017.

376. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp.36 – „• kosztów normatywnych wcześniej zdefiniowanych procedur, np. przypisanie do definicji normatywu kosz-towego procedury

zabiegowej kosztów procedury anestezjologicznej będącej procedurą składową proce-dury zabiegowej,."

Czy rozwiązaniem wystarczającym jest możliwość tworzenia procedur składowych służących tylko do opisów procedur właściwych?

Nie, Zamawiający oczekuje możliwości kalkulacji kosztu normatywnego procedury złożonej w oparciu o procedury proste, bez konieczności tworzenia kalkulacji procedury złożonej od nowa. System ma automatycznie doliczać do normatywu procedury złożonej (leki, koszt pracy itd.) sumę normatywów wskazanych w kalkulacji procedur składowych (prostych).

377. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp.42 – Moduł umożliwia dokonywanie zmian (dodawanie, usuwanie) w katalogach procedur medycznych poszczególnych ośrodków powstawania kosztów przez autoryzowane osoby.

Proszę o wyjaśnienie celowości prowadzenia ośrodków kosztów w katalogach procedur? Standardowo katalog procedur zawiera procedury, a nie ośrodki powstawania kosztów.

Kalkulację kosztów procedur przeprowadza się z dokładnością OPK. Nie mniej jednak nie robi się tego dla każdego OPK. Stąd też potrzeba określenia po stronie HIS dla jakich OPK ma być przeprowadzana kalkulacja.

378. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp.43 – Moduł umożliwia definiowanie dowolnych rozłącznych okresów rozliczeniowych, w których ustalany jest rzeczywisty koszt wykonania procedur. W szczególności: miesięcznych, kwartalnych, półrocznych, rocznych.

Czy dopuszczalne jest rozwiązanie, w którym rzeczywisty koszt wykonania procedur jest zawsze ustalany dla okresów miesięcznych, a dla celów analitycznych jest możliwe policzenie wartości średnich dla okresów dłuższych?

Nie. Zamawiający oczekuje możliwości elastycznego sterowania okresem kosztowym. Operowanie na średnich w okresie trzech miesięcy może przynieść inne wyniki kalkulacji niż przygotowanie kalkulacji dla kwartału.

379. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp.44 – Moduł umożliwia ręczną ewidencję bezpośrednich i

pośrednich kosztów związanych z wykonaniem procedur me-dycznych danego ośrodka powstawania kosztów ujętych w układzie podmiotowym, dotyczących konkretnego okresu rozliczeniowego.

Czy w przypadku integracji z systemem FK dopuszczalna jest wyłączna praca na rzeczywistych kosztach?

Nie. Zamawiający oczekuje by była możliwość ewidencji kosztów również ręcznie bez potrzeby importu z systemu finansowo-księgowego oraz w przypadku integracji z FK edycji i korekty po imporcie do modułu kalkulacji kosztów procedur.

380. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp.45 – Moduł umożliwia szczegółową ręczną ewidencję kosztów bezpośrednich procedur medycznych związanych z wyko-naniem procedur medycznych w podziale na: koszty dotyczące środków farmakologicznych, materiałów medycz-nych, aparatury medycznej, personelu.

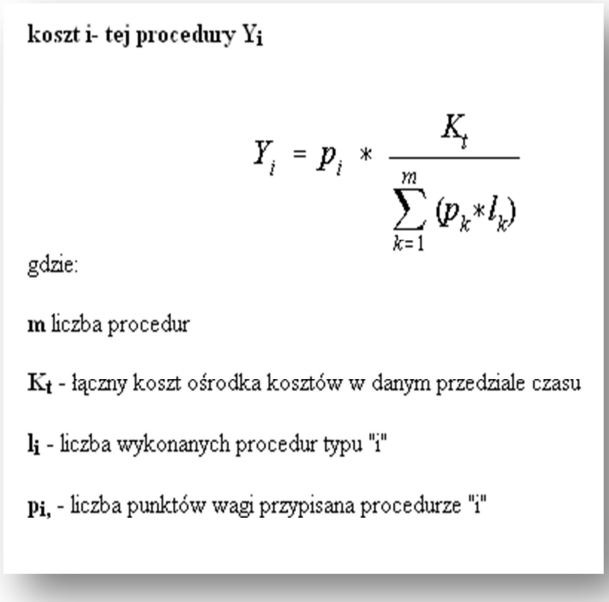
Czy w przypadku integracji z systemem FK dopuszczalna jest wyłączna praca na rzeczywistych kosztach?

Moduł Kalkulacja Kosztów Procedur ma służyć do kalkulacji kosztów normatywnych. Omawiany punkt dotyczy możliwości szczegółowej ewidencji do wyliczenia normatywów w podziale na: koszty dotyczące środków farmakologicznych, materiałów medycznych, aparatury medycznej, personelu". W takim przypadku dopuszczamy możliwość, że księgi rachunkowe w systemie księgowym będą zawierały niewystarczające dane (w innym niż postulowany układzie). A to oznacza konieczność ręcznej modyfikacji kosztów o dane zgromadzone poza systemem księgowym.

381. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Moduł umożliwia wycenę kosztów rzeczywistych wykonania procedur medycznych uwzględnieniem:

Prosimy o opisanie algorytmu wyceny uwzględniającej zarówno cenniki jak i współczynniki.

W zależności od wybranego cennika system ma dynamicznie przeliczyć wartości współczynników (mogą być różne w zależności od wybranego cennika) gdzie wartość współczynnika dla procedury jest sumą iloczynów ceny jednostkowej i liczby jednostek (leku, aparatury, kosztów pracy itd.). Następnie obliczenia wykonuje się wg wzoru gdzie pi odpowiada wartości współczynnika dla procedury.



koszt i- tej proceduy Y_i

$$Y_i = p_i * \frac{K_t}{\sum_{k=1}^{m} (p_k * l_k)}$$

gdzie:

m liczba procedur

K_t - łączny koszt ośrodka kosztów w danym przedziale czasu

l_i - liczba wykonanych procedur typu "i"

p_i, - liczba punktów wagi przypisana procedurze "i"

382. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp. 53 - Moduł umożliwia rozliczenie kosztów procedur medycznych w przyjętym okresie rozliczeniowym oraz konkretnych ośrodkach powstawania kosztów za pomocą różnych cenników.

Jaki jest cel kalkulacji w oparciu o różne cenniki? Jak mają być prowadzone analizy zależne?

Zamawiający oczekuje możliwości symulacji rozliczenia kosztów procedur w przypadku zastosowania różnych cenników.

383. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Lp. 6 –„• skierowań na usługi zewnętrzne”,

Czy kalkulacja w oparciu o skierowanie zewnętrzne jest zasadna? Skierowanie jest zdarzeniem poprzedzającym wykonanie zamawianej usługi, nie ma pewności czy, kto, kiedy i za ile wykona daną usługę. Sugeruje się rozliczanie w oparciu o rzeczywiste wykonania a nie skierowania.

Intencją Zamawiającego było skorelowanie skierowań z cennikami usług obowiązującymi u usługodawców co jest w sensie finansowym tożsame z rzeczywistym wykonaniem - Zamawiający zaakceptuje takie rozwiązanie.

384. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Lp. 12 – Moduł umożliwia zdefiniowanie czy pierwszy dzień pobytu ma być uwzględniany przy obliczaniu liczby dni pobytu.

Jak ma się zachować system w przypadku hospitalizacji jednodniowej, podczas której pacjent będzie mieć zarejestrowane 3 pobyty szpitalne? Przyjęcie jako parametr sposobu uwzględniania dnia pierwszego (ostatniego) może spowodować że suma liczby osobodni dla pobytów nie będzie zgodna z liczbą osobodni całej hospitalizacji.

Liczba osobodni sprawozdawana np. do NFZ a liczba osobodni liczona do kosztów to dwie rożne statystyki i nie będą zgodne. Dla 3 pobytów szpitalnych system miałby naliczyć koszty pobytu zgodnie ze zdefiniowanym algorytmem dla hospitalizacji jednodniowej.

385. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Lp. 13 – Moduł umożliwia wycenę kosztów hospitalizacji w oparciu o datę przyjęcia lub datę wypisu pacjenta ze szpitala.

Czy dopuszczalne jest rozwiązanie, w którym wycena jest realizowana na poziomie poszczególnych nośników kosztów w oparciu o rzeczywiste koszty wyliczone dla okresu, w którym zdarzenie miało miejsce?

Tak.

386. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Lp. 14 – Moduł umożliwia wprowadzenie blokady polegającej na wyliczaniu kosztów pacjenta tylko do pobytów już zakończonych.

Czy dopuszcza się kalkulację wszystkich zdarzeń kosztotwórczych w danym okresie przy prezentacji kosztów dla zakończonych hospitalizacji? Inne działanie uniemożliwi porównanie kosztów okresu z FK z kosztami pacjentów.

Tak.

387. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Lp. 16– Moduł umożliwia przypisanie różnych cen kosztów pobytu w

zależności od jednostki organizacyjnej i typu łóżka, na którym przebywa pacjent. Katalog łóżek definiowany jest w oddziałach w module Ruch Chorych.

W jaki sposób ma odbywać się kalkulacja kosztów dla odpowiednich typów łóżek?

Łóżko w pokoju jednoosobowym będzie generowało inny koszt niż w pokoju wieloosobowym stąd potrzeba określenia kosztu z dokładnością do typu łóżka.

388. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Lp. 17– Moduł umożliwia określenie różnych cen wyżywienia w zależności od typu posiłku (np. śniadanie, obiad, kolacja) podanego pacjentowi. Katalog typów posiłków definiowany jest w module Ruch Chorych.

Czy Zamawiający dopuszcza, rozwiązanie w którym określenie różnych cen wyżywienia w zależności od typu posiłku (np. śniadanie, obiad, kolacja) podanego pacjentowi byłoby definiowane w module Żywienie?

Kalkulacja może odbywać się w module Żywienie. Nie mniej jednak wprowadzenie kosztu w zależności od rodzaju posiłku ma być realizowane w module RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA.

389. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Lp. 21– „• import wyceny kosztu osobodnia (oraz każdego innego nośnika kosztów opartego na długości pobytu) dla danego ośrodka powstawania kosztów z modułu Finansowo-Księgowego,

Czy dopuszcza się że moduł RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA dokonuje kalkulacji tego koszty? Tylko moduł RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA ma wystarczające informacje o bezpośrednich kosztach pacjenta i za ich pomocą może wyznaczyć koszty bezpośrednie odnoszone poprzez osobodzień.

Tak.

390. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Moduł udostępnia informację o uzyskanym od płatnika wpływie :

Czy informacje o wpływie dotyczą tylko rozliczeń z NFZ?

Tak.

391. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA – Lp. 37 - Moduł umożliwia ograniczenie zakresu danych prezentowanych na Rachunku Kosztów Leczenia Pacjenta

W jaki sposób dane mają być ograniczanie?

Intencją Zamawiającego była możliwość ograniczenia czasowego prezentowanych danych. Ma to istotne znaczenie przy pobytach dłuższych niż miesiąc.

392. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –BLOK OPERACYJNY – Lp. 43 - Moduł umożliwia blokowanie możliwości planowania zabiegów na dzień następny po określonej godzinie.

Czy wymaganie będzie uznane za spełnione jeśli blokowanie planowania zabiegów następuje po autoryzacji planu operacji na dany dzień ?

Tak.

393. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –BLOK OPERACYJNY – Lp. 55 - Moduł pozwala na automatyczne rozliczanie personelu uczestniczącego w zabiegu w systemie punktowym.

Prosimy o rozszerzenie opisu wymagania, jak należy rozumieć system punktowy?

Zamawiający rezygnuje z wymogu.

394. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –BLOK OPERACYJNY – Lp. 62 - Możliwość definiowania grup realizowanych procedur (np. główne, dodatkowe, anestezjologiczne) i listy procedur w każdej grupie niezależnie dla każdej Sali operacyjnej.

Czy wymaganie będzie uznane za spełnione jeśli lista realizowanych procedur przypisana jest do rodzaju badania a nie do sali operacyjnej ? W podziale na grupy: zabiegowe, anestezjologiczne, pooperacyjne.

Zamawiający uzna takie rozwiązanie.

395. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –BLOK OPERACYJNY – Lp. 65

- Możliwość zdefiniowana maksymalnej liczby głównych procedur oraz zablokowania ich edycji.

Prosimy o doprecyzowanie wymagania, na którym z poniższych poziomów:

- jednostki,
- Sali,
- rodzaju zabiegu

powinna być możliwość definiowania liczby głównych oraz co oznacza zablokowanie ich edycji? Czy chodzi o zablokowanie możliwości dodawania/usuwania raz dodanych procedur głównych?

Wymóg dotyczy kontentego zabiegu. Wymóg dotyczy edycji i usuwania raz dodanej procedury głównej.

396. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –BLOK OPERACYJNY – Lp. 77- Automatyczne przenoszenie rozpoznań pooperacyjnych do historii choroby pacjenta wg konfigurowalnych zasad.

Czy wymaganie będzie uznane za spełnione jeśli w historii choroby pacjenta prezentowane są wszystkie rozpoznania pooperacyjne?

Zamawiający oczekuje możliwości konfigurowana zasad przenoszenia rozpoznań pooperacyjnych do historii choroby pacjenta wg konfigurowalnych zasad.

397. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –BAKTERIOLOGIA – Lp. 36 - • konfigurowalny zbiór dodatkowych atrybutów skierowania, z podziałem na obligatoryjne i opcjonalne.

Prosimy o uszczegółowienie wymagania na konkretnym przykładzie.

Zgodnie z wymogiem.

398. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –BAKTERIOLOGIA – Lp. 53 - • możliwość załączania do wyniku plików z obrazami, obsługiwane formaty JPG i DICOM,

Prosimy o wyjaśnienie w jakim zakresie Zamawiający zamierza wykorzystywać format DICOM.

Zgodnie z wymogiem, również do przeglądania.

399. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –BAKTERIOLOGIA – Lp. 56 - • automatyczne zaznaczanie kolorem wybranych zleceń na postawie elementów wprowadzonych do wyniku.,

Prosimy o informację jakie elementy wprowadzone do wyniku powodują automatyczne zaznaczanie kolorem wybranych zleceń?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na definiowanie zarówno obszarów wymagających wyróżnienia jak i określenia rodzaju wyróżnienia.

400. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –LABORATORIUM – Lp. 56 - Przegląd i analiza wyników pacjenta uwzględniająca możliwość graficznego i tabelarycznego przedstawienia historii wyników pacjenta w podziale na poszczególne parametry oznaczane, z możliwością porównania dowolnych parametrów na jednym wykresie.

Prosimy o wyjaśnienie czy chodzi o jeden parametr czy kilka różnych na jednym wykresie?

Zarówno pojedynczo jak i kilka parametrów na jednym wykresie.

401. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA – Lp. 22 - Możliwość wykonywania raportów z terminarza on-line.

Prosimy o wyjaśnienie kwestii wykonywania raportów z zakresu terminarza on-line z poziomu Pracowni, ponieważ wymaganie odnosi się do e-usług .

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na wykonanie raportu na podstawie bieżących danych w pracowni z zakresu terminarza na żądanie użytkownika.

402. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –APTEKA – Lp. 12 - • podstaw prawnych,

Prosimy o wyjaśnienie o podstawy prawne czego chodzi w wymaganiu?

Możliwość tworzenia słownika podstaw prawnych na jakiej zasadzie środek jest dostępny do stosowania.

403. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –APTEKA – Lp. 96 - Wiekowanie stanów magazynowych.,

Prosimy o wyjaśnienie pojęcia „wiekowanie stanów magazynowych”?

Listy (statystyki) produktów zalegających w określonym przedziale czasowym w magazynie.

404. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –APTEKA – Lp. 105 - Moduł umożliwia ewidencję przepakowań środków farmaceutycznych znajdujących się w magazynie apteki.

Pytanie 99.

Czy poprzez funkcjonalność opisaną w wymaganiu należy rozumieć możliwość przeliczania ilości pomiędzy jednostką przychodu a rozchodu w czasie obrotu środkami w systemie?

Nie, Zmawiający oczekuje funkcjonaliści pozwalającej na zewidencjonowanie obrotem zdjęcie określonej ilości produktu w danej jednostce miary i przyjęcie na stan w nowej jednostce miary.

405. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –APTEKA – Lp. 107 - Możliwość konfiguracji współpracy z modułem elektronicznego archiwum dokumentacji w zakresie archiwizacji raportów/zestawień..

W jakim celu zamawiający zamierza przechowywać w archiwum dokumentacji medycznej raporty i zestawienia wykonane w systemie Apteka?

Zamawiający oczekuje możliwości konfiguracji zgodnie z wymogiem.

406. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –APTECZKA ODDZIAŁOWA – Lp. 57 - Raport z wiekowania stanów magazynowych.

Prosimy o doprecyzowanie wymagania w obecnej formie jest niezrozumiałe.

Listy (statystyki) produktów zalegających w określonym przedziale czasowym w magazynie

407. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ZAKAŻENIA SZPITALNE –

Prowadzenie analiz liczbowych i procentowych danych z Kart Zakażeń Szpitalnych z podziałem na szpitalne i pozaszpitalne:

Czy chodzi o raporty przedstawiające w danym okresie czasu liczbę pacjentów z uwzględnieniem niżej wymienionych parametry, czyli np. liczba zarejestrowanych kart z kwalifikacja szpitalną w danym okresie czasu? Czy też liczba pacjentów ze wskazaną postacią kliniczną?. A jeżeli chodzi procentowe wskaźniki : na jakiej podstawie ma być wyliczany? Na podstawie liczby kart w danym okresie czasu w stosunku do liczby pobytów w tym okresie?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności umożliwiającej konfigurowanie i przygotowanie zestawień, analiz zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi.

408. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ZAKAŻENIA SZPITALNE – Możliwość nanoszenia niezbędnych danych w odniesieniu do chorych poddawanych zabiegom operacyjnym (dane ewidencjonowane w module blok operacyjny pojawiają się automatycznie):

Czy chodzi o założenie pacjentowi, który został poddany zabiegowi operacyjnemu 'Karty pomocniczej Pacjenta operowanego' z niezbędnymi informacjami wymienionymi poniżej, które automatycznie przepisywane będą do Karty zakażenia podczas jej zakładania?

Tak.

409. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ZAKAŻENIA SZPITALNE – Lp.38 - Możliwość dostępu do danych z całego systemu (mechanizm wartości początkowych pól karty oraz dowiązywania formularzy należących do innych modułów).

Proszę o doprecyzowanie i podanie przykładu i co jest rozumiane przez „mechanizm wartości początkowych pól karty i dowiązywanie formularzy z innych modułów?

Zamawiający oczekuje funkcjonaliści umożliwiającej dostęp do danych z innych modułów. Mechanizm wartości początkowych zgodnie z przykładem do pytania 104.

410. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ZAKAŻENIA SZPITALNE – Lp.39 - Ocena ryzyka powstawania odleżyn.

Czy chodzi o rejestr pacjentów z odleżynami i monitorowanie pod kątem zakażenia ?

Zamawiający oczekuje możliwości konfiguracji zgodnie z dowolnie wybraną jedną ze skali: Nortona lub Douglas'a.

411. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HL7 – Lp.2 - Obsługa wszystkich stron kodowych dostępnych w systemie Windows..

Wymaganie jest niezgodne ze standardem HL7. Standard HL7 określa strony kodowe i nie są one tożsame z tym co oferuje system Windows.

Zamawiający potwierdza - Standard HL7 określa strony kodowe. Zamawiający oczekuje prawidłowego działania interfejsu w tym zakresie.

412. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –HL7 – Lp.5 - Możliwość równoległej wymiany danych z wieloma kontrahentami.

Pytanie 107.

Czy pod pojęciem kontrahent rozumiany jest zewnętrzny system z którym Zamawiający się integruje?

Tak.

413. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –INTEGRATOR – Lp.28 - Blokada wysyłania dekretów z dwóch lub więcej miesięcy

Proszę o informację, jaki jest powód blokady?

Blokada ma zabezpieczyć przed próbą przesłania dokumentów do okresów zamkniętych podatkowo w FK. Okres blokady powinien być parametryzowany tak by móc dostosować do potrzeb działu księgowego.

414. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –INTEGRATOR – Lp.29 - Uzależnienie przesyłu dekretacji z systemu HIS od wersji planu kont systemu FK

Proszę o informację, jaki jest powód badania wersji planu kont w systemie FK skoro Apteka generuje dane na podstawie zdefiniowanych przez użytkownika wzorców?

Wersja planu kont implikuje między innymi rok sprawozdawczy dzięki czemu Zamawiający będzie miał dodatkową kontrolę nad danymi przekazywanymi do programu FK.

415. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia -EDEKLARACJE– Lp.1 - Globalny mechanizm umożliwiający obsługę różnych typów e-Deklaracji.

Prosimy o dopuszczenie realizacji wymagań dla modułu eDeklaracje w modułach tematycznych oferowanego systemu

Zamawiający dopuszcza realizację wymagań dla modułu eDeklaracje w modułach tematycznych, o ile spełnione zostaną pozostałe wymogi dla wskazanego modułu

416. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia -EDEKLARACJE– Lp.17 - •CIT-8A

Czy Zamawiający rozlicza się jako grupa kapitałowa? Jeśli nie, to prosimy o usunięcie tego wymagania.

Zamawiający rezygnuje z wymogu.

417. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –EDEKLARACJE– Lp.18 - • CIT-8B

Pytanie 112.

Czy Zamawiający rozlicza się jako grupa kapitałowa? Jeśli nie, to prosimy o usunięcie tego wymagania.

Zamawiający rezygnuje z wymogu.

418. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia -HARMONOGRAMY WEBOWE

Czy Zamawiający zgadza się na inną architekturę rozwiązania (np. aplikacja desktopowa)?

Nie.

419. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia -MOBILNA INWENTARYZACJA - Inwentaryzacja z wykorzystaniem terminali radiowych z czytnikami kodów kreskowych:

Prosimy o wyjaśnienie czy ogólne wymaganie dotyczy ŚT i GM czy należy traktować je rozdzielnie?

Ogólne wymagania należy traktować rozdzielnie.

420. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia

Pytanie 115.
Czy Zamawiający dopuszcza inny podział modułów systemu?

Tak.

421. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –REHABILITACJA – Lp. 24 - Informacja o wielkości rezerw wolnych terminów.

Prosimy o wyjaśnienie czym są rezerwy wolnych terminów? Jak należy je rozumieć? Z czego wynikają?

Zamawiający miał na myśli wolne miejsca w pracowniach zakładu rehabilitacji.

422. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ORDYNACJA LEKARSKA– Lp. 5 - Moduł umożliwia wizualizację zleceń za pomocą znaków graficznych, takich jak w wersji papierowej księgi.

Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie symboli producenta, zastosowanych w oferowanym rozwiązaniu? Jeśli nie, prosimy o udostepnienie stosowanych oznaczeń w wersji księgi papierowej. Czy wizualizacja powinna obejmować status /stan) zlecenia, tzn zlecone, wysłane, wykonane....?

Tak pod warunkiem, że zachowana zostanie logika ich stosowania przyjęta w księgach papierowych.

423. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ORDYNACJA LEKARSKA– Lp. 24 - Moduł umożliwia automatyczne przyjmowanie, rozpisanie i realizację leków na podstawie aktualnego stanu magazynowego apteczki oddziałowej.

Czy intencją Zamawiającego jest aby system umożliwiał przyjmowanie leków na stan magazynowy apteczki, i prowadził ewidencje podań leków ?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności załączenia automatycznego wsparcia systemu w każdym z etapów realizacji ordynacji lekarskiej począwszy od tworzenia zlecenia po ewidencję zużytych w ramach tego zlecenia leków o konkretnej serii i oczywiście ilości.

424. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ORDYNACJA LEKARSKA–

Lp. 26 - Moduł umożliwia rozdział zleceń dla pielęgniarki lekowej (tabletki, kapsułki, etc.) i zabiegowej (iniekcje).

Czy intencją jest rozróżnienie zleceń ze względu na drogę podania?

Tak.

425. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia - WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ORDYNACJA LEKARSKA– Lp. 27 - Moduł umożliwia współpracę z czytnikami kodów kreskowych i kolektorami danych przy ewidencji podania leków pacjentowi.

Prosimy o opisanie zastosowania kolektorów danych.

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, gdzie zlecanie leków i realizacja podań będzie możliwa z poziomu dedykowanej aplikacji mobilnej?

Tak.

426. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ORDYNACJA LEKARSKA– Lp. 29 - Moduł umożliwia synchronizację pomiędzy kartą zleceń lekarskich, a księgą zabiegów pielęgniarskich.

Prosimy o wyjaśnienie, czego powinna dotyczyć synchronizacja? Jakich danych i w jakich okolicznościach powinna zostać wykonywana?

Automatyczne przenoszenie zleceń lekarskich do księgi zabiegów pielęgniarskich z opcją potwierdzenia wykonania danego zlecenia.

427. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ZLECENIA – Lp. 36 - Moduł umożliwia zaewidencjonowanie informacji o typie biorcy.

Prosimy o wyjaśnienie jak należy rozumieć "typ biorcy"?

Zgodnie z danymi wymaganymi podczas ewidencji zleceń na krew i preparaty krwiopochodne.

428. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ZLECENIA – Lp. 42 - Moduł umożliwia dodanie nowego podzabiegu (zabiegu wykonywanego jednocześnie z innym zabiegiem).

Prosimy o wyjaśnienie czy chodzi o możliwość zlecania i realizacji zabiegów wielonarządowych, np. jednocześnie lewe i prawe kolano?

Tak.

429. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –ZLECENIA – Lp. 51 - Moduł umożliwia uzupełnienie opisu przedoperacyjnego.

Czy pod pojęciem opisu przedoperacyjnego należy rozumieć treść kwalifikacji chirurgicznej?

Nie, poprzez opis przedoperacyjny należy rozumieć ewidencję wszelkich informacji istotnych z punktu widzenia przypadku medycznego.

430. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –OBCHÓD

Czy aplikacja Obchód powinna być aplikacja działającą na urządzeniach mobilnych tj tablety z systemem operacyjnym: Android, iOS czy Windows?

Android.

431. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –OBCHÓD – Lp.1 - Możliwość ograniczenia wyboru komórek organizacyjnych, do pracy, na których użytkownik posiada uprawnienia.

Czy intencją Zamawiającego jest, aby użytkownik mógł w aplikacji pracować tylko w kontekście jednostek organizacyjnych do których posiada uprawnienia?

Tak.

432. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –OBCHÓD – Lp.19 - Prezentacja listy badań przedmiotowych pacjenta. Możliwość ograniczenia zbioru badań przez wybranie schematu badań przedmiotowych.

Prosimy o wyjaśnienie, jak należy rozumieć "schemat badań przedmiotowych"?

Pod pojęciem schematu badań przedmiotowych Zamawiający rozumie zestaw badań według uprzednio predefiniowanych grup badań.

433. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –POCZTA – Lp.13 - Możliwość umieszczania w wiadomościach systemowych, wysyłanych do użytkowników, przycisków prowadzących do wskazanych konfiguracyjnie formularzy.

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli dla wiadomości informujących o zdarzeniach występujących w systemie (np. nowe zlecenie, nowy wynik, informacja o stanie magazynowym) dostępne będą szczegóły dotyczące zdarzenia wraz z możliwością bezpośredniego przejścia w odpowiednie miejsce systemu?

Tak.

434. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –POCZTA – Lp.14 - Możliwość zastosowania jednej konfiguracji wiadomości automatycznej do generowania powiadomień różnych użytkowników przy różnych warunkach (np. zależnie od zmiany w danych bazowych).

Prosimy o podanie przykładu takiej wiadomości.

Np. Konfiguracja wiadomości dla lekarzy o pojawieniu się w systemie wyniku z badań dla pacjentów przez nich prowadzonych.

435. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – WYMAGANIA SYSTEMU INFORMACJI MEDYCZNEJ (HIS) –Podstawowe wymagania dla portalu e-Pacjent – Lp.4 - W ramach portalu Wnioskodawca zapewni efektywną współpracę z platformą krajową P1 lub P2 nie dublując przy tym ich funkcjonalności, zgodnie z rekomendacjami zawartymi na stronie internetowej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

Prosimy o określenie zakresu współpracy z wymienionymi platformami.

Czy fakt, że platforma P1 aktualnie nie istnieje, należy rozumieć, ze integracja z nią będzie wymagana w momencie uruchomienia platformy?

Tak.

436. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –e-Rejestracja – Lp.1 - Funkcjonalność ma być dostępna dla pacjenta za pośrednictwem indywidualnego konta sygnowanego profilem zaufanym e-PUAP. Pacjent ma mieć możliwość zapoznania się z grafikiem przyjęć lekarzy i dokonania wyboru dogodnego terminu wizyty oraz lekarza. Ponieważ jednocześnie dokonywane są rejestracje innymi drogami komunikacji rejestracja dokonana poprzez konto pacjenta i profil zaufany ma podlegać zatwierdzeniu przez pracownika przychodni, w celu uniknięcia m.in. zjawiska wielokrotnego rezerwowania terminów. Po takim zatwierdzeniu pacjent ma otrzymać potwierdzenie terminu poprzez indywidualne konto pacjenta, poprzez

e-mail oraz SMS. W przypadku braku terminów powinna istnieć możliwość zaznaczenia opcji "poinformuj o wolnym terminie".

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli system będzie dokonywał rezerwacji wprost w terminarzu gabinetu czy lekarza a na użytkowników portalu będą mogły zostać nałożone ograniczenia np. na liczbę dokonanych rezerwacji?

Tak.

437. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówieni–e-Rejestracja – Lp.1 - Funkcjonalność ma być dostępna dla pacjenta za pośrednictwem indywidualnego konta sygnowanego profilem zaufanym e-PUAP. Pacjent ma mieć możliwość zapoznania się z grafikiem przyjęć lekarzy i dokonania wyboru dogodnego terminu wizyty oraz lekarza. Ponieważ jednocześnie dokonywane są rejestracje innymi drogami komunikacji rejestracja dokonana poprzez konto pacjenta i profil zaufany ma podlegać zatwierdzeniu przez pracownika przychodni, w celu uniknięcia m.in. zjawiska wielokrotnego rezerwowania terminów. Po takim zatwierdzeniu pacjent ma otrzymać potwierdzenie terminu poprzez indywidualne konto pacjenta, poprzez e-mail oraz SMS. W przypadku braku terminów powinna istnieć możliwość zaznaczenia opcji "poinformuj o wolnym terminie".

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli system będzie umożliwiał wyszukanie pierwszego, wolnego terminu?

Tak.

438. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –e-Rejestracja – Lp.28 - Automatyczne blokowanie umawiania nowych wizyt dla pacjentów niestawiających się na wizyty.

W jaki sposób będą oznaczani pacjenci niestawiający się na wizytę?

Jak należy rozumieć to wymaganie w kontekście przysługującego pacjentom prawa równego dostępu do świadczeń?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności umożliwiającej wprowadzanie blokady, Zamawiający odnosi się do funkcjonaliści dotyczących świadczeń realizowanych nie tylko w ramach NFZ.

439. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –e-Rejestracja – Lp.29 - Możliwość dodawania aktualności na stronie głównej aplikacji..

Czy intencja Zamawiającego jest aby istniała możliwość umieszczania aktualności na portalu jednostki, a nie w aplikacji eRejestracji?

Czy, jeśli aktualności, będą stanowiły informację jaka powinna zostać zaadresowana do pacjenta, wymaganie zostanie uznane za spełnione za pomocą wiadomości wysłanych pacjentowi a dostępnych poprzez eRejestrację?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności umieszczania aktualności w ogólnie rozumianych e-usługach.

440. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –e-Rejestracja – Lp.42 - •liczby dni po wizycie, kiedy wizyta nieodbyta ma być anulowana,

Jak należy rozumieć to wymaganie?
Czy Zamawiający dopuszcza anulowanie wizyt po terminie, kiedy powinny były się odbyć?
Jakie jest uzasadnienie takiego działania?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na konfigurację automatycznego anulowania wizyty po zadanym czasie, bez konieczności obciążania pracowników dodatkowymi zadaniami.

441. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –e-Powiadomienie– Szczegółowe wymagania dla modułu e-Rejestracja: - Lp.6 - Możliwość wysyłania plików jako załączniki do wiadomości e-mail.,

Jak należy rozumieć to wymaganie w kontekście wiadomości email czy SMS?
Tego typu wiadomości, kiedy już zostaną wysłane są dostępne dla adresata i niemożliwe do wycofania.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na możliwość konfiguracji wysłania za pomocą e-mali faktury dla pacjenta.

442. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –e-Dokumentacja– Szczegółowe wymagania dla modułu e-Rejestracja: - Lp.3 - System umożliwia konfigurację zapewniającą użytkownikowi dostęp do wszystkich dokumentów pacjentów skierowanych do szpitala przez jednostkę z której pochodzi (loguje się jako lekarz).,

Prosimy o doprecyzowanie wymagania. Czy oczekiwaniem Zamawiającego jest aby system umożliwiał wgląd, lekarzowi kierującemu nie będącemu pracownikiem szpitala, wgląd w dokumentacje medyczną zgromadzoną w szpitalu a dotyczącą pacjentów przez niego kierowanych?
Jeśli tak, to pragniemy zwrócić uwagę, że zgody na wgląd w taka dokumentacje może udzielić jedynie pacjent i dostęp do dokumentacji może być, wola pacjenta, ograniczony.

Zamawiający ma tego świadomość.

443. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –Zarządzanie aparaturą medyczną - Konfigurowalny workflow z określaniem widoczności elementów dla poszczególnych użytkowników oraz projektowaniem ścieżki zleceń oraz wniosków poprzez wbudowany konfigurator z ustawianiem następujących elementów:

Jakie wnioski ma Zamawiający na myśli ? Czy chodzi o wnioski przetargowe ?

Zamawiający ma na myśli wnioski zakupowe.

444. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –Zarządzanie aparaturą medyczną – Lp. 5 - • wymuszanie edycji określonych elementów na poszczególnych etapach sprawy dla wybranych grup użytkowników:

Co dokładnie oznacza termin "określone elementy"? Prosimy o podanie ich definicji i przypadków użycia.

Np. na danym etapie sprawy użytkownik musi dodać ofertę - do tego czasu nie zmieni statusu na kolejny, wynikający z zaprojektowanej ścieżki przebiegu spraw. Na innym etapie inny użytkownik, np pielęgniarka oddziałowa, musi potwierdzić pracę. System musi umożliwiać zaprojektowanie dowolnej ścieżki spraw z uwzględnieniem różnych uprawnień dla różnych użytkowników.

445. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –Zarządzanie aparaturą medyczną – Lp. 6 - • projektowanie przejść pomiędzy kolejnymi etapami sprawy:

Prosimy o szczegółowe wyjaśnienie terminu "przejście pomiędzy kolejnymi etapami sprawy". Co to jest sprawa i czym są etapy sprawy w rozumieniu zapisów specyfikacji?

Np. otwarcie sprawy i rozpoczęcie procedowania sprawy, następnie ofertowanie, potem wybór oferty, przekazanie do dyrekcji itp. - różnie w zależności od trybu czy sposobu rozliczania.

446. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –Zarządzanie aparaturą medyczną – Lp. 7 - automatyzacja procesów zmian statusów po wykonaniu danych czynności

Na czym dokładnie ma polegać "automatyzacja procesów zmian statusów"?

Moduł musi umożliwiać automatyczne kojarzenie określonych statusów z czynnościami wykonywanymi przez użytkowników po stronie aplikacji np. automatyczna zmiana

statusu sprawy na "ofertowanie" w momencie dodania oferty do sprawy przez użytkownika.

447. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR – Lp. 39 - Moduł posiada predefiniowane wartości wskaźnika Jednostka Kalkulacyjna dla minimum 1000 procedur medycznych zgodnych z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD-9-CM.

Dostawca oprogramowania nie jest instytucją władną i kompetentną do ustalania wzorcowych wskaźników, w oparciu, o które Zamawiający opierałby rachunkowość zarządczą w swojej jednostce. W szczególności dostawca nie jest kompetentny i władny do ponoszenia odpowiedzialności za tak przygotowane wskaźniki i wykonane w ich oparciu rozliczenia kosztów".

Wnosimy o doprecyzowanie lub usuniecie wymagania.

W przypadku braku własnej kalkulacji procedur w niektórych obszarach działania Zamawiający może posiłkować się kalkulacjami dostarczonymi wraz z oprogramowaniem. Zamawiający oczekuje również otrzymania punktu odniesienia do własnych kalkulacji.

448. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –

Czy Zamawiający posiada system RIS/PACS? Jeżeli tak, prosimy o podanie dostawcy systemu. zy przedmiot zamówienia obejmuje integrację systemów HIS i systemów RIS/PACS?.

Dostawcą systemu RIS jest firma Comarch, a systemu PACS firma Alteris. Zamawiający oczekuje integracji systemu lub dopuszcza jego wymianę.

449. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, HIS – wymagania ogólne

Pkt. 31 i 32: „HIS umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę następujących słowników: (…) · rozpoznań zgodnie z klasyfikacją ICD-10, · procedur medycznych zgodnie z nową edycją klasyfikacji procedur ICD-9,”

Zwracamy uwagę, iż przedstawione powyżej słowniki to międzynarodowe klasyfikacje przyjęte i używane na całym świecie.

W jakim zakresie Zamawiający chce wprowadzać zmiany w powyższych słownikach?

Administrator ma mieć możliwość aktualizacji słowników, w przypadku ich zmiany, doszczegółowienia, zwłaszcza w zakresie nazw dla uszczegółowień

rozpoznań. W zakresie ICD-9 aktualnie zmiany wprowadzane są przez NFZ i stąd opisana potrzeba.

450. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, HIS – wymagania ogólne

Pkt. 40: „HIS umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę następujących słowników: (…) · innych uznanych przez producenta za niezbędne."

Jakie inne słowniki Zamawiający uznaje za niezbędne? Prosimy o wyszczególnienie ich zamkniętej listy. Czy poprzez 'producenta' Zamawiający ma na myśli Wykonawcę?

Poprzez producenta należy rozumieć producenta systemu dostarczanego przez Wykonawcę. Poprzez wymaganie Zamawiający oczekuje możliwości uzupełniania i zmiany słowników przez administratora, które producent zawarł w systemie.

451. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, HIS – wymagania ogólne

Pkt. 62: „Dodawanie i regeneracja użytkowników bazy danych.

Co Zamawiający rozumie poprzez „regenerację" użytkownika?
Zamawiający rezygnuje z wymagania w zakresie regeneracji.

452. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, HIS – wymagania ogólne
Pkt. 82 i 83: „Dodawanie i zarządzanie informacją o pracownikach: (…) · modułach w których pracują, · funkcjach, które pełnią,"
Czy Zamawiający uzna za wystarczające do spełnienia tego punktu przypisanie uprawnień?

Zamawiający uzna za wystarczające, jeżeli wraz z uprawnieniami nastąpi przypisywanie pracownika do pracy w określonych jednostkach organizacyjnych.

453. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, HIS – wymagania ogólne

Pkt. 90: „Przechowywanie, wprowadzanie i zarządzanie informacją o formularzach, raportach i raportach definiowalnych.” Prosimy o podanie przykładu ww. funkcjonalności.

Zamawiający nie narzuca sposobu spełnienia wymogu, winien być adekwatny do rozwiązań przyjętych przez producenta systemu.

454. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, HIS – wymagania ogólne
Pkt. 94: „Ustawianie parametrów pracy całego systemu, poszczególnych modułów i jednostek organizacyjnych.”Jakie parametry Zamawiający ma na myśli?

Zamawiający nie narzuca sposobu spełnienia wymogu, chce mieć możliwość definiowania wartości poszczególnych parametrów przewidzianych przez producenta systemu.

455. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, HIS – wymagania ogólne
Pkt. 95: „Zarządzanie zmiennymi środowiskowymi systemu operacyjnego.” Prosimy o podanie przykładu ww. funkcjonalności.

Zamawiający rezygnuje z powołanego wymogu.

456. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, HIS – wymagania ogólne
Pkt. 96: „Zarządzanie dziedzinami umożliwiającymi konfigurację poszczególnych wartości.”
Prosimy o podanie przykładu ww. funkcjonalności.

Dziedziny wartości należy traktować jako specyficzne parametry systemu, odpowiedzialne za pewne dane słownikowe. Modyfikacja tych danych powinna być oddzielona od parametrów systemu jako szczególnie wrażliwe i często określane przez instytucje zewnętrzne. W dziedzinach wartości powinna być możliwość definiowania między innymi trybów przyjęć i wypisów, decyzji IP, decyzji poradni, rodzaje jednostek organizacyjnych, sposób zakończenia oczekiwania, przyczyny udzielenia pomocy doraźnej, powody odmowy, rodzaje ksiąg szpitalnych, specjalności.

457. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Izba Przyjęć
Pkt. 8: „Możliwość definiowania danych wymaganych przy zakładaniu kartoteki pacjenta.”
Prośba o doprecyzowanie co jest rozumiane pod pojęciem Kartoteki Pacjenta w dokumentacji elektronicznej? Czy walidacje wymagane podczas dodawania nowego pacjenta do systemu spełniają wymaganie Zamawiającego?

Poprzez kartotekę pacjenta Zamawiający ma na myśli miejsce w systemie, w którym znajdują się dane osobowe. meldunkowe pacjenta, dane adresowe pacjenta, przynależność do Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, adnotacja na temat rodziny pacjenta. Zamawiający dopuszcza realizację wymagania za pomocą walidacji, jeśli pozwalają one na określenie, które dane są niezbędne do założenia kartoteki.

458. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Izba Przyjęć
Pkt. 56: „Obsługa kart diagnostyki i leczenia onkologicznego (DiLO): (…) · weryfikacja zgodności danych oraz kompletu danych niezbędnych do przyjęcia pacjenta na podstawie karty DiLO, w tym tryb przyjęcia, numer karty, etap realizacji karty,”
Prosimy o doprecyzowanie z czym mamy porównać dane w celu ich weryfikacji?

Zamawiający oczekuje na podstawie trybu przyjęcia weryfikować: długość numeru karty DILO oraz kompletność danych wymaganych przez płatnika.

459. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Izba Przyjęć
Pkt. 56: „Obsługa kart diagnostyki i leczenia onkologicznego (DiLO): (…)· możliwość usunięcia informacji o realizacji etapu karty DiLO w ramach świadczenia bez konieczności usuwania całej karty,”
Czy Zamawiający dopuszcza możliwość anulowania etapu karty zamiast jej usunięcia? Usuwanie rekordów powoduje zatrzymanie historii wpisów w systemie. Prosimy również o odniesienie się w odpowiedzi do takiego samego wymagania znajdującego się w modułach Oddział, Rejestracja do Poradni, Poradnia oraz Gabinet.

Zamawiający dopuszcza możliwość anulowania.

460. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oddział

Pkt. 4: „Obsługa listy pacjentów Oddziału: · wyszukiwanie pacjentów na liście minimum według: imię, nazwisko, nr księgi głównej, nr księgi oddziałowej, data urodzenia, data przyjęcia. ,"

Data przyjęcia i data urodzenia nie są jednoznacznymi identyfikatorami wyróżniającymi pacjenta. Prosimy o ich wykreślenie.

W przypadku kilku hospitalizacji pacjenta data przyjęcia do oddziału jest jednoznacznym identyfikatorem danego pobytu pacjenta. Zamawiający podtrzymuje zapis.

461. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oddział

Pkt. 15: „Potwierdzenie przyjęcia na Oddział: (…) · wprowadzenie danych o rodzaju hospitalizacji dla celów statystycznych, np. hospitalizacja całodobowa z zabiegiem operacyjnym, hospitalizacja dzienna bez zabiegów i badań laboratoryjnych itp."

W chwili obecnej ww. danych nie używa się już do celów statystycznych. Wymaganie jest niezgodne z obowiązującymi przepisami. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Zamawiający rezygnuje z wymogu.

462. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oddział

Pkt. 27: „Odmowa przyjęcia na Oddział – zgłoszenie na Izbę Przyjęć żądania anulowania przyjęcia."

Czy funkcjonalność pozwalająca na anulowanie pobytu na Izbie lub Oddziale spełnia wymaganie Zamawiającego?

Zamawiający akceptuje funkcjonalność pozwalającą na zewidencjonowanie anulowania pobytów na oddziale lub izbie.

463. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oddział

Pkt. 56: „System jest wyposażony w możliwość oznaczania kolorami zdefiniowanych grup pacjentów."

Prosimy o doprecyzowanie w jakim celu maja być definiowane grupy pacjentów? Co zamawiający rozumie pod tą definicją?

System powinien umożliwiać w module ODDZIAŁ oznaczanie kolorem grup pacjentów oraz grup świadczeń na podstawie zdefiniowanych przez administratora wartości czy zdarzeń dotyczących pacjentów czy świadczeń (np. pacjenci, którym określono chorobę zakaźną, pacjenci, którzy w ostatnich 24 h gorączkowali).

464. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oddział
Pkt. 57: „System jest wyposażony w możliwość oznaczania kolorami zdefiniowanych grup świadczeń."
Prosimy o doprecyzowanie co oznacza zdefiniowanie grup świadczeń.

System powinien umożliwiać w module ODDZIAŁ oznaczanie kolorem grup pacjentów oraz grup świadczeń na podstawie zdefiniowanych przez administratora wartości czy zdarzeń dotyczących pacjentów czy świadczeń (np. pacjenci, którym określono chorobę zakaźną, pacjenci, którzy w ostatnich 24 h gorączkowali).

465. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oddział
Pkt. 58: „Sortowanie listy pacjentów na Oddziale według kryteriów wybranych przez użytkownika (minimum: nazwisko, numer księgi, data przyjęcia)."
Czy zamawiający uzna za spełnione filtrowanie pacjentów po ww. kryteriach?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na sortowanie przeglądanej listy, filtrowanie nie spełnia wymogu.

466. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Oddział
Pkt. 122-124: „Możliwość sortowania pacjentów według: · daty przyjęcia, · nazwiska i imienia, · sali i łóżka."
Czy zamawiający uzna za spełnione filtrowanie pacjentów po ww. kryteriach?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na sortowanie przeglądanej listy, filtrowanie nie spełnia wymogu.

467. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 5: „Możliwość zarządzania kartotekami pacjentów."
Prośba o uszczegółowienie jaki zakres obejmuje zarządzanie kartotekami. Czy Zamawiający ma na myśli możliwość wpisania numeru kartoteki dla danego pacjenta w poradni.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej pracownikom Statystyki Medycznej na dostęp do danych pacjenta.

468. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 6: „Wspomaganie pielęgnacji słowników w SIM."
Prośba o doprecyzowanie co Zamawiający rozumiem pod pojęciem wspomaganie pielęgnacji oraz o podanie słowników których to ma dotyczyć. Dodatkowo Wykonawca prosi o podanie przykładu jak ma wyglądać wspomaganie pielęgnacji słowników. Czy Zamawiający rozumie tu sytuacje gdy system umożliwia edycje zawartych w nim słowników ?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej pracownikom Statystyki Medycznej na uzupełnianie i modyfikowanie słowników np. Podmiotów kierujących, grup zawodowych, katalogów rozpoznań, itd.

469. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 9: „Możliwość wprowadzania słownika chorób w oparciu o katalog ICD-10, z możliwością uszczegółowienia rozpoznań, wprowadzenia rodzaju (choroby zakaźne, psychiatryczne, nowotworowe)."
Prosimy o podanie przykładu wykorzystania takiego słownika. Obecnie katalog ICD 10 jest podzielony według rodzajów wskazuje na to pierwsza litera z kodu ICD10.

Słownik taki umożliwia poprzez rodzaj określenie, jaki rodzaj karty powinien się uaktywniać przy danym rozpoznaniu (przez karty należy odpowiednio rozumieć wymagane przepisami prawa karty zgłoszenia zachorowań m.in.: ZLK-1 Zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznania* zakażenia lub choroby zakaźnej, ZLK-4 - Zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznania zakażenia HIV/ zachorowania na AIDS, MZ/N-1a Karty Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego, itp.)

470. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 11-14: „Moduł umożliwia komunikację z instytucjami nadrzędnymi: · NFZ, · USC, · oddziały CZP, · MZ."
Wykonawca prosi o podanie według jakiej specyfikacji system HIS miałby się komunikować z instytucjami USC, CZP i MZ? Czy Zamawiający ma na myśli możliwość tworzenia odpowiednich wykazów do wymienionych instytucji i przesłania ich drogą mailową lub wydrukowanie w postaci papierowej: np ZD3?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności umożliwiającej komunikację z instytucjami zgodnie z obowiązującymi komunikatami wymiany danych udostępnianymi przez te instytucje.

471. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 15-20: „Moduł umożliwia tworzenie i zarządzanie katalogami:
· uprawnień pacjentów do świadczeń,
· ubezpieczycieli, płatników,
· umów z płatnikami,
· jednostek kierujących,
· ICD9CM- PL,
· ICD10."

Co zamawiający ma na myśli pisząc tworzenie katalogów? Czy chodzi o słowniki?

Tak.

472. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 32: „Możliwość wydruku karty statystycznej i zbioru kart statystycznych wg dat."
Według obecnego statusu prawnego nie ma obowiązku drukowania kart statystycznych. Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli będzie możliwość wydrukowania konkretnej karty statystycznej oraz wygenerowania raportu MZ/Szp-11. W innym przypadku prosimy o podanie przykładu w jaki sposób miałoby to zostać obsłużone.

Zamawiający uzna wymóg za spełniony.

473. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna

Pkt. 49: „Możliwość obliczania i zatwierdzania statystyk ruchu pacjentów w szpitalu. Zatwierdzenie statystyk ruchu musi zablokować możliwość przyjęć/wypisów/przesunięć międzyoddziałowych na dzień zatwierdzenia i wszystkie wcześniejsze."

Wykonawca prosi o podanie co w przypadku gdy na oddziale należy dokonać korekty ponieważ często się zdarza, że wypisy nie są robione na bieżąco. Dodatkowo Wykonawca prosi o informacje co w przypadku gdy zestawienie zostanie zrobione w dniu bieżącej pracy oddziału o godzinie np. 08:00, czy w takim przypadku system ma uniemożliwiać przyjęcie nowych pacjentów ?

Zamawiający oczekuje możliwości potwierdzenia takich statystyk dla pojedynczego oddziału, wprowadzenia korekty, ponownego przeliczenia statystyk i ich ponownego zatwierdzenia. Mechanizm ten powoduje, że zmiany takie nie odbywają się bez wiedzy działu odpowiedzialnego za statystyki szpitalne.
Zestawienie dotyczy całości szpitala i jest robione przez dział statystyki po spłynięciu informacji z oddziałów, więc przedstawiony przypadek nie wystąpi.

474. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna

Pkt. 51-53: „Możliwość definicji schematów obliczeń statystyki:

- osobodni dla oddziałów dziennych na podstawie obecności,
- wyłączenie obliczeń ruchu pacjentów dla wybranych oddziałów z ogólnych statystyk szpitalnych,
- obliczanie statystyki na przełomie miesięcy wg różnych schematów."

Prosimy o podanie przykładowego schematu dla każdego z ww. punktów.

Dla oddziałów dziennych osobodni do statystyk mają się wyliczać wyłącznie dla tych pacjentów, którzy w danym dniu się stawili (mieli wpisaną obecność).
Dla niektórych oddziałów należy wykonać wyłączenie z obliczeń (np. oddział SOR, noworodkowy).
Statystyka standardowo liczona jest od 8:00 do 7:59 dnia następnego, natomiast na przełomie miesięcy ostatnia doba może być krótsza (do 23:59) i pacjenci z okresu 00:00 do 7:59 zaliczani są do kolejnego miesiąca, lub też nie.

475. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna

Pkt. 64: „Moduł umożliwia zamknięcie ksiąg bieżącego roku wraz z automatycznym przepisaniem pacjentów przebywających w szpitalu na następny rok."
Proszę o opisanie przypadku wykorzystania opisanej funkcji. Wg przepisów prawa pobyt pacjenta, który przejdzie na kolejny rok powinien być kontynuowany na tym samym numerze księgi. Tzw. "zamykanie ksiąg" nie jest już wymagane od kilku lat.

Przy zamknięciu roku Zamawiający oczekuje „zamknięcia ksiąg", pozostawienia starych numerów i nadania drugich, z danego roku. Ma to służyć kompletowi wpisów w księdze głównej danego roku.

476. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 70: „Moduł umożliwia wprowadzanie planu pracy dla poszczególnych jednostek organizacyjnych (w tym poradni, oddziałów dziennych) wraz z godzinami pracy, dniami pracy, stanowiskami, pracownikami."
Prosimy o doprecyzowanie. Czy chodzi o grafiki w terminarzu? Czy o plan pracy w ERP?

Chodzi o plan pracy, wykorzystywany do planowania wizyt/świadczeń w tych jednostkach. Zamawiający nie wie, co Pytający rozumie przez terminarz.

477. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 71-72 „Moduł umożliwia ewidencję nieoddanych historii choroby.", „Moduł umożliwia ewidencję nieoddanych kart wypisu."
Na czym wg zamawiającego polega ewidencja w systemie nieoddanych dokumentów (kart, historii chorób). Jakie jest miejsce oddania tych dokumentów?

Miejscem oddania jest dział statystyki medycznej. Służy weryfikacji, czy jednostka oddała dokumentację, czy ją przetrzymuje.

478. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 73: „Moduł umożliwia zarządzanie statystyką związaną ze wskaźnikami szpitalnymi."
Prosimy o wskazanie konkretnych wskaźników, o jakich Zamawiający pisze w wymaganiu.

Zamawiający rozumie ogólnie znane wskaźniki szpitalne – liczba łóżek, liczba leczonych, liczba leczonych z przesunięciami, liczba osobodni, wskaźnik średniego dziennego obłożenia łóżek, wskaźnik średniego wykorzystania łóżka, wskaźnik średniego pobytu chorego do leczonych bez przesunięć, wskaźnik średniego pobytu chorego do leczonych z przesunięciami, wskaźnik przelotowości łóżek szpitalnych do leczonych bez przesunięć, wskaźnik przelotowości łóżek szpitalnych do leczonych z przesunięciami.

479. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 75: „Zestawienie pacjentów hospitalizowanych lub ambulatoryjnych wg sposobu leczenia (np.: chirurgia).”
Wykonawca prosi o doprecyzowanie co Zamawiający rozumie pod pojęciem sposobu leczenia oraz podanie bardziej szczegółowego przykładu.

Zamawiający oczekuje funkcjonaliści pozwalającej na możliwość definiowania i sporządzania w systemie raportów na podstawie danych ewidencjonowanych w systemie.

480. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 76: „Współpraca z czytnikami kodów kreskowych w zakresie co najmniej identyfikacji pacjenta po kodzie zamieszczonym na dokumentacji medycznej oraz pracownika po identyfikatorze osobowym.”
Wykonawca prosi o podanie przykładu zastosowania identyfikacji pracownika po identyfikatorze osobowym za pomocą czytnika kodów kreskowych.

Zamawiający rezygnuje z wymogu w zakresie wyszukiwania po identyfikatorze osobowym pracownika.

481. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna

Pkt. 10: „Zapis pacjenta do księgi oczekujących z możliwością ewidencji podstawowych danych dot. oczekiwania: (…) · aktualny numer w kolejce oczekujących na świadczenie, w oparciu o numerację wyznaczana przynajmniej raz dziennie z zachowaniem ciągłości.”
Czy zamawiający akceptuje jedną numerację generowaną automatycznie przez system?

Nie, gdyż aktualny numer w księdze oznacza, który pacjent jest w danym oczekiwaniu i jest to informacja zmieniająca się w czasie, stąd konieczność wyznaczania numeru przynajmniej raz dziennie. Zamawiający musi mieć możliwość udzielenia takiej informacji pacjentowi i oczekuje wsparcia od systemu w tym zakresie.

482. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 15: „Zarządzanie numeracją ksiąg oczekujących: (…) · możliwość ręcznej zmiany numeru,"
Zgodnie z Rozporzadzeniem do listy oczekujących pacjenci powinni być zapisywani z zasadą zgłoszenia się w odpowiedniej kolejności. Świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane według kolejności zgłoszenia, w dniach i godzinach ich udzielenia przez Świadczeniodawców, z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej i priorytetów określonych przez kategorię medyczną. Prosimy o wykreślenie zapisu.

Zamawiający podtrzymuje zapis. Ręczna zmiana jest wykorzystywana w przypadku omyłkowego wprowadzenia danych i konieczności ich korekty.

483. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Statystyka Medyczna
Pkt. 23: „Możliwość przenoszenia pacjentów między kolejkami oczekujących"
Czy Zamawiający ma na myśli zaprezentowanie funkcjonalności poprzez wykreślenia pacjenta z jednej kolejki oczekujących z podaniem przyczyny skreślenia, a następnie wpisania pacjenta do innej kolejki z określoną datą wpisu? Przenoszenie pacjentami pomiędzy różnymi kolejkami jest niezgodne z prawem.

Zamawiający ma na myśli funkcjonalność, która podczas zamykania oczekiwania decyzją przeniesienia osoby wpisanej na listę oczekujących na inną listę oczekujących u danego świadczeniodawcy, automatycznie zaproponuje założenie nowego oczekiwania i w przypadku odpowiedzi twierdzącej, otworzy formularz nowego oczekiwania oraz wypełni go danymi.

484. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni

Pkt. 12: „Możliwość zdefiniowania limitów wg typów wizyt."

Czy wymaganie będzie spełnione jeśli w administracji grafikami będzie wprowadzony komentarz (oznaczający typ wizyty) oraz ustawiona przepustowość i limit?

Zamawiający uzna wymóg za spełniony.

485. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 13: „Możliwość zdefiniowania limitów wg procedur rozliczeniowych."
Co zamawiający rozumie pod pojęciem procedura rozliczeniowa?

Pod pojęciem procedura rozliczeniowa należy rozumieć procedurę/nośnik, na podstawie, której dane świadczenie jest rozliczane. W przypadku rozliczeń z NFZ procedura rozliczeniowa jest tożsama z produktem.

486. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 20: „Ewidencja danych pacjenta podczas rejestracji: (…) · dane kontaktowe (definiowalna lista danych),"
Co klient rozumie pod pojęciem definiowalna lista danych?

Zamawiający oczekuje funkcjonalność pozwalającej na możliwości definiowania, jakie dane kontaktowe mają być ewidencjonowane wraz z danymi pacjenta np. nr telefonu komórkowego, nr telefonu stacjonarnego, e-mali.

487. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 25: „Możliwość ewidencji specyficznych danych dotyczących pacjentów z krajów Unii Europejskiej przyjmowanych w ramach przepisów o koordynacji."
Prosimy o wyszczególnienie zamkniętej listy „specyficznych danych", o których zamawiający pisze w wymaganiu.

Zamawiający wymaga ewidencji specyficznych danych wymaganych przez NFZ, które obowiązują zgodnie z przepisami dla pacjentów z krajów Unii Europejskiej przyjmowanych w ramach przepisów o koordynacji i są wymagane do rozliczenia pacjenta w NFZ.

488. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni

Pkt. 35: „Przyjęcie pacjenta z rozróżnieniem płatnika za konkretną usługę: (…) · inni (wg słownika).”
Prosimy o wyszczególnienie zamkniętej listy płatników.

Zamawiający oczekuje możliwości definiowania słownika płatników.

489. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 41: „W trakcie rejestracji pacjenta moduł umożliwia automatyczny wybór specjalisty oraz termin wizyty. Istnieje możliwość dokonania manualnej zmiany tego terminu oraz wpisania kilku wizyt na ten sam termin.”
Co miałoby być podstawą automatycznego wyboru specjalisty?

Specjalista dostępny w pierwszym wolnym terminie dla wskazanej poradni.

490. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 45: „Moduł uwzględnia następujące rodzaje statusu wizyty: (…) · wizyta aktualna,”
Jakie kryterium ma zostać spełnione, jeśli wizyta ma status "aktualna"? Czym się różni od zaplanowanej?

Wizyta zaplanowana, to wizyta zapisana dla pacjenta w danym dniu, która zmienia się w „aktualną”, gdy pacjent potwierdzi przybycie.

491. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 48: „Moduł uwzględnia następujące rodzaje statusu wizyty: (…) · wizyta zaplanowana niezrealizowana.”
Czym się różni wizyta "zaplanowana niezrealizowana" od "zaplanowanej"?

Zaplanowana niezrealizowana to wizyta, której data zaplanowania minęła, a pacjent się nie stawił.

492. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 61: „Możliwość ewidencji szczegółowych danych dotyczących wizyty w poradni: (…) · określenie czy świadczenie jest świadczeniem ratującym zdrowie lub życie pacjenta,”

Pojęcie świadczenia ratujące zdrowie lub życie jest używane przy świadczeniach szpitalnych. Komunikat świad. nie przewiduje pojęcia ratujące życie w poradni. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Zamawiający podtrzymuje zapis. Zamawiany system informatyczny nie służy wyłącznie rozliczeniom z NFZ, ale również tworzeniu dokumentacji medycznej i gromadzeniu danych wymaganych przez Zamawiającego.

493. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 61: „Możliwość ewidencji szczegółowych danych dotyczących wizyty w poradni: (…) · informacje o zaleconym postępowaniu,"
Jakie konkretnie postępowanie Zamawiający ma na myśli? Proszę o podanie przykładów.

Zamawiający ma na myśli ewidencję zaleceń dla pacjenta.

494. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 66: „Możliwość ewidencji szczegółowych danych dotyczących wizyty w poradni: (…)· wykonane procedury zakładowe,"
Co zamawiający rozumie poprzez procedury zakładowe?

Poprzez procedury zakładowe Zamawiający rozumie wewnętrznie zdefiniowane przez administratora lub uprawnionego użytkownika procedury medyczne mające w bardziej precyzyjny sposób oddać ich kliniczną charakterystykę. W systemie musi istnieć mechanizm korelacji procedur zakładowych z procedurami rozliczeniowymi tak żeby „n" zdefiniowanych przez Administratora procedur zakładowych mogło być sprawozdawane jako jedna procedura rozliczeniowa.

495. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 81: „Moduł umożliwia generowanie zestawień: (…) · zestawienie wizyt w danym okresie wg określonej decyzji,"
Proszę o doprecyzowanie o jaką decyzję chodzi?

Poprzez decyzję należy rozmieniać sposób zakończenia danego świadczenia w poradni: np. skierowanie do szpitala, kontynuację leczenia.

496. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 95: „Moduł umożliwia generowanie zestawień: (…)· zestawienie brakujących danych,"
Proszę o doprecyzowanie o jakie dane chodzi?

Chodzi o dane wymagane do rozliczenia z NFZ (rozpoznania, procedury ICD9, produkty, dane o skierowaniu itp.).

497. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 96: „System umożliwia jednoczesny wydruk wielu raportów dla danej poradni."
W jaki sposób kilka raportów miałoby się drukować jednocześnie? Czy Zamawiającemu chodzi o drukowanie kolejno po sobie raportów?

Wymieniona forma drukowania jest akceptowalna.

498. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rejestracja do poradni
Pkt. 101: „System zawiera klawisze skrótów umożliwiające bezpośredni dostęp do dowolnie wybranych przez użytkownika pozycji menu lub funkcji, definiowane na etapie wdrożenia oraz stałe skróty klawiszowe dla podstawowych operacji."
Wskazujemy, iż obsługa skrótów klawiaturowych była typową funkcjonalnością starszego typu rozwiązań desktopowych. Współczesne systemy webowe oparte o graficzny interfejs użytkownika preferują sprawniejsze poruszanie się po systemach umożliwiające realizację funkcji np. „drag&drop". Prosimy o alternatywne dopuszczenie takiej funkcjonalności w tym wymaganiu oraz w analogicznych przypadkach wymagań dotyczących skrótów klawiaturowych.

Zamawiający dopuszcza mechanizm „drag&drop".

499. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Poradnia
Pkt. 8: „System umożliwia podgląd oraz aktualizację danych pacjenta: (…) · możliwość definiowania danych wymaganych przy zakładaniu kartoteki pacjenta."
Prośba o doprecyzowanie co jest rozumiane pod pojęciem Kartoteki Pacjenta w dokumentacji elektronicznej. Czy walidacje wymagane podczas dodawania nowego pacjenta do systemu spełniają wymaganie Zamawiającego?

Tak, przy czym Zamawiający chce mieć możliwość zdefiniowania, jakie dane walidatory mają uznawać jako wymagalne i tego dotyczy wymóg.

500. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Poradnia
Pkt. 29: „Ewidencjonowanie szczegółowych danych dot. wizyty: (…) · dane dotyczące decyzji,"

Co jest rozumiane pod pojęciem decyzji? Czy Zamawiający ma na myśli rozpoznanie?

Poprzez decyzję należy rozumieć sposób zakończenia wizyty: np. kontynuacja leczenia, skierowania do szpitala, skierowanie do innego specjalisty.

501. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Poradnia
Pkt. 37: „Ewidencjonowanie szczegółowych danych dot. wizyty: (…)· określenie czy świadczenie jest świadczeniem ratującym zdrowie lub życie pacjenta,"
Pojęcie świadczenia ratujące zdrowie lub życie jest używane przy świadczeniach szpitalnych. Komunikat świad. nie przewiduje pojęcia ratujące życie w poradni. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Zamawiający podtrzymuje zapis. Zamawiany system informatyczny nie służy wyłącznie rozliczeniom z NFZ, ale również tworzeniu dokumentacji medycznej i gromadzeniu danych wymaganych przez Zamawiającego.

502. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Poradnia
Pkt. 58: „Wprowadzanie opisu wizyty: (…) · epikryza,"
W Poradni nie praktykuje się uzupełniania dokumentu epikryza. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych. Prosimy o wykreślenie wymogu.

Zamawiający nie zgadza się z tą tezą i podtrzymuje zapis. Epikryza to omówienie przyczyn i przebiegu choroby po jej zakończeniu i może wystąpić również w poradni na koniec dłuższego cyklu leczenia.

503. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Poradnia
Pkt. 79: „Moduł sygnalizuje zdarzenia lub zajście pewnych warunków za pomocą kolorów pól (np. wystawiono skierowanie, nie wprowadzono procedur)."

Proszę o doprecyzowanie jakie zdarzenia mają być sygnalizowane przez system?

Zamawiający oczekuje możliwości definiowania zdarzeń, które będą wymagały wyróżnienia. Przykłady podano w wymogu.

504. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Poradnia
Pkt. 81: „Wydruk księgi poradnianej może być również do pliku w formacie: rtf, pdf, html."
W jakim celu pliki mają być eksportowane do formatu rtf i html?

W celu wykorzystania danych w innych dokumentach, bez konieczności ich przepisywania.

505. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Poradnia
Pkt. 89: „Możliwość prezentacji 6 obszarów na panelu, na którym użytkownicy mogą ewidencjonować dane z zakresu: (…) - dostęp do pozostałej części dokumentacji medycznej (możliwość powiązania różnych kontekstowych formularzy z dokumentacji medycznej)"
Proszę o doprecyzowanie zdania "możliwość powiązania różnych kontekstowych formularzy". Prośba o podanie przykładów.

Przykładami mogą być: kartoteka danych osobowych pacjenta, szczegóły danych przyjęciowych do poradni, skierowanie do laboratorium i pracowni diagnostycznej, wystawianie recept, ewidencja zaświadczeń, możliwość zaplanowania kolejnej wizyty w poradni.

506. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Gabinet
Pkt. 26: „Integracja w zakresie kartotek pacjentów z wykorzystywanymi u Zamawiającego pozostałymi modułami systemu."
Czy zamawiający ma na myśli wspólną bazę pacjentów?

Tak.

507. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Gabinet
Pkt. 31: „System jest wyposażony w możliwość oznaczania kolorami zdefiniowanych grup pacjentów."

Prosimy o doprecyzowanie w jakim celu maja być definiowane grupy pacjentów? Co zamawiający rozumie pod tą definicją?

System powinien umożliwiać w module GABINET oznaczanie kolorem grup pacjentów oraz grup świadczeń na podstawie zdefiniowanych przez administratora wartości czy zdarzeń dotyczących pacjentów czy świadczeń (np. pacjent został skierowany na badanie diagnostyczne, zostały już wykonane wyniki badań).

508. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Gabinet

Pkt. 32: „System jest wyposażony w możliwość oznaczania kolorami zdefiniowanych grup świadczeń."

Prosimy o doprecyzowanie co oznacza zdefiniowanie grup świadczeń.

System powinien umożliwiać w module GABINET oznaczanie kolorem grup pacjentów oraz grup świadczeń na podstawie zdefiniowanych przez administratora wartości czy zdarzeń dotyczących pacjentów czy świadczeń (np. pacjent został skierowany na badanie diagnostyczne, zostały już wykonane wyniki badań, zewidencjonowano określoną procedurę zakładową).

509. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Gabinet

Pkt. 44: „Ewidencjonowanie szczegółowych danych dot. wizyty. (…) · decyzja,"

Co jest rozumiane pod pojęciem decyzji? Czy Zamawiający ma na myśli rozpoznanie?

Poprzez decyzję należy rozumieć sposób zakończenia wizyty: np. kontynuacja leczenia, skierowania do szpitala, skierowanie do innego specjalisty.

510. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Gabinet

Pkt. 44: „Ewidencjonowanie szczegółowych danych dot. wizyty. (…) · określenie czy świadczenie jest świadczeniem ratującym zdrowie lub życie pacjenta,"

Pojęcie świadczenia ratujące zdrowie lub życie jest używane przy świadczeniach szpitalnych. Komunikat świad. nie przewiduje pojęcia ratujące życie w poradni. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Zamawiający podtrzymuje zapis. Zamawiany system informatyczny nie służy wyłącznie rozliczeniom z NFZ, ale również tworzeniu dokumentacji medycznej i gromadzeniu danych wymaganych przez Zamawiającego.

511. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, POZ Pkt.7 „Możliwość określenia, po raz który w bieżącym roku składana jest deklaracja.”
Czy zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeśli w jednym miejscu dla pacjenta będą widoczne wszystkie złożone do niego deklaracje oraz jeśli nieaktualna deklaracja będzie wyszarzona (powinien być podgląd do poprzednich deklaracji)?

Nie, gdyż pacjent mógł składać deklarację w innym podmiocie i aktualnie informuje, że jest o np. trzecia deklaracja w roku. Zamawiający oczekuje możliwości wprowadzenia takiej informacji.

512. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, POZ Pkt. 10: „Zmiana podstawowych danych deklaracji.”
Prosimy o podanie informacji, jakie dane mają być edytowane?

Informacjami tymi są: data złożenia deklaracji, jednostka, do której deklaracja jest złożona oraz osoba, do której zadeklarowany jest pacjent.

513. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, POZ Pkt. 20-21: „Możliwość blokady ewidencji świadczenia bez aktywnej deklaracji POZ pacjenta w danej komórce w dniu świadczenia. Istnieje możliwość sprawdzania deklaracji z dokładnością do:

· komórki organizacyjnej (deklaracja jest sprawdzana po uzupełnieniu daty świadczenia i komórki organizacyjnej),
· komórki organizacyjnej i pracownika (deklaracja jest sprawdzana po uzupełnieniu daty świadczenia, komórki organizacyjnej i pracownika).”

Zgodnie z prawem pacjent w POZ nie musi posiadać aktywnej deklaracji POZ aby zostało mu udzielone świadczenie. Czy zamawiający w świetle prawa zrezygnuje z wymagania? Lub czy zamawiający zaakceptuje "ostrzeżenie" o braku deklaracji przez pacjenta podczas rejestracji wizyty?

Zamawiający zaakceptuje ostrzeżenie, o braku aktywnej deklaracji pacjenta.

514. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, POZ Pkt. 28: „Możliwość definiowania dodatkowych filtrów np.:

· pacjenci bez aktywnej deklaracji lekarza rodzinnego,”

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeśli w systemie będzie odpowiedni raport który pokaże pacjentów bez aktywnej deklaracji? Dodatkowo podczas rejestracji pacjenta system od razu informuje w takim przypadku, że pacjent nie ma aktywnej deklaracji.

Zamawiający podtrzymuje wymaganie – funkcjonalność powinna umożliwiać wyfiltrowanie pacjentów bez aktywnej deklaracji lekarza rodzinnego.

515. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, POZ
Pkt. 39-43: „Zarządzanie katalogami:
- rozpoznań zgodnie z klasyfikacją ICD - 10,
- procedur rozliczeniowych,
- procedur zakładowych,
- pracowników,
- dokumentów ubezpieczeniowych."

Prosimy o uszczegółowienie w jakim zakresie Zamawiający chce zarządzać wymienionymi katalogami?

Zamawiający oczekuje standardowych możliwości zarządzania słownikiem: dodania pozycji, modyfikacji pozycji, zaznaczenia aktualności/nieaktualności pozycji, usunięcia niewykorzystanych w ewidencji pozycji.

516. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, POZ

Pkt. 41: „Zarządzanie katalogami: (…) · procedur zakładowych,"
Czy Zamawiający ma na myśli procedury wewnętrzne?

Tak.

517. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, POZ
Pkt: 47„Możliwość kopiowania rozpoznań z poprzedniej wizyty. (…)· ocenę stanu odżywienia,"
Prosimy o doprecyzowanie jaka część informacji zawartych w ocenie stanu odżywania NRS miałaby się znaleźć na karcie informacyjnej?

Wymóg zostaje wykreślony.

518. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, POZ
Pkt: 48 „Możliwość kopiowania rozpoznań z poprzedniej wizyty. (…)· leczenie krwią."
Prosimy o podanie przykładu w jaki sposób informacje związane z leczeniem krwią mają się odnotowywać podczas wizyty w POZ oraz jaki ma być wzór wydruku?

Wymóg zostaje wykreślony.

519. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rehabilitacja
Pkt. 11: „Planowanie świadczeń przez jednostkę nadrzędną oraz ich realizacja przez jednostki podrzędne.”
Czy zamawiający akceptuje rozwiązanie rozplanowywania cykli przez jeden dział fizjoterapii oraz wykonywania przez różne inne podległe działy fizjoterapii?

Zamawiający dopuszcza taką funkcjonalność.

520. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Rehabilitacja
Pkt. 14: „Możliwość przyjmowania pacjentów nie uwzględniając etapu planowania.”
Prosimy o podanie przykładu takiego rozwiązania.

Przyjęcie pacjenta na dany termin bez zaplanowanych wcześniej zabiegów mimo zajętego planu (dokonanie rezerwacji na zajęty termin).

521. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja Medyczna
Pkt. 11, 16, 32 i 42: „Możliwość kopiowania do wywiadu dowolnej informacji dostępnej w systemie za pomocą samodzielnie definiowanej przez administratora bloku PL/SQL”, „Możliwość ustawiania wartości domyślnej przy pomocy bloku PL/SQL.”, „Możliwość kopiowania do karty informacyjnej dowolnej informacji dostępnej w systemie za pomocą definiowanego przez administratora bloku PL/SQL.”, „Możliwość tworzenia przez administratora własnych szablonów zaświadczeń z możliwością pobierania do nich informacji z systemu za pomocą zdefiniowanych w systemie zmiennych, możliwość samodzielnego definiowania takich zmiennych za pomocą bloku PL/SQL.”
Zapis PL/SQL wskazuje na jedną bazę danych Oracle. Prosimy o wykreślenie zapisów.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na odpytaniu bazy danych i umieszczeniu informacji w wywiadzie oraz karcie informacyjnej.

522. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja Medyczna. Część Pielęgniarska
Pkt. 3: „Rejestracja informacji o stanie zdrowia pacjenta (flaga lub checkbox do zaznaczania).”
Co ma być oznaczane flagą lub checkboxem?

Fakt, że zarejestrowano taką informację o stanie zdrowia pacjenta.

523. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja Medyczna
Pkt. 4: „Wprowadzanie obserwacji pielęgniarskich (karty realizacji opieki) z możliwością pobierania szablonów z katalogu oraz możliwością samodzielnego definiowania szablonów przez użytkownika.”
Jakie katalogi Zamawiający ma na myśli?

Poprzez pojęcie katalogi można rozumieć słowniki zawierające gotowe podpowiedzi.

524. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja Medyczna
Pkt. 16: „Możliwość generowania następujących wydruków:
· arkusz oceny stanu zdrowia pacjenta,”
Czy zamawiający ma na myśli kategoryzację opieki?

Zamawiający ma na myśli arkusz oceny stanu zdrowia pacjenta wykonywany podczas przyjęcia pacjenta do szpitala.

525. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Dokumentacja Medyczna. Część Pielęgniarska
Pkt. 60, 68 i 74: „Każda kolumna może zostać wyposażona w maskę wprowadzania danych, słownik podpowiedzi, ustawienie wartości domyślnej, ustawienie obowiązkowości pola oraz możliwość walidacji danych wg kryterium określonego blokiem PL/SQL.”, „Możliwość pobrania za pomocą konfigurowalnego bloku PL/SQL informacji dla pacjenta na podstawie danych zaewidencjonowanych w systemie.”, „Formularz centralny dla dokumentacji pielęgniarskiej z możliwością konfigurowania przycisków oraz dodatkowego pola w którym istnieje możliwość pobierania danych za pomocą konfigurowalnego bloku PL/SQL.”
Zapis PL/SQL wskazuje na jedną bazę danych Oracle. Prosimy o wykreślenie zapisów.

Zamawiający nie miał takich intencji – we wszystkich wystąpieniach chodzi o język SQL jako standard.

526. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Ordynacja Lekarska

Pkt. 1: „Moduł umożliwia zlecenie leków pacjentowi z rozróżnieniem zlecenia określonego lokalnie i zewnętrznego."
Co Zamawiający rozumie poprzez słowa lokalnie i zewnętrznie?

Zamawiający ma na myśli możliwość określenia kto jest źródłem zlecenia (lekarz, pielęgniarka, zlecenie zewnętrzne) podczas zlecania leków.

527. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Ordynacja Lekarska
Pkt. 4: „Moduł umożliwia sortowanie zleceń wg opisu zlecenia oraz daty planowanej realizacji."
Co jest rozumiane pod słowami sortowanie wg opisu zlecenia?

Zamawiający oczekuje możliwości sortowania danych według zawartości pól w tym również pola Opis zlecenia.

528. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Ordynacja Lekarska
Pkt. 27: „Moduł umożliwia współpracę z czytnikami kodów kreskowych i kolektorami danych przy ewidencji podania leków pacjentowi."
Proszę o doprecyzowanie schematu czynności przy zczytywaniu kodów.

Zgodnie z SIWZ.

529. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zlecenia Medyczne. Bakteriologia
Pkt:10 „Moduł umożliwia ewidencję danych dotyczących szczegółów skierowania: (…) · miejsce przesłania wyniku (osoba uprawniona do odbioru),"
Czy wystarczy zgoda chorego na otrzymywanie informacji o stanie zdrowia przez osobę bliską?

Niezbędna jest zgoda chorego na przekazanie wyniku wskazanej osobie.

530. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zlecenia Medyczne. Bakteriologia
Pkt:11 „Moduł umożliwia ewidencję danych dotyczących szczegółów skierowania: (…)· opis procedury pobrania materiału."
Gdzie ma znajdować się taki opis?

Opis powinien znaleźć się w szczegółach skierowania.

531. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zlecenia Medyczne. Bakteriologia
Pkt. 14: „Możliwość tworzenia nowego skierowania z innym materiałem na bazie już istniejącego.”
Czy możliwość kopiowania i korzystania z szablonów jest wystarczająca?

Zamawiający akceptuje propozycję.

532. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zlecenia Medyczne. Bakteriologia
Pkt. 15: „Moduł umożliwia wydruk etykiety pozwalającej na oznaczenie materiału.”
Czy pod słowem etykieta rozumiany jest kod kreskowy?

Tak.

533. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zlecenia Medyczne. Laboratorium
Pkt. 56: „Moduł umożliwia automatyczne wysyłanie skierowań na badania do Laboratorium po wybraniu odpowiedniego statusu przez użytkownika.”
Co należy rozumieć pod pojęciem "odpowiedni status"?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na etapową ewidencję skierowania. Na przykład skierowanie w trakcie edycji, wysłane do realizacji, zakończone.

534. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zlecenia Medyczne. Laboratorium
Pkt. 70: „Moduł umożliwia wydruk etykiet na materiały.”
Co Zamawiający ma na myśli pod słowem etykieta?

Przez określenie wydruk etykiety Zamawiający rozumie wydruk kodu kreskowego.

535. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Obchód
Pkt. 11: „Przegląd informacji dotyczących pacjenta: (…) · nr historii choroby,”

Wykonawca prosi o uszczegółowienie co Zamawiający rozumiem pod pojęciem numer historii choroby? Czy chodzi o wspominany w punkcie 12 numer księgi głównej ?

Zgodnie z obowiązującymi przepisami.

536. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Obchód
Pkt. 19: „Prezentacja listy badań przedmiotowych pacjenta. Możliwość ograniczenia zbioru badań przez wybranie schematu badań przedmiotowych."
Co jest przez Zamawiającego rozumiane pod pojęciem schematu badań do przeglądu?

Pod pojęciem schematu badań przedmiotowych Zamawiający rozumie zestaw badań według uprzednio predefiniowanych grup badań.

537. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Obchód
Pkt. 30: „Możliwość tworzenia nowych skierowań diagnostycznych, laboratoryjnych i bakteriologicznych."
Wykonawca prosi o doprecyzowanie wymagania oraz podanie przykładu.

Wymóg dotyczy możliwości wystawienia nowego skierowania na badania diagnostyczne dla pacjenta.

538. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Obchód
Pkt. 34: „Prezentacja informacji o wynikach badań diagnostycznych: (…) · wnioski."
Kto miałby wpisywać informacje we wnioskach?

To kwestia do ustalenia, Zamawiający oczekuje funkcjonalności pola ewidencyjnego.

539. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Obchód
Pkt. 82: „Ewidencja obserwacji lekarskich zawierająca następujące informacje: (…) · klasyfikacja obserwacji,"
Czy Zamawiający ma tu na myśli podział typu obserwacji na lekarską i pielęgniarską?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na podział obserwacji na podkategorie.

540. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Obchód
Pkt. 119: „Możliwość dodania środków dodatkowych w realizacji zlecenia leków z uwzględnieniem ilości środka."
Co Zamawiający ma na myśli poprzez środki dodatkowe?

Zamawiający oczekuje możliwości zaewidencjonowania na przykład środków przeciwwymiotnych, nawadniających, przeciwbólowych.

541. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Gruper
Pkt. 13: „Moduł po przypisaniu produktu do rozliczenia blokuje możliwość wszystkich modyfikacji danych, które mają wpływ na wyznaczanie grupy (w tym: data wypisu, rozpoznania, procedury, tryb i charakterystyka)."
Zgodnie z kwalifikacją do rozliczenia należy wyznaczyć grupę JGP na podstawie aktualnych danych zarejestrowanych w czasie hospitalizacji. Jeżeli pacjent po wygrupowaniu ze względu na wynik badania histopatologicznego powinien mieć zmienione rozpoznanie zasadnicze i co za tym idzie wyznaczenie innej grupy JGP zablokowanie doprowadzi do niezgodności dokumentacji medycznej ze sprawozdanym rozliczeniem do NFZ niniejszego epizodu. Takie działanie może doprowadzić do zakwestionowania niniejszego rozliczenia. W związku z powyższym czy zamawiający zrezygnuje z niniejszej funkcjonalności?

Zamawiający podtrzymuje wymóg. Korygowanie danych zagrupowanych w opisanej sytuacji powinno być realizowane odpowiednimi uprawnieniami.

542. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny
Pkt. 19: „Wprowadzenie personelu biorącego udział w operacji z podziałem na funkcje: (…) · inne funkcje (konfigurowalne)."
Prosimy o wyszczególnienie jakie to mają być funkcje?

Zamawiający ma na myśli funkcjonalność, która pozwoli na zdefiniowanie dowolnej ilości rodzajów personelu biorącego udział w zabiegu. Również w przypadku, gdy wystąpi taka potrzeba w przyszłości.

543. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny
Pkt. 20: „Możliwość niezależnej ewidencji zespołu planowanego i realizującego (domyślnie zespół planowany staje się realizującym w momencie przyjęcia zabiegu na blok, z możliwością późniejszej zmiany).”
Czy możliwość zmiany zaplanowanego personelu na nowy personel realizujący operację a następnie możliwość podejrzenia w historii zmian spełnia wymaganie Zamawiającego ?

Nie.

544. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny
Pkt. 54: „Możliwość definiowania sali operacyjnych (z pełnym planowaniem dnia operacyjnego) i zabiegowych (bez planowania, pozwalających na ewidencję prostych zabiegów).”
Czy możliwość skonfigurowania sal z pominięciem etapu zlecania i planowania w terminarzu spełnia wymaganie Zamawiającego?

Zamawiający potwierdza.

545. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny
Pkt. 55: „Moduł pozwala na automatyczne rozliczanie personelu uczestniczącego w zabiegu w systemie punktowym.”
O jaki system punktowy chodzi?

Zamawiający rezygnuje z wymogu.

546. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny
Pkt. 60: „Możliwość zdefiniowania maksymalnego czasu, w którym dozwolony jest opis zabiegu po jego zakończeniu.”
Proszę o doprecyzowanie w jaki sposób system miałby blokować dodawanie opisu zabiegu, co w momencie gdy czas na uzupełnienie dokumentu minie a opis nadal będzie trzeba wpisać ?

Opis będzie mogła uzupełnić wąska grupa użytkowników reglamentowana uprawnieniami.

547. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny

Pkt. 66: „Niezależne numerowanie zabiegów:
- w księdze bloku (lub Sali operacyjnej),"
Wykonawca prosi o doprecyzowanie na czym polega różnica pomiędzy księgą bloku (lub Sali operacyjnej) a numerem kolejnym na bloku (Sali operacyjnej)?

Numer kolejny na bloku oznaczać ma kolejność zabiegów w dniu operacyjnym natomiast księga numeruje zabiegi w cyklu rocznym.

548. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny

Pkt. 66: „Niezależne numerowanie zabiegów: (...) - w księdze oddziału,
- numer kolejny na bloku (lub sali operacyjnej),
- numer kolejny na oddziale."
Wykonawca prosi o doprecyzowanie na czym polega różnica pomiędzy księgą oddziału a numerem kolejnym na oddziale. Dodatkowo Wykonawca prosi o wyjaśnienie w jakim celu na bloku operacyjnym jest prowadzona księga oddziałowa. Czy jeśli to będzie księga zabiegowa to czy Wykonawca spełni wymaganie?

Pojęcia numer w księdze oddziału oraz numer kolejny na oddziale są tożsame. Zamawiający oczekuje prezentacji zarówno numeru księgi bloku jak i księgi oddziałowej.

549. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny

Pkt. 67: „Możliwość numeracji w księgach:
· automatycznej (w momencie zaplanowanie lub przyjęcia zabiegu),"
Wykonawca prosi o doprecyzowanie co w przypadku gdy zabieg został zaplanowany i nastąpił wpis do księgi a następnie zabieg się nie odbył. Czy Zamawiający przewiduje luki w numeracji Ksiąg?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na ustawienie parametrów obsługi numeracji zgodnie z decyzją kierownictwa przez administratora systemu.

550. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Operacyjny

Pkt. 77: „Automatyczne przenoszenie rozpoznań pooperacyjnych do historii choroby pacjenta wg konfigurowalnych zasad."
Wykonawca prosi o doprecyzowanie oraz przedstawienie przykładowych zasad według jakich miałoby się przenosić rozpoznanie.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na definiowanie zasad przenoszenia rozpoznania do pobytu. Co najmniej: wstawianie jako zasadnicze z numerem 1, wstawianie jako zasadnicze z numerem ostatnim, pominięcie wstawiania.

551. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Porodowy
Pkt. 9: „Obsługa położniczej izby przyjęć, pozwalającej na wypełnienie karty wywiadu położniczego zawierającej odpowiednie dane:(…) · wywiad położniczy (przebieg ciąży z podziałem na konfigurowalne pozycje np.: przybranie masy ciała, data ostatniej miesiączki, tydzień ciąży, pierwsze ruchy płodu, uwagi),"
Co Zamawiający ma namyśli przez konfigurowalne?

Poprzez konfigurowalne Zamawiający oczekuje możliwości zdefiniowania dodatkowej pozycji wywiadu położniczego według potrzeb.

552. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Blok Porodowy
Pkt. 71: „Automatyczna ewidencja w systemie danych noworodka wprowadzonego w module Blok Porodowy: (…) · w przypadku zgonu noworodka lub urodzenia martwego automatyczne wypełnienie karty zgonu."
Wykonawca prości o uszczegółowienie na czym miałoby polegać automatyczne wypełnienie karty zgonu i w jakim dokładnie momencie miałoby to nastąpić. Co w przypadku gdy jest konieczność wykonania sekcji zwłok?

Zamawiający dopuszcza częściowe wypełnienie karty zgonu danymi dotyczącymi noworodka.

553. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zakażenia szpitalne
Pkt. 10: „Prowadzenie analiz liczbowych i procentowych danych z Kart Zakażeń Szpitalnych z podziałem na szpitalne i pozaszpitalne: (…) · przebieg kliniczny,"
Wykonawca prosi o uszczegółowienie co Zamawiający rozumie pod pojęciem przebieg kliniczny oraz w jaki sposób miałoby to być prezentowane.

Zamawiający rezygnuje z wymogu.

554. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zakażenia szpitalne

Pkt. 20: „Możliwość nanoszenia niezbędnych danych w odniesieniu do chorych poddawanych zabiegom operacyjnym (dane ewidencjonowane w module blok operacyjny pojawiają się automatycznie): (…) · długość pobytu przed operacją,"

Wykonawca prości o uszczegółowienie w jakim sposób powinna być prezentowana długość pobytu przed operacja. Czy Zamawiającemu wystarczy, ze będzie widoczna data przyjęcia pacjenta na oddział?

Zamawiający oczekuje prezentacji liczby dni.

555. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Zakażenia szpitalne

Pkt. 20: „Możliwość nanoszenia niezbędnych danych w odniesieniu do chorych poddawanych zabiegom operacyjnym (dane ewidencjonowane w module blok operacyjny pojawiają się automatycznie): (…) · drenaż z uwzględnieniem jego rodzaju,"

Wykonawca prosi o uszczegółowienie co Zamawiający rozumie pod pojęciem drenaż.

Zaewidencjonowanie odpowiedniej procedury zakładowej.

556. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Żywienie

Pkt. 9: „Moduł umożliwia ewidencjonowanie posiłków w ramach danej diety na każdy dzień roku."

Proszę o wytłumaczenie w jaki sposób miałoby wyglądać ewidencjonowanie posiłków w ramach danej diety na każdy dzień roku.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności planowania posiłków na każdy dzień pobytu pacjentów w szpitalu.

557. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Żywienie

Pkt. 12: „Moduł umożliwia zdefiniowanie dla każdego posiłku godziny oraz uwag opisujących, w jakim okresie musi zostać wprowadzony meldunek oraz jego ewentualna korekta. Godziny mogą być różne dla dni roboczych, dni roboczych po dniu wolnym od pracy oraz dni wolnych."

Co Zamawiający ma na myśli poprzez słowo meldunek?

Zgłoszenie zapotrzebowania na posiłki z oddziałów.

558. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Żywienie
Pkt. 27: „Tworzenie meldunku z zamówieniem na posiłki dla chorych i pracowników. Liczba zamawianych posiłków w ramach diety może być różna."
Co Zamawiający ma na myśli poprzez słowo meldunek?

Zgłoszenie zapotrzebowania na posiłki z oddziałów.

559. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Żywienie
Pkt. 28: „Ewidencja korekt meldunków z konfigurowanym ograniczeniem czasowym ich składania."
Co Zamawiający ma na myśli poprzez słowo meldunek? O jakie ograniczenie czasowe chodzi?

Zgłoszenie zapotrzebowania na posiłki z oddziałów z możliwością definiowania godziny, po której korekta nie może zostać wprowadzona.

560. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Żywienie
Pkt. 30: „Możliwość elektronicznego składania meldunków i ich korekt z jednostek zamawiających."
Co Zamawiający ma na myśli poprzez słowo meldunek?

Zgłoszenie zapotrzebowania na posiłki z oddziałów.

561. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Żywienie
Pkt. 31: „Tworzenie meldunków w jednostkach zamawiających wykorzystuje dane z ruchu chorych."
Co Zamawiający ma na myśli poprzez słowo meldunek? Prosimy o wyszczególnienie zestawień, jakie mają być wykorzystywane w systemie.

Zgłoszenie zapotrzebowania na posiłki z oddziałów z uwzględnieniem trwających hospitalizacji oraz danych osobowych identyfikujących pacjentów.

562. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Żywienie
Pkt. 34: „Tworzenie zamówienia do magazynu żywności na produkty niezbędne do realizacji jadłospisu.”
Czy Zamawiający ma tu na myśli elektroniczne zlecenie do magazynu żywnościowego czy zwykłe zlecenie do zamówienia żywności?

Poprzez elektroniczne zlecenie Zamawiający oczekuje wykazu produktów wraz z ich ilością wymaganą do przygotowania posiłków.

563. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Żywienie
Pkt. 39 i 41: „Możliwość ewidencji zapotrzebowania na potrawy przeznaczone na wykonywanie prób żywnościowych.”, „Możliwość ewidencji zapotrzebowania na produkty przeznaczone na wykonywanie prób żywnościowych.”
Co Zamawiający rozumie pod pojęciem próby żywnościowej?

Możliwości zaewidencjonowania próbek niezbędnych do przeprowadzenia badań na przykład przez Sanepid.

564. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator
Pkt. 6: „Przechowywanie, wprowadzanie i zarządzanie informacją o użytkownikach i administratorach systemu oraz pracownikach szpitala nie mających dostępu do aplikacji.”
W jakim celu mają zostać wprowadzane informacje o użytkowniku, jeśli ma on nie mieć dostępu do bazy danych?

Dane pracowników szpitala nie mający dostępu do aplikacji mogą zostać użyte w słownikach podpowiedzi odnośnie personelu wystawiającego dane np. skierowanie, zlecającego itp. w przypadku ewidencji danych przez np. rejestratorki sekretarki medyczne.

565. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator
Pkt. 17: „Obsługa systemu automatycznej numeracji dokumentów, ksiąg.”
Proszę o doprecyzowanie o numerację jakich dokumentów chodzi. Czy funkcjonalność dotyczy wyłącznie Ksiąg?

Prócz ksiąg, funkcjonalność dotyczy numerowania faktur, dokumentów przychodowych, dokumentów rozchodowych.

566. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator
Pkt. 18: „Zarządzanie księgami szpitalnymi wraz z wykonaniem operacji zamknięcia roku."
Proszę o doprecyzowanie pojęcia zamknięcie roku. Księgi z rozpoczęciem nowego roku automatycznie rozpoczynają nową numeracje.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na definiowanie sposobu renumeracji świadczeń w nowym roku.

567. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator
Pkt. 21: „Eksportowanie, importowanie, przenoszenie, duplikowanie schematów uprawnień."
Co zamawiający ma na myśli poprzez export, import uprawnień? Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli będzie możliwość przypisania roli do użytkowników?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności, która pozwoli na budowanie ról w oparciu o wcześniej istniejące.

568. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator
Pkt. 31: „Przechowywanie, wprowadzanie i zarządzanie informacją o formularzach, raportach i raportach definiowalnych."
Proszę o doprecyzowanie sposobu wykorzystania ww. funkcjonalności.

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na zarządzanie listą raportów wraz z możliwością budowania poprzez aplikację nowych zestawień a także udostępniania ich w odpowiednich miejscach w systemie (menu, formularze).

569. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator
Pkt. 35: „Ustawianie parametrów pracy całego systemu, poszczególnych modułów i jednostek organizacyjnych."
Jakie konkretnie parametry Zamawiający ma na myśli?

Zamawiający nie narzuca sposobu spełnienia wymogu, chce mieć możliwość definiowania wartości poszczególnych parametrów przewidzianych przez producenta systemu.

570. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator

Pkt. 36-37: „Zarządzanie zmiennymi środowiskowymi systemu operacyjnego.", „Zarządzanie dziedzinami umożliwiającymi konfigurację poszczególnych wartości."

Proszę o podanie przykładu funkcjonalności dla obydwu wymagań.

Zamawiający rezygnuje z powołanego wymogu.

571. Dotyczy: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie, Administrator

Pkt. 38-41: „Masowe zamykanie wizyt w poradniach wg kryterium:

- przedziału czasowego,
- zaplanowane wizyty,
- wizyty, które się odbyły,
- nazwa poradni,"

Prośba o doprecyzowanie co jest rozumiane pod pojęciem zamykanie wizyty. Czy chodzi o odwołanie wizyty z terminarza? Przy odwołaniu każdej wizyty należy podać powód zamknięcia, więc w jaki sposób je zamknąć zbiorowo?

Zamawiający oczekuje funkcjonalności pozwalającej na automatycznym zamknięciu wizyt według jednego, wybranego powodu zamknięcia.

572. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Podstawowy zestaw komputerowy – 25szt

W punkcie Podstawowy zestaw komputerowy – 25szt. Zamawiający wymaga m.in.:

„• Zasilacz o mocy max. 180W pracujący w sieci 230V 50/60Hz prądu zmiennego i efektywności min. 85% przy obciążeniu zasilacza na poziomie 50% oraz o efektywności min. 82% przy obciążeniu zasilacza na poziomie 100%, EPA BRONZE.

• Wbudowany w zasilaczu system diagnostyczny do sprawdzenia zasilacza bez konieczności włączania komputera, zasilacz w oferowanym komputerze musi się znajdować na stronie http://www.plugloadsolutions.com/80pluspowersupplies.aspx, do oferty należy dołączyć wydruk potwierdzający spełnienie wymogu 80plus, w przypadku kiedy u producenta występuje kilka zasilaczy które są montowane na etapie produkcji w fabryce załączyć wydruki dla wszystkich zasilaczy.

- Wydruki 80plus musza być potwierdzone przez producenta lub dołączone oświadczenie producenta komputera, iż wskazane zasilacze przez wykonawcę spełniają 80plus.
- Obudowa w jednostce centralnej musi być dodatkowo zabezpieczona dwoma wkrętami, możliwość odkręcenia bez konieczności użycia narzędzi.
- Zaimplementowany w BIOS system diagnostyczny z graficznym interfejsem użytkownika dostępny z poziomu szybkiego menu boot'owania, umożliwiający jednoczesne przetestowanie w celu wykrycia usterki zainstalowanych komponentów w oferowanym komputerze bez konieczności uruchamiania systemu operacyjnego. System opatrzony min. o funkcjonalność:
- sprawdzenie Master Boot Record na gotowość do uruchomienia oferowanego systemu operacyjnego,
- test procesora [min. cache],
- test pamięci,
- test wentylatora dla procesora i dodatkowego wentylatora [w przypadku zamontowania],
- test podłączonych kabli,
- test magistrali PCIe,
- test podłączonego wyświetlacza,
- test napędu optycznego,
- test portów USB,
- test dysku twardego,
- test podłączonych kabli,
- test podłączonego głośnika.
- Czujnik otwarcia obudowy musi zbierać logi i zapisywać je w BIOS.

- Głośność jednostki centralnej mierzona zgodnie z normą ISO 7779 oraz wykazana zgodnie z normą ISO 9296 w pozycji obserwatora w trybie pracy dysku twardego (IDLE) wynosząca maksymalnie 22 dB (załączyć oświadczenie producenta)
- min. 1 x HDMI, min. 1 x VGA, min. 1 x DisplayPort v1.1a"

Wszystkie te punkty, zarówno razem jak i osobno wskazują na konkretny produkt konkretnego producenta (Dell). Jest to ograniczenie konkurencji i łamanie ustawy o zamówieniach publicznych.
W zawiązku z tym czy zamawiający zgodzi się na usunięcie ww. zapisów?

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

573. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Terminal komputerowy - 100 szt.

„Zamawiający wymaga:

- Gniazda wejścia/wyjścia
- Minimum 1 wyjście DVI-D
- Minimum 1 wyjście DVI-I z możliwością przejścia do VGA
- Minimum 4 gniazda USB w tym jeden USB 3.0 (3 z przodu w tym min 1 x USB 3.0, 1 z tyłu)

- Zarządzanie
- SQL autentykacja: Mixed lub Windows mode
- Manager profili
- Wsparcie dla Web UI
- Wsparcie dla Web API
- Enhanced Logging and Service Logs Window
- Status uśpienia

- Czas reakcji matrycy (maksymalnie) - 6 ms
- Częstotliwość odświeżania poziomego - 30 – 83 kHz
- Waga bez podstawy - Maksymalnie 3kg
- Złącze
- 2 x USB 3.0 (na bocznej ściance monitora)
- 1 USB 3.0 port - upstream
- 2 x USB 2.0 ports (w tylnej obudowie monitora)

- Gwarancja - Gwarancja zero martwych pikseli”

Wszystkie te punkty, zarówno razem jak i osobno wskazują na konkretny produkt konkretnego producenta (Dell). Jest to ograniczenie konkurencji i łamanie ustawy o zamówieniach publicznych.

W zawiązku z tym czy zamawiający zgodzi się na usunięcie ww. zapisów lub zmodyfikuje je w taki sposób, aby dopuszczały inne produkty innych producentów?

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

574. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt, Laptop 5 szt..

„Zamawiający wymaga m.in.:

- Przekątna ekranu: , kontrast 400:1, maksymalny rozmiar plamki 0,253 mm
- Klawiatura wyspowa z powłoka antybakteryjna, z wbudowanym w klawiaturze podświetleniem z możliwością manualnej regulacji zarówno w BIOS jak i z pod systemu operacyjnego, (układ US -QWERTY), min 100 klawiszy.

- Multimedia – w HP są głośniki 2W więcej informacji nie mamy - dwukanałowa (24-bitowa) karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną, zgodna z High Definition, wbudowane głośniki stereo o średniej mocy 2x 2W i szczytowej 2x 2,5W, wbudowany wewnętrzny wzmacniacz głośników
- Bateria i zasilanie
• Min. 6-cell [65Whr]. Umożliwiająca jej szybkie naładowanie do poziomu 80% w czasie 1 godziny i do poziomu 100% w czasie 2 godzin.
• Zasilacz o mocy min. 65W
- Wymiary - 38.33 x 25.77 x 1.94 cm
- Obudowa:
• Kąt otwarcia notebooka min 180 stopni.
• Obudowa spełniająca normy MIL-STD-810G [załączyć do oferty oświadczenie wykonawcy opatrzone numerem postępowania oraz poparte oświadczeniem producenta] z zakresu przeprowadzonych testów :
• METHOD 501.5 HIGH TEMPERATURE Procedure I
• METHOD 502.5 LOW TEMPERATURE Procedure I
• METHOD 507.5 Procedure II
• METHOD 514.6
• Method 516.6 SHOCK Procedure I
• Method 516.6 SHOCK Procedure IV
• Method 516.5 SHOCK Procedure II
• Method 516.5 SHOCK Procedure V
• Method 516.6 SHOCK Procedure V

- BIOS

Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych, podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych odczytania z BIOS informacji o:

• dacie produkcji komputera
• dacie wysyłki komputera z fabryki
• wielkości pamięci podręcznej procesora L2 cache
• wielkości pamięci podręcznej procesora L3 cache
• kontrolerze video
• typie zainstalowanego w komputerze panelu LCD (wielkość matrycy w calach)
• natywnej rozdzielczości zainstalowanego w komputerze panelu LCD
• kontrolerze audio

- Możliwość włączenia/wyłączenia technologii raportowania i zgłaszania błędu zainstalowanego dysku twardego podczas uruchamiania systemu, technologia ta jest analizą samokontrolną.
- Możliwość włączenia/wyłączenia podświetlenia wbudowanego w klawiaturę [funkcja zaimplementowana na stałe w BIOS ale aktywna przy zainstalowanej klawiaturze z wbudowanym podświetleniem]
- Możliwość ustawienia czytnika kart multimedialnych w opcji tylko odczyt,
- Możliwość włączenia/wyłączenia szybkiego ładownia baterii
- Możliwość ustawienia jasności matrycy podczas pracy, oddzielnie dla baterii i dla zasilacza,
- Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych, podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych włączenia lub wyłączenia Virtual Machine Monitor (VMM) [funkcja zaimplementowana na stałe w BIOS ale aktywna przy procesorze w pełni wspierającym VMM]
- Możliwość ręcznego zdefiniowania zapotrzebowania na ilość rdzeni procesora dla aplikacji a w szczególności dla starszych, mających problemy z nowymi procesorami, wymagane min. dwa tryby :
  - o - aktywny jeden rdzeń
  - o - aktywne dwa rdzenie
- Możliwość ręcznego włączenia/wyłączenia funkcji, która pozwalająca na dynamiczną zmianę wartości mnożnika i napięcia [funkcja związana z architekturą procesora, nie dopuszcza się overclokingu, zaimplementowana na stałe w BIOS ale aktywna przy procesorze w pełni wspierającym],
- Możliwość ręcznego włączenia/wyłączenia funkcji uśpienia procesora dla systemu operacyjnego w trybie bezczynności w celu zwiększenia oszczędności energii [funkcja zaimplementowana na stałe w BIOS ale aktywna przy procesorze w pełni wspierającym]
- Możliwość ręcznego włączenia/wyłączenia funkcji procesora, która automatycznie zwiększa wydajność obliczeń prowadzonych równolegle [funkcja zaimplementowana na stałe w BIOS ale aktywna przy procesorze w pełni wspierającym],
- Funkcja zbierania i zapisywania logów, Możliwość przeglądania i kasowania zdarzeń przebiegu procedury POST. Funkcja ta obejmuje datę i godzinę zdarzeń
- Możliwość włączenia/wyłączenia funkcji umożliwiającej dokonywanie downgrade BIOS,
- Możliwość włączenia/wyłączenia funkcji tworzenia recovery BIOS na dysku twardym,
- Możliwość włączenia/wyłączenia funkcji zdalnego czyszczenia zawartości dysku twardego przy ponownym bootowaniu,

- - uruchomienie graficznego systemu diagnostycznego
- - zmiany sposobu boot'owania z Legacy na UEFI lub z UEFI na Legacy bez konieczności wchodzenia do BIOS

- Certyfikaty

- Głośność jednostki centralnej mierzona zgodnie z normą ISO 7779 oraz wykazana zgodnie z normą ISO 9296 w pozycji obserwatora w trybie pracy dysku twardego (IDLE) wynosząca maksymalnie 17dB (załączyć do oferty oświadczenie wykonawcy opatrzone numerem postępowania oraz poparte oświadczeniem producenta)

Oferowany komputer musi spełniać poniższe wymaganie odnośnie zakresu temperatur :
- praca – od 0 do 35 °C
- magazynowanie - od -40 do 65 °C
[załączyć do oferty oświadczenie wykonawcy opatrzone numerem postępowania oraz poparte oświadczeniem producenta]

- Diagnostyka

- kamery
- modemu 3G/LTE
- dokładnych informacji o zainstalowanej baterii, a w szczególności :
- ilości wykonanych cykli ładowania baterii
- temperaturze baterii
- podanej w % wartości żywotności baterii
- Test podzespołów :
- test podpiętych kabli,
- test magistrali PCIe
- test matrycy LCD,
- test głośnika
- test dysku twardego
- test partycji rozruchowej systemu OS
- test portów USB
- test kamery
- test karty graficznej
- test baterii
- test zasilacza
- test wentylatora procesora
- test procesora
- test pamięci

- Bezpieczeństwo

• Weryfikacja wygenerowanych przez komputer kluczy szyfrowania musi odbywać się w dedykowanym chipsecie na płycie głównej.
• Czujnik spadania zintegrowany z płytą główną działający nawet przy wyłączonym notebooku oraz konstrukcja absorbująca wstrząsy.
- Porty i złącza
• 1x VGA
• 1x HDMI 1.4
• 1x RJ-45 (10/100/1000)
• 2x USB 3.0
• 1x USB 2.0
• czytnik kart multimedialny wspierający karty SD 4.0
• czytnik linii papilarnych
• współdzielone złącze słuchawkowe stereo i złącze mikrofonowe tzw. combo
• port zasilania
• touchpad z strefą przewijania w pionie, poziomie wraz z obsługą gestów
• Zintegrowana w postaci wewnętrznego modułu karta sieci WLAN
• moduł bluetooth 4.0 dopuszcza się współdzielony z kartą WiFi"

Wszystkie te punkty, zarówno razem jak i osobno wskazują na konkretny produkt konkretnego producenta (Dell). Jest to ograniczenie konkurencji i łamanie ustawy o zamówieniach publicznych.
W zawiązku z tym czy zamawiający zgodzi się na usunięcie ww. zapisów lub zmodyfikuje je w taki sposób, aby dopuszczały inne produkty innych producentów?

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

575. Dotyczy: SIWZ
Prosimy o podanie liczby osób do przeszkolenia z podziałem na zakres wykonywanych czynności, np. lekarze, pielęgniarki, sekretarki medyczne, administratorzy, itp.

Maksymalna liczba osób jednocześnie korzystających z systemu części białej wynosi 150.
Maksymalna liczba osób jednocześnie korzystających z systemu części wynosi 20.

576. Dotyczy: Załącznik nr 2a Prezentacja systemu
„6. Wymaga się, żeby próbka była zabezpieczona odpowiednimi hasłami, które Wykonawca będzie zobligowany pozostawić Zamawiającemu wraz z Próbką po

Demonstracji. Te zostaną załączone do protokołu postępowania na okoliczność ewentualnego postępowania dowodowego."
W jakim celu Wykonawca ma pozostawić wraz z próbką hasła do systemu? Czy zamawiający ma zamiar oprócz prezentacji w inny sposób weryfikować funkcjonalności wymagane na prezentacji? Prosimy o wykreślenie wymagania.

Hasło miało służyć interesom Wykonawcy, celem wykluczenia dostępu do systemu nieuprawnionym osobom w organizacji Zamawiającego mogących przebywać w pomieszczeniach, w których przechowywana będzie próbka stanowiąca załącznik do protokołu postępowania. Jeżeli Wykonawcy na tym nie zależy może nie zabezpieczać próbki hasłem .

577. Dotyczy: Załącznik nr 2a Prezentacja systemu
„17. Przedstawienie przez Wykonawcę informacji wprowadzających w błąd Zamawiającego mających istotny wpływ na wynik postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia, w szczególności nie potwierdzenie w trakcie demonstracji oświadczeń złożonych w ofercie Wykonawcy, co do właściwości (w tym funkcjonalności) oferowanego ZSI, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z prowadzonego postępowania, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 17 ustawy PZP, niezależnie od innych skutków przewidzianych prawem."
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma tu na myśli tylko potwierdzenie funkcjonalności wymaganych zał. nr 2a do SIWZ?

Zamawiający nie potwierdza – Art. 24 ustawy prawo zamówień publicznych ma zastosowanie do ogółu działań Wykonawcy w postępowaniu.

578. SIWZ, XII.1.3.3. warunki udziału w postępowaniu – zdolność zawodowa. Prosimy o potwierdzenie, że wymagana przez Zamawiającego liczba 3 pracowników odpowiedzialnych za tworzenie i rozwój oprogramowania (…) jest liczbą minimalną.

Zamawiający potwierdza.

579. SIWZ, XIV. 6.5. Prosimy o rozważenie możliwości rezygnacji ze złożenia wraz z ofertą parafowanego projektu umowy. Wraz z załącznikami jest to obszerny dokument i czynność jego przedłożenia nic nie wnosi, ponieważ zgodnie z pkt 6 formularza oferty wykonawca deklaruje, że akceptuje wzór umowy.

Zamawiający rezygnuje z tego wymogu.

580. SIWZ, XXIV. Opis kryteriów oceny ofert.
Prosimy o wyjaśnienie czy kryterium „gwarancja i serwis gwarancyjny” dotyczy tylko systemu czy całości zamówienia? Jednocześnie pragniemy zwrócić uwagę, że sprzęt wymagany zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ objęty jest różnymi okresami gwarancji np. czytnik kodów kreskowych gwarancja standardowo 12 miesięcy, monitory przeglądowe/referencyjne 60 miesięcy, a w pkt 2 formularza ofertowego jest: "zobowiązuję się do udzielenie gwarancji na cały przedmiot zamówienia na okres ..... m-cy".

Zamawiający potwierdza, że kryterium: „gwarancja i serwis gwarancyjny” dotyczy wyłącznie systemu.

581. Projekt Umowy/ §1.Definicje/12. Awaria/ ”oznacza zaprzestanie działania oprogramowania Systemu ZSI lub jego części (administracyjnej lub medycznej), wynikające z przyczyn za które odpowiada Wykonawca”. Ponieważ powyższy zapis jest mało precyzyjny prosimy o jego modyfikację do brzmienia: „oznacza zaprzestanie działania oprogramowania Systemu ZSI lub jego części (administracyjnej lub medycznej) wynikające z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca tj. z powodu uszkodzenia lub utraty kodu programu, struktur danych lub zawartości bazy danych.” Modyfikacja dotyczy również zapisów: Wzór Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt.2 a).

Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu w Projekcie Umowy. §1 pkt. 12 Awaria – otrzymuje następujące brzmienie:
„Awaria - oznacza zaprzestanie działania oprogramowania Systemu ZSI lub jego części (administracyjnej lub medycznej) wynikające z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca powodujących brak możliwości użytkowania kluczowych obszarów poszczególnych modułów oprogramowania ”.
Jednocześnie Zamawiający modyfikuje zapis w § 9 pkt. 2 ppkt. a) Projektu Umowy na tożsamy.

582. Wzór Umowy, Par. 1, pkt 4: „Specyfikacja Prac Wdrożeniowych”
Prosimy o potwierdzenie, że dokument Specyfikacja Prac Wdrożeniowych nie może rozszerzyć zakresu obowiązków Wykonawcy w stosunku do ogłoszonej przez Zamawiającego dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Zamawiający potwierdza.

583. Wzór Umowy, Par. 3, pkt 12, ppkt 1: „…oraz pisemnych oświadczeń tych osób, że nie toczy się przeciwko nim postępowanie karne lub dyscyplinarne, ani nie były one karane za przestępstwa związane z ochroną danych osobowych”. Prosimy o

podanie podstawy prawnej dotyczącej powyższego wymogu lub o usunięcie zapisu, gdyż prowadzi on do konieczności naruszenia przez Wykonawcę przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U. 2016 poz. 1666 z późn. zm.) które w art. 221 określiły dopuszczalny zakres danych osobowych, które pracodawca może zbierać od osób, które zatrudnia.

Zamawiający wykreśla z Par. 3, pkt 12, ppkt 1 Projektu Umowy zapis: „„„…oraz pisemnych oświadczeń tych osób, że nie toczy się przeciwko nim postępowanie karne lub dyscyplinarne, ani nie były one karane za przestępstwa związane z ochroną danych osobowych".

584. Wzór Umowy, Par. 3, pkt 14: „Zmiana w składzie zespołu Wykonawcy nie wymaga zmiany Umowy – będzie uznana za skuteczną po pisemnym poinformowaniu o tym fakcie Zamawiającego, nie później niż w terminie 7 (siedmiu) dni przed planowaną datą dokonania zmiany i uzyskaniu akceptacji Zamawiającego". Prosimy o usunięcie frazy „i uzyskaniu akceptacji Zamawiającego", gdyż z godnie z Par. 3 pkt 13, zamiana osoby w składzie zespołu Wykonawcy jest dopuszczalna pod warunkiem zastąpienia dotychczasowej osoby osobą, o co najmniej takich samych kwalifikacjach, doświadczeniu oraz wiedzy, jakie posiadała osoba dotychczas wchodząca w skład zespołu Wykonawcy oraz potwierdzenie, że powyżej wskazane dni dotyczą dni roboczych.

Wzór Umowy, Par. 3, pkt 14: fraza „i uzyskaniu akceptacji Zamawiającego", ulega wykreśleniu. Jednocześnie Zamawiający potwierdza, że wskazane dni dotyczą dni roboczych.

585. Wzór Umowy, Par. 3, pkt 15, ppkt 3: „Powołania i utrzymania przez cały okres trwania umowy funkcji Koordynatora projektu." Prosimy o doprecyzowanie zakresu obowiązków Koordynatora projektu, również w kontekście powoływanego Kierownika Projektu (par. 3 pkt 17). Jeśli stanowiska te są tożsame, prosimy o ujednolicenie nazewnictwa.

Wzór Umowy, Par. 3, pkt 15, ppkt 3: otrzymuje brzmienie:
„Powołania i utrzymania przez cały okres trwania umowy funkcji Kierownika projektu."

586. Wzór Umowy, Par. 6, pkt 3: „Zasadnicza część wdrożenia systemu realizowana przez Strony odbywać się będzie w siedzibie Zamawiającego. Prace realizowane przez Wykonawcę, a niewymagające obecności osób odpowiedzialnych ze strony Zamawiającego, mogą odbywać się w siedzibie Wykonawcy." Prosimy o

potwierdzenie, że w przypadku gdy prace realizowane przez Wykonawcę, a niewymagające obecności osób odpowiedzialnych ze strony Zamawiającego, mogące odbywać się w siedzibie Wykonawcy, mogą być realizowane poprzez zdalny dostęp do zasobów Zamawiającego, a w uzasadnionych przypadkach Zamawiający udzieli upoważnionym pracownikom Wykonawcy zdalnego dostępu.

Zamawiający potwierdza, że prace realizowane przez Wykonawcę, a niewymagające obecności osób odpowiedzialnych ze strony Zamawiającego, mogące odbywać się w siedzibie Wykonawcy, mogą być realizowane poprzez zdalny dostęp do zasobów Zamawiającego, a w uzasadnionych przypadkach Zamawiający udzieli upoważnionym pracownikom Wykonawcy zdalnego dostępu.

587. Wzór Umowy, Par. 7, pkt 2, ppkt 3: „nie istnieją i nie będą istnieć w przyszłości żadne przeszkody prawne lub faktyczne uniemożliwiające lub ograniczające możliwość udzielenia Zamawiającemu licencji, na warunkach określonych w Umowie, na korzystnie z Systemu, poszczególnych obszarów funkcjonalnych Systemu oraz oprogramowania Systemu, a także z nowych wersji, modyfikacji, aktualizacji i innych zmian Systemu, poszczególnych obszarów funkcjonalnych Systemu oraz oprogramowania Systemu". Ponieważ w obecnej formie zapisy odwołują się do nieokreślonej w czasie przyszłości, a Wykonawca nie ma możliwości przewidzenia możliwych zmian prawnych i faktycznych, tym samym nie jest w stanie zdefiniować tych pól eksploatacji prosimy o wykreślenie zapisu ponieważ narusza on zapisy ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Odpowiedź: Wzór Umowy, Par. 7, ust. 2, pkt 3 ulega wykreśleniu. Wraz z odpowiedziami na pytania Zamawiający udostępni znowelizowaną treść Załącznika nr 7 do SIWZ – Projekt Umowy

588. Projekt Umowy/ §7 pkt.3 ppkt.1 „korzystnie z wszystkich funkcjonalności Systemu, wszystkich funkcjonalności poszczególnych obszarów funkcjonalnych Systemu bez ponoszenia dodatkowych opłat oraz bez jakichkolwiek ograniczeń;" Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga udzielenia prawa do korzystania z wszystkich funkcjonalności Systemu jedynie w zakresie nabywanych Modułów z ich zakresem funkcjonalnym przewidzianym w Zał. nr 2.

Zapis należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli Wykonawca dostarczy moduły systemu w szerszej specyfikacji funkcjonalnej, niż określona w przedmiocie Zamówienia, Zamawiający oczkuje, że będzie miał tytuł do eksploatacji nadmiarowych funkcji w ramach wynagrodzenia, które wypłacił Wykonawcy. Nie dopuszcza się reglamentowania

jakimikolwiek zapisami dokumentów licencyjnych uprawnień Zamawiającego do wykorzystania tych funkcji.

589. Wzór Umowy, Par. 7, pkt 3, ppkt 2: „instalowanie, deinstalowanie, zwielokrotnianie, uruchamianie, odtwarzanie, wyświetlanie, przechowywanie, stosowanie Systemu, poszczególnych obszarów funkcjonalnych Systemu oraz oprogramowania Systemu;" Prosimy o usunięcie zapisów dotyczących „zwielokrotniania" ponieważ rodzą one możliwości różnorakiej interpretacji. Zwyczajowo w ramach udzielanej przez licencjodawców licencji Zamawiający nie nabywa prawa do dokonywania lub umożliwienia wykonywania kopii Oprogramowania, chyba, że stanowi to nieodzowny element użytkowania związany np. z jego archiwizacją.

Zamawiający modyfikuje zapis Wzoru Umowy, Par. 7, pkt 3, ppkt 2 do następującego brzmienia: „instalowanie, deinstalowanie, uruchamianie, odtwarzanie, wyświetlanie, przechowywanie, stosowanie Systemu, poszczególnych obszarów funkcjonalnych Systemu oraz oprogramowania Systemu, jak również zwielokrotnianie jedynie w zakresie nieodzownych elementów związanych z użytkowaniem systemu np. jego archiwizacją."

590. Wzór Umowy, Par. 7, pkt 8: „Wykonawca, w ramach wynagrodzenia określonego w §11 ust. 1 Umowy, przenosi na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe do dokumentacji wytworzonej w ramach realizacji przedmiotu Umowy na następujących polach eksploatacji:

1) w zakresie utrwalania na jakimkolwiek nośniku, niezależnie od standardu i formatu oraz zwielokrotniania dokumentacji - wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy dokumentacji, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
2) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których dokumentację utrwalono - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;
3) wykorzystywania dokumentacji lub jej dowolnych części;
4) obrót oryginałem albo egzemplarzami, na których dokumentację utrwalono – wprowadzanie do obrotu przy użyciu Internetu i innych technik przekazu danych, wykorzystujących sieci telekomunikacyjne, informatyczne i bezprzewodowe, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;
5) wprowadzanie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej, w tym do Internetu;
6) sporządzanie wersji obcojęzycznych
7) łączenie fragmentów z innymi utworami,
8) dowolnego przetwarzania dokumentacji, w tym na adaptacje, modyfikacje

dokumentacji, aktualizacje dokumentacji, wykorzystywanie dokumentacji jako podstawę lub materiał wyjściowy do tworzenia innych utworów w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
Prosimy o potwierdzenie, że wymóg ów nie odnosi się do standardowej dokumentacji stanowiącej komponent systemu (struktury danych, administratora, użytkowej), ponieważ jest ona chroniona prawami autorskimi na tożsamym poziomie z utworem typu oprogramowanie i przeniesienie praw będzie się wiązało z poważnymi obciążeniami finansowymi, którym budżet projektu może nie podołać.

Zamawiający potwierdza, że wymóg ów nie odnosi się do standardowej dokumentacji stanowiącej komponent systemu (struktury danych, administratora, użytkowej).

591. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt.4 „Wszelkie błędy będą zgłaszane przez Zamawiającego drogą elektroniczną lub telefonicznie.” Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt.5 „Wykonawca będzie zobowiązany do niezwłocznego potwierdzania otrzymanego zgłoszenia drogą elektroniczną.” Prosimy o potwierdzenie, że w sytuacji w której Wykonawca dysponuje dedykowany systemem do obsługi zgłoszeń serwisowych, który udostępnia Zamawiający wyraża zgodę na zgłaszanie błędów poprzez dedykowaną aplikację, która będzie stanowić podstawowe źródło komunikacji, co zabezpiecza przed ewentualnym niełademi i tym samym umożliwia obsługę zgłoszeń zgodnie z czasami obsługi. Natomiast w sytuacji w której system do obsługi zgłoszeń byłby nie dostępny wówczas możliwe jest zgłaszanie drogą elektroniczną czy telefoniczną.

Zamawiający potwierdza powyższe, jednocześnie modyfikując zapisy do brzmienia:
§9 pkt. 4: „Wszelkie błędy będą zgłaszane przez Zamawiającego poprzez dedykowany system do obsługi zgłoszeń serwisowych, jeśli Wykonawca takim dysponuje, a w przypadku niedostępności systemu dedykowanego do obsługi zgłoszeń serwisowych lub jego braku - drogą elektroniczną oraz w przypadkach pilnych także telefonicznie.”
§9 pkt. 5: „Wykonawca będzie zobowiązany do niezwłocznego potwierdzania otrzymanego zgłoszenia w systemie dedykowanym do obsługi zgłoszeń serwisowych, a w przypadku niedostępności systemu dedykowanego do obsługi zgłoszeń serwisowych lub jego braku drogą elektroniczną.

592. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt. 9”
„Naprawy gwarancyjne odbywać się będą na poniższych zasadach i w określonych terminach:
1.1 „Dla części medycznej – całą dobę przez cały rok kalendarzowy”.
Ponieważ zapis ten pozostaje w sprzeczności z zapisami Umowy §9, pkt.9, 1.3 – prosimy o potwierdzenie, że za wiążące są zapisy odnoszące się do dni roboczych a Zamawiający ma na

myśli możliwość zgłaszania błędów poprzez dedykowany system do obsługi zgłoszeń całą dobę przez cały rok kalendarzowy zgodnie z §9 pkt. 1.5 a)

Zamawiający potwierdza.

593. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt. 9"
„Naprawy gwarancyjne odbywać się będą na poniższych zasadach i w określonych terminach:
1.3 „Usuwanie innych Awarii i Usterek w oprogramowaniu – całą dobę przez cały rok kalendarzowy".
Ponieważ Zamawiający nie definiuje pojęcia „innych Awarii i Usterek" prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli Awarie i Usterki zgodnie z §1 Definicje pkt. 12 i 13.

Zamawiający potwierdza, że pod pojęciem „innych Awarii i Usterek" ma na myśli Awarie i Usterki zgodnie z §1 Definicje pkt. 12 i 13.

594. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt. 9, ppkt.1.3 a) „ błąd krytyczny – oznacza zaprzestanie działania Oprogramowania lub jego części (medycznej lub administracyjnej), za które odpowiada Wykonawca. Z uwagi na to, że przyjęta definicja jest niemierzalna i mało precyzyjna, czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmiany zawartej definicji błędu krytycznego na: „błąd krytyczny – oznacza zaprzestanie działania Oprogramowania lub jego części (medycznej lub administracyjnej), za które odpowiada Wykonawca, w której nie jest możliwe prawidłowe używanie Oprogramowania Aplikacyjnego z powodu uszkodzenia lub utraty kodu programu, struktur danych lub zawartości bazy danych."

„błąd krytyczny jest tożsamy Awarii dla której Zamawiający zmodyfikował definicję.

595. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ / pkt. 9, ppkt.1.3 a) oraz b)
„(…) dostęp zdalny (pierwszorzędnie) - czas reakcji: liczba godzin roboczych od momentu zgłoszenia do Wykonawcy, czas napraw: liczba godzin roboczych od momentu przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę." oraz „(…)czas napraw: liczba dni roboczych od momentu przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę.
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przez czas reakcji rozumie czas, który upłynie do momentu zgłoszenia do Wykonawcy do momentu przyjęcia zgłoszenia.

Zamawiający potwierdza.

596. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt. 9, ppkt.1.3 a) oraz b)

„(…) dostęp zdalny (pierwszorzędnie) - czas reakcji: liczba godzin roboczych od momentu zgłoszenia do Wykonawcy, czas napraw: liczba godzin roboczych od momentu przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę.” oraz „(…)czas napraw: liczba dni roboczych od momentu przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę.
Prosimy o potwierdzenie, że czas naprawy to odpowiednio liczba godzin/dni roboczych od momentu przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę do momentu przekazanie rozwiązania Zamawiającemu?

Zamawiający potwierdza powyższe. Jednocześnie modyfikuje zapisy §9 pkt. 9, ppkt.1.3 a):
„czas naprawy: liczba godzin roboczych od momentu przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę do momentu przekazania rozwiązania Zamawiającemu.”
§9 pkt. 9, ppkt.1.3 b): „czas naprawy: liczba dni roboczych od momentu przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę do momentu przekazania rozwiązania Zamawiającemu.”
Wraz z odpowiedziami na pytania Zamawiający udostępni znowelizowaną treść Załącznika nr 7 do SIWZ – Projekt Umowy

597. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt. 9, ppkt.1.3 a) i b)

Błąd krytyczny	Część administracyjna, e-portalu	Część finansowo-księgowa
Czas reakcji	6 h	12 h
Czas naprawy	8 h	24 h

Błąd niekrytyczny	Część administracyjna, e-portalu	Część finansowo-księgowa
Czas reakcji	8 h	24 h
Czas naprawy	7 dni	10 ni

Prosimy o weryfikacji podanych w powyższej tabeli obszarów. Jakie obszary zgodnie z Załącznikiem nr 2 Opis przedmiotu zamówienia kryją się pod poszczególnymi częściami. Jednocześnie prosimy o wskazanie jakie czasy reakcji i naprawy obowiązują dla części medycznej?

Zamawiający modyfikuje treść nagłówków Tabel:

Błąd krytyczny	Część medyczna	Część administracyjna, e-portal

Błąd niekrytyczny	Część medyczna	Część administracyjna, e-portal

598. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt. 9, ppkt.1.3 a) oraz b)
Prosimy o potwierdzenie, że czas w którym Zamawiający z uwagi na charakter zawartego problemu jest zobowiązany do uzupełnienia informacji w celu umożliwienia dalszej realizacji zgłoszenia przez Wykonawcę , bądź weryfikuje przekazane przez Wykonawcę rozwiązanie jest czasem, który nie jest wliczany do czasu naprawy?

Zamawiający potwierdza, że czas w którym Zamawiający z uwagi na charakter zawartego problemu jest zobowiązany do uzupełnienia informacji w celu umożliwienia dalszej realizacji zgłoszenia przez Wykonawcę, bądź weryfikuje przekazane przez Wykonawcę rozwiązanie jest czasem, który nie jest wliczany do czasu naprawy.

599. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt. 9, ppkt.1.3 b) „błąd niekrytyczny – oznacza ograniczenie działania Oprogramowania ZSI za które odpowiada Wykonawca". Z uwagi na to, że przyjęta definicja jest niemierzalna i mało precyzyjna, czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmiany zawartej definicji błędu niekrytycznego na: „błąd niekrytyczny – oznacza ograniczenie działania powtarzalnego, pojawiające się za każdym razem w tym samym miejscu w Aplikacji na różnych stacjach roboczych (terminalach) i prowadzące w każdym przypadku do otrzymywania błędnych wyników jej działania."?

Zamawiający pozostawia zapisy umowy w tym zakresie bez zmian.

600. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt.9, ppkt.1.4
„(…) Zamawiający zapewni Wykonawcy pełne i bezpłatne wsparcie, w szczególności poprzez zapewnienie współpracy pracowników, zapewnienie pomieszczeń do pracy oraz możliwie najdokładniejszego opisu Awarii, Usterki dostarczając wymagane dane oraz tworząc połączenia telekomunikacyjne z serwerem bazy danych.(…).
Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający zapewni Wykonawcy także możliwość instalacji narzędzi/oprogramowania umożliwiających bezpieczny szyfrowany dostęp do serwera/ów, na którym/ch posadowione jest serwisowane Oprogramowanie Aplikacyjne, oraz MBD wraz z Bazą danych celem uruchomienia sesji Aplikacji zdalnie.

Zamawiający potwierdza, że zapewni Wykonawcy także możliwość instalacji

narzędzi/oprogramowania umożliwiających bezpieczny szyfrowany dostęp do serwera/ów, na którym/ch posadowione jest serwisowane Oprogramowanie Aplikacyjne, oraz MBD wraz z Bazą danych celem uruchomienia sesji Aplikacji zdalnie.

601. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt.9, ppkt.1.5 ppkt.a) „Zgłoszenie Awarii i Usterek przez Zamawiającego może następować w jednej z poniżej wymienionych form:

- poprzez dedykowaną witrynę internetową Wykonawcy
- telefonicznie
- poczta elektroniczną".

Prosimy o potwierdzenie, że zgłoszenia telefoniczne oraz pocztą elektroniczną będą wykorzystywane jedynie w sytuacjach, w których dostęp do dedykowanej witryny internetowej Wykonawcy nie będzie możliwy. W przypadku posiadania przez Wykonawcę dedykowanej witryny internetowej wszystkie zgłoszenia wymagające reakcji serwisu będą zgłaszane przez Zamawiającego poprzez ten serwis. Przesyłanie zgłoszeń w tej formie zabezpiecza przed ewentualnym nieładem i tym samym umożliwia obsługę zgłoszeń zgodnie z czasami obsługi.

Zamawiający potwierdza, że zgłoszenia telefoniczne oraz pocztą elektroniczną będą wykorzystywane jedynie w sytuacjach, w których dostęp do dedykowanej witryny internetowej Wykonawcy nie będzie możliwy. W przypadku posiadania przez Wykonawcę dedykowanej witryny internetowej wszystkie zgłoszenia wymagające reakcji serwisu będą zgłaszane przez Zamawiającego poprzez ten serwis.

602. Projekt Umowy/ §9/ Gwarancja i serwis gwarancyjny/ pkt.9, ppkt.1.5 ppkt.b) po usunięciu przez Wykonawcę Awarii lub Usterek, Wykonawca zobowiązany jest poinformować o tym niezwłocznie Zamawiającego. Dopuszcza się następujące formy przekazywania potwierdzenia o usunięciu Awarii/Usterki: pocztą elektroniczną na wskazany przez Zamawiającego adres poczty elektronicznej. Prosimy o potwierdzenie, że forma potwierdzenia pocztą elektroniczną jest wymagana w przypadku w którym dedykowana witryna internetowa Wykonawcy byłaby niedostępna.

Zamawiający potwierdza, że forma potwierdzenia pocztą elektroniczną jest wymagana w przypadku, w którym dedykowana witryna internetowa Wykonawcy byłaby niedostępna.

603. Wzór Umowy, Par. 10, pkt 5: „…Zamawiający zastrzega sobie prawo niezaakceptowania proponowanego przez Wykonawcę podwykonawcy." Prosimy o

potwierdzenie, iż odmowa akceptacji proponowanego przez Wykonawcę podwykonawcy nastąpi tylko i wyłącznie w przypadku, w którym zawiadomienie oraz podwykonawca nie spełnia wymagań określonych w pkt 4.

Zamawiający potwierdza, że odmowa akceptacji proponowanego przez Wykonawcę podwykonawcy nastąpi tylko i wyłącznie w przypadku, w którym zawiadomienie oraz podwykonawca nie spełnia wymagań określonych w pkt 4.

604. Wzór Umowy, Par. 11 pkt. 6: „Wynagrodzenie za poszczególne Etapy Zamawiający zapłaci przelewem na podstawie faktury /vat wystawionej przez Wykonawcę…… w terminie do 21 dni od daty jej dostarczenia..” Prosimy o wyjaśnienie, który termin zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy jest wiążący, z pkt. 3 czy z pkt. 6?

Zamawiający modyfikuje zapis Par. 11 pkt. 6: „Wynagrodzenie za poszczególne Etapy Zamawiający zapłaci przelewem na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po zakończeniu odbioru danego Etapu, w terminie do 30 dni od daty jej dostarczenia, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, z zastrzeżeniem ust. 8.”

605. Wzór Umowy, Par. 11 pkt 7: „Za dotrzymanie terminu zapłaty uważa się złożenie przez Zamawiającego w terminie, o którym mowa odpowiednio w ust. 5 polecenia przelewu w banku Zamawiającego”.Prosimy o korektę oczywistej omyłki pisarskiej w zakresie odwołania do ustępu 6 (a nie ust. 5).

Zamawiający dokonuje korekty oczywistej omyłki pisarskiej poprzez modyfikację treści Par. 11 pkt 7 do następującego brzmienia:
„Za dotrzymanie terminu zapłaty uważa się złożenie przez Zamawiającego w terminie, o którym mowa odpowiednio w ust. 6 w związku z ust. 3 § 11 polecenia przelewu w banku Zamawiającego”

606. Wzór Umowy, Par. 13 pkt 3: „W przypadku, gdy szkoda przewyższy wartość kar umownych, każda ze Stron może żądać odszkodowania przenoszącego wartość kar umownych na zasadach ogólnych.”Prosimy o uzupełnienie powyższych zapisów o frazę „do łącznej wartości umowy”, co umożliwi wykonawcom skalkulowanie ryzyka biznesowego. W przeciwnym wypadku będzie ono nieokreślone i zostanie przyjęte przez wykonawców w wymiarze maksymalnym w wycenach, co wydaje się nie mieć uzasadnienia z punktu widzenia Zamawiającego. Potencjalne restrykcje w wymiarze wartości umowy są dla Wykonawców wystarczająco dotkliwe i pozwolą Zamawiającemu wymusić oczekiwane standardy realizacji usług przy jedoczesnym

zachowaniu optymalizacji kosztów świadczenia usług.

Zamawiający modyfikuje treść Wzoru Umowy, Par. 13 pkt 3 poprzez dodanie frazy „do łącznej wartości Umowy". Par. 13 pkt 3 otrzymuje brzmienie: „W przypadku, gdy szkoda przewyższy wartość kar umownych, każda ze Stron może żądać odszkodowania przenoszącego wartość kar umownych na zasadach ogólnych do łącznej wartości umowy". Zamawiający udostępni znowelizowaną treść Załącznika nr 7 do SIWZ – Projekt Umowy

607. Wzór Umowy, Par. 14 pkt 2 ppkt 1: „Do rażących naruszeń Umowy zaliczają się w szczególności następujące przypadki: 1)Wykonawca opóźni się w realizacji prac dotyczących etapu: I, II, III, IV, V o okres dłuższy niż 30 dni roboczych". Prosimy o potwierdzenie, iż postanowienia tego punktu dotyczą tylko sytuacji, w której przyczyny opóźnienia w realizacji prac dotyczących poszczególnych etapów leżą wyłącznie po stronie Wykonawcy.

Zamawiający potwierdza, że postanowienia tego punktu dotyczą tylko sytuacji, w której przyczyny opóźnienia w realizacji prac dotyczących poszczególnych etapów leżą wyłącznie po stronie Wykonawcy.

608. Wzór Umowy, Par. 18, pkt. 9: „Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu Umowy – Osoby dedykowane do realizacji przedmiotu Umowy otrzymają stosowne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Prosimy o doprecyzowanie, na której ze Stron spoczywać będzie obowiązek wynikający z Art. 37 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

[ZACHOWANIE POUFNOŚĆ]

1. Zgodnie z art. 139 ust. 3 Ustawy, Umowa jest jawna i podlega udostępnianiu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej zapisanych w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015, poz. 2058 z późn. zm.). Postanowienie obowiązuje wyłącznie w przypadku gdy, Umowa została zawarta w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie Ustawy, w pozostałych przypadkach treść Umowy jest poufna i nie może zostać ujawniona osobom trzecim.

2. Strony zobowiązują się wzajemnie do zachowania w poufności wszelkich informacji pozyskanych w trakcie realizacji Umowy, które są tajemnicą przedsiębiorstwa w tym poufnymi informacjami handlowymi lub jako takie traktowane

są przez drugą Stronę. W szczególności za dane takie uznaje się: dane osobowe pacjentów, dane osobowe pracowników Zamawiającego, dane finansowe Zamawiającego oraz jego kontrahentów.

3. Zamawiający jako Administrator Danych Osobowych w rozumieniu art. 7 pkt 4) Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, dalej UODO) powierza w trybie art. 31 UODO Wykonawcy przetwarzanie zbioru danych zawierającego: dane osobowe pracowników Zamawiającego, dane osobowe oraz medyczne pacjentów Zamawiającego, jak również dane osobowe osób uprawnionych do kontaktów z tymi pacjentami

4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów UODO oraz przepisów wykonawczych do rzeczonej ustawy. W szczególności Wykonawca zobowiązuje się do przedsięwzięcia środków mających na celu odpowiednie zabezpieczenie środowiska teleinformatycznego, stworzenie warunków technicznych i organizacyjnych przetwarzania oraz udostępniania danych w rozumieniu Art. 36 ust. 1 oraz Art. 39a UODO.

5. Wykonawca zapewnia, że oprogramowanie, w którym będą przetwarzane dane osobowe spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 kwietnia 2004 roku w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. 2004 r. Nr 100, poz. 1024).

6. Dane osobowe przetwarzane będą przez WYKONAWCĘ wyłącznie w celu realizacji przedmiotu Umowy, określonego w §2 Umowy.

7. Przetwarzanie danych osobowych będzie obejmować czynności, o których mowa w art. 7 pkt. 2) UODO.

8. Wykonawca gwarantuje, że do przetwarzania danych osobowych pochodzących z Oprogramowania Aplikacyjnego dopuszczeni będą wyłącznie pracownicy i współpracownicy Wykonawcy, z zastrzeżeniem w ust. poniżej.

9. W szczególnych przypadkach, jeżeli zachodzi uzasadniona konieczność, dopuszczalne jest przetwarzanie danych pochodzących z Oprogramowania Aplikacyjnego zasobów informacyjnych Zamawiającego także przez pracowników Producenta, przy czym każdorazowo, jeżeli taka konieczność wystąpi, Wykonawca powiadomi o tym fakcie Zamawiającego, przed udzieleniem dostępu do danych osobowych.

10. Wykonawca oświadcza, że na wniosek Zamawiającego dostarczy w terminie 14 dni od wyrażenia przez niego takiej woli, wykaz osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych. W przypadku zmiany grona osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, Wykonawca po każdej zmianie dostarczy uaktualniony wykaz osób Zamawiającemu.

11. Każdorazowo przekazanie danych osobowych lub uzyskanie dostępu do danych zostaje potwierdzane podpisaniem stosownego protokołu, Zamawiający wyraża zgodę na zaewidencjonowanie takiej informacji w systemie serwisowym, jednakże w takim wypadku Wykonawca na każde życzenie Zamawiającego udostępni mu raport z wykazem incydentów przekazania danych lub uzyskania dostępu do danych osobowych Zamawiającego.
12. Zamawiającemu przysługuje prawo do kontroli przetwarzania powierzonych danych osobowych i realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych. Zamawiający ma prawo realizacji obowiązku kontroli poprzez żądanie od Wykonawcy udzielenia pisemnych wyjaśnień lub raportów, bądź kserokopii dokumentów związanych z przetwarzaniem danych a jeżeli te okażą niewystarczające, poprzez inspekcję lokalizacji, w których przetwarzane są powierzone dane osobowe.
13. Wykonawca ma obowiązek zastosować się do uzasadnionych wskazań Zamawiającego mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień lub poprawę stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, we wspólnie ustalonym terminie.
14. W szczególnych wypadkach, gdy Wykonawca uzna to za konieczne, może zapewnić dostęp do danych osobowych Zamawiającego Podwykonawcy, przy czym czynność ta każdorazowo wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego. W takiej sytuacji Wykonawca za Podwykonawcę ponosi odpowiedzialność, jak za własne działania lub zaniechania i zobowiązuje go w formie pisemnej do przestrzegania regulacji niniejszego § w sposób analogiczny do jego treści zamieszczonej w niniejszej Umowie.

609. Załącznik nr 6 do SIWZ/ Harmonogram/Pkt 2, ppkt 2.5: „Etap V- uruchomienie E-usług – do 90 dni od zakończenia Etapu II". Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający oczekuje uruchomienia E-usług w terminie 90 dni od zakończenia Etapu III, a nie II.

Zamawiający potwierdza powyższe, jednocześnie dokonuje modyfikacji zapisu w Zał. nr 6 Pkt. 2, ppkt 2.5 do następującego brzmienia: „Etap V- uruchomienie E-usług – do 90 dni od zakończenia Etapu III". Zamawiający udostępni znowelizowaną treść Załącznika nr 6 do SIWZ – Harmonogram.

610. Załącznik nr 1, II Terminal Komputerowy, 7. Gniazda wejścia/wyjścia. Czy zamawiający dopuści w miejsce wyjścia DVI-D gniazdo Display Port z możliwością zastosowania przejściówki do DVI-D.

Zamawiający dopuszcza w miejsce wyjścia DVI-D gniazdo Display Port z możliwością zastosowania przejściówki do DVI-D.

611. Załącznik nr 1, IV Tablety medyczne, 14 Stacja dokująca. Prosimy o potwierdzenie ze Zamawiający wymaga dostawy 15 sztuk stacji dokujących. Czy Zamawiający dopuści dostawę trzech 6 portowych stacji dokujących.

Zamawiający nie zgadza się na takie rozwiązanie.

612. Załącznik nr 1, XVIII Macierz dyskowa, Załącznik nr 3 V Środowisko serwerowe – założenia. Specyfikacja macierzy z załącznika nr 2 nie opisuje funkcjonalności replikacji w opisanych w załączniku nr 3. Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga takiej funkcjonalności zgodnie z załącznikiem nr 3.

Zamawiający potwierdza powyższe.

613. Załącznik nr 1, Załącznik nr 3 V Środowisko serwerowe – założenia.
Prosimy o wskazanie które serwery opisane w Załączniku nr 1 będą wykorzystywane jako serwery bazodanowe oraz zarządzania i backupu opisane w załączniku nr 3

Zamawiający oczekuje od Wykonawcy zaprojektowania rozwiązania w oparciu o sprzęt opisany w Załączniku nr 1 tak aby proponowane środowisko spełniało wymagania przedstawione w Załączniku nr 3.

614. Załącznik nr 1, Załącznik nr 3 V Środowisko serwerowe – założenia.
Czy Zamawiający oczekuje wdrożenia środowiska Active Directory?

Zamawiający w ramach postępowania oczekuje przez Wykonawcę zbudowania środowiska w oparciu o usługę katalogową oraz przeszkolenia w zakresie administracji.

615. Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia –tabela 1.1.1 Spis Modułów….W wykazie nie znalazła sią aplikacja Histopatologia opisana jako jeden z modułów w dalszej części załącznika. Prosimy o uzupełnienie tabeli o ilość nabywanych licencji lub wykreślenie wymogów funkcjonalnych do modułu.

Przedmiotem zamówienia jest dostarczenie 4 licencji modułu Histopatologia na równoczesnego użytkownika.

616. Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie - 1.3.1. Podstawowe wymagania dla portalu e-Pacjent punkt 4. W związku z faktem, iż projekty P1 oraz P2 nie posiadają jeszcze ostatecznej formy Wykonawca nie może określić ich docelowych funkcjonalności, ani zagwarantować, że ostateczne

funkcjonalności w obu platformach nie będą się dublować zwracamy się z prośbą o uszczegółowienie zapisu „…zgodnie z rekomendacjami zawartymi na stronie internetowej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia w chwili składania oferty."

Zamawiający przychyla się do zmiany, przy czym oczekuje implementacji ewentualnych zmian do momentu zakończenia projektu.

617. Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie - 1.3.2. Szczegółowe wymagania dla portalu e-Pacjent punkt 1. W celu zrealizowania wymogu „Wykonawca ma również zapewnić dostęp e-usług dla osób niepełnosprawnych wykraczających poza standard WCAG 2.0." prosimy o sprecyzowanie niepełnosprawności, jakie Zamawiający ma w tym miejscu na uwadze lub specyfikacje rozszerzeń funkcjonalnych w ramach WCAG 2.0.

Wykonawca ma dostosować swoje rozwiązania do aktów prawnych na dzień wdrożenia i odbioru projektu.

618. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie - 1.3.2.Szczegółowe wymagania dla portalu e-Pacjent punkt 1. Czy Zamawiający zakłada, że platforma profilu zaufanego ePUAP ma być opcjonalną metodą identyfikacji pacjenta czy obligatoryjną?

Zamawiający wymaga dostępności tej metody logowania użytkownika jako jednej z możliwych.

619. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie - 1.3.2.Szczegółowe wymagania dla portalu e-Pacjent punkt 1, Czy Zamawiający zakłada, że platforma profilu zaufanego ePUAP ma być opcjonalną metodą identyfikacji pacjenta czy obligatoryjną?

Zamawiający wymaga dostępności tej metody logowania użytkownika jako jednej z możliwych.

620. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie - 1.3.2.Szczegółowe wymagania dla portalu e-Pacjent punkt 1. Czy dla realizacji funkcji e-Pacjent tzn. „… będzie musiał za pośrednictwem e-portal stworzyć samodzielnie profil na koncie e-PUAP, na który zostanie automatycznie przekierowany?" Zamawiający zaakceptuje umieszczenie na stronie e-Rejestracja linku

umożliwiającego przejście do platformy ePUAP?

Zamawiający zaakceptuje umieszczenie na stronie e-Rejestracja linku umożliwiającego przejście do platformy ePUAP

621. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie - 1.3.3. e-Rejestracja, punkt 1 . Czy w zakresie realizacji funkcji e-Rejestracja, pkt 1 Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie nie wymagające potwierdzania zarezerwowanej przez pacjenta poprzez Internet wizyty w momencie zintegrowania systemu e-Rejestracja z systemem HIS? Proponowane przez Zamawiającego rozwiązanie sprowadza się do tego, że w momencie rezerwacji przez pacjenta wizyty przez e-Rejestrację pacjent nie będzie pewien, czy udało mu się zarezerwować wizytę czy też nie.

Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie niewymagające potwierdzania zarezerwowanej przez pacjenta poprzez Internet wizyty w momencie zintegrowania systemu e-Rejestracja z systemem HIS.

622. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie – 1.3.4. e-Powiadomienie, punkt 1. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający zaakceptujecie rozwiązanie zagadnienia związanego z potwierdzaniem wizyty przez pacjenta, polegające na użyciu przez pacjenta, dostarczonego mu (SMS i/lub email) linku do systemu Zamawiającego potwierdzającego otrzymanie i potwierdzenie treści powiadomienia?

Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie zagadnienia związanego z potwierdzaniem wizyty przez pacjenta, polegające na użyciu przez pacjenta dostarczonego mu (SMS i/lub email) linku do systemu Zamawiającego, potwierdzającego otrzymanie i potwierdzenie treści powiadomienia.

623. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie – 1.3.4. e-Powiadomienie, punkt 1, Prosimy o wyjaśnienie sformułowania: „Ta e-usługa ma być dostępna również na urządzenia mobilne, tablety, notebooki i telefony.” Czy w zakresie urządzeń typu: urządzenia mobilne, tablety, notebooki Zamawiający miał na myśli dostęp do skrzynki pocztowej pacjenta poprzez np. sieć WiFi a przez telefon (w domyśle smartphone) dostęp do funkcjonalności SMS i Ineternetu przez WiFi i GSM?

Zamawiający wymaga, aby w przesłanym powiadomieniu umieszczony był link URL, którego uruchomienie potwierdzi otrzymanie wiadomości.

624. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie – 1.3.6 e-Dokumentacja, punkt 1., Czy w zakresie udostępniania pacjentowi jego dokumentacji medycznej w formie elektronicznej lub zamawiania wersji papierowej Zamawiający rezygnuje i nie przewiduje w związku z tym pobierania opłat od pacjenta za jej udostępnienie?

Zamawiający potwierdza.

625. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie – 1.3.7 e-Kontrahent, punkt 1, Prosimy o określenie sposobu, w jaki pacjent ma zgłaszać oświadczenie woli polegające na złożeniu upoważnienia w systemie Zamawiającego udostępnienie danych medycznych tego pacjenta konkretnemu „Kontrahentowi". Czy Zamawiający zakłada w obu określonych przez Siebie przypadkach konieczność złożenia przez „Kontrahenta" wniosku o udostępnienie dokumentacji pacjenta, na które zgodę może udzielić mu sam pacjent lub uprawniony pracownik Zamawiającego?

Zamawiający przekaże powyższą informacje na etapie analizy.

626. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie – 1.3.8 e-Wywiad, punkt 1. Prosimy o udzielenie odpowiedzi na pytanie, co ma się dziać z zebranymi na drodze elektronicznej od pacjenta danymi i przesłanymi dokumentami w sytuacji, w której w konsekwencji pacjent z rezygnuje ze świadczenia realizowanego przez Zamawiającego? Czy dane te powinny zostać skasowane i powinny pozostać?

Zamawiający uważa, że w tym przypadku dane powinny zostać skasowane, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

627. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu 1.2.17 Gruper, punkt 24- Serwer grupowania potrafi raportować swój stan i statystykę użycia poszczególnych gruperów". Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeśli przebieg operacji wykonywanych przez Gruper będzie zapisywany w czytelnych logach?

Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeśli przebieg operacji wykonywanych przez Gruper będzie zapisywany na przykład w czytelnych logach.

628. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu wymagania dla modułu 1.2.15 Obchód, punkt 13 – Uwagi

dodatkowe.
Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie informacji, które powinny być zawarte w polu z dodatkowymi uwagami.

Zamawiający oczekuje pola z możliwością wprowadzania uwag przez pracowników.

629. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu wymagania dla modułu 1.2.15 Obchód, punkt 46 – Uwagi. Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie informacji, które powinny być zawarte w polu z uwagami.

Zamawiający oczekuje pola z możliwością wprowadzania uwag przez pracowników.

630. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu wymagania dla modułu 1.2.14 Zlecenia medyczne – Bakteriologia, punkt 23– Moduł umożliwia wydruk szczegółowych informacji dotyczące danego skierowania. Wydruk obejmuje wynik z antybiogramem, drzewo czynności oraz koszty wykonania badania. Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli raport będzie możliwy z poziomu modułu Bakteriologii jako pracowni realizującej badania? Tak przedstawiona funkcjonalność jest naszym zdaniem zbędna na oddziale.

Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli raport będzie możliwy z poziomu modułu Bakteriologii jako pracowni realizującej badania.

631. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu wymagania dla modułu 1.2.14 Pracownia Diagnostyczna, punkt 22 – Możliwość wykonywania raportów z terminarza on-line Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli raport terminarza będzie można uruchomić z innego okna niż okno terminarza?

Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli raport terminarza będzie można uruchomić z innego okna niż okno terminarza.

632. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu wymagania dla modułu 1.2.14 Pracownia Diagnostyczna, punkt 23 – Możliwość tworzenia formularzy zleceniowych i wynikowych odpowiadających indywidualnym potrzebom danej pracowni diagnostycznej. Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli w ramach istniejących formularzy będzie

istnieć możliwość rozbudowy o pola wymagane do ewidencji na poziomie skierowania i wyniku?

Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli w ramach istniejących formularzy będzie istnieć możliwość rozbudowy o pola wymagane do ewidencji na poziomie skierowania i wyniku.

633. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu wymagania dla modułu 1.2.26 Apteczka, punkt 14 – Możliwość wstrzymania podawanie leku dla konkretnego pacjenta. W związku z tym, iż pracownicy Działu Farmacji nie mają możliwości ewidencji podania leków na pacjenta, czy Zamawiający zgadza się na realizację tego punktu na dwóch różnych poziomach:
- możliwość wstrzymania obrotu dla całej kartoteki leku – w module Apteka
- możliwość wstrzymania podania leku dla konkretnego pacjenta – w module Apteczka Oddziałowa?

Zamawiający zgadza się na realizację tego punktu na dwóch różnych poziomach:
- możliwość wstrzymania obrotu dla całej kartoteki leku – w module Apteka
- możliwość wstrzymania podania leku dla konkretnego pacjenta – w module Apteczka Oddziałowa

634. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu wymagania dla modułu 1.2.26 Apteczka, punkt 53 – Możliwość wprowadzania spisu z natury bezpośrednio do systemu, w którym prezentowane są wyłącznie dane o środkach bez ilości i serii. Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu na „Możliwość wprowadzania spisu z natury bezpośrednio do systemu, w którym prezentowane są wyłącznie dane o środkach bez ilości i ceny.” W naszym mniemaniu numer serii oraz data ważności są dość istotnymi informacjami podczas tworzenia spisu natury, ponieważ jednoznacznie identyfikują dany produkt.

Zamawiający dopuszcza.

635. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie wymagania dla modułu wymagania dla modułu 1.2.21 Blok Porodowy, punkt 71 – Automatyczna ewidencja w systemie danych noworodka wprowadzonego w module Blok Porodowy: w przypadku zgonu noworodka lub urodzenia martwego automatyczne wypełnienie karty zgonu. Karta zgonu jest dokumentem zbierającym

szczegółowy wachlarz danych obwarowany przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej. Części z nich nie można uzupełnić automatem. Czy Zamawiający dopuszcza częściowe wypełnienie karty zgonu danymi dotyczącymi noworodka?

Zamawiający dopuszcza.

636. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie 1.2.1 Wymagania ogólne HIS, punkt 54, W miejscach przyjęć Pacjenta HIS musi współpracować z czytnikami dowodów osobistych lub z klawiaturami z wbudowanym OCR umożliwiającym skanowanie imienia i nazwiska Pacjenta z dowodu osobistego. Prosimy o uzupełnienie informacji, z jakimi czytnikami dowodów osobistych bądź klawiaturami z wbudowanym OCR ma współpracować system?

Minimum w Ocr Combo Scan, bądź PrehKeyTec MCI.

637. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie 1.2.4 Statystyka, punkt 51, Możliwość definicji schematów obliczeń statystyki: osobodni dla oddziałów dziennych na podstawie obecności. Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli na oddziałach dziennych będzie możliwość weryfikacji obecności pacjenta oraz raportowania wprowadzonych danych?

Zamawiający uzna punkt za spełniony.

638. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie 1.2.4 Statystyka, punkt 73, Moduł umożliwia zarządzanie statystyką związaną ze wskaźnikami szpitalnymi.

Prosimy Zamawiającego o uszczegółowienie, co oznacza zarządzanie statystyką związana ze wskaźnikami szpitalnymi? Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony w przypadku możliwości wydruku raportu ze wskaźnikami szpitalnymi, generowania na podstawie ewidencji ruchu chorych pacjentów?

Zamawiający uzna punkt za spełniony.

639. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie 1.2.8 Gabinet, punkt 26, Integracja w zakresie kartotek pacjentów z wykorzystywanymi u Zamawiającego pozostałymi modułami systemu. Prosimy o wyjaśnienie czy poprzez ten punkt Zamawiający ma na myśli sytuację, w której jeśli zostaną zmienione dane pacjenta w kartotece w module Gabinet, to zmiany będą widoczne w innych modułach?

Zamawiający oczekuje takiej funkcjonalności.

640. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie 1.2.8 Gabinet, punkt 37, Współpraca z czytnikami kodów kreskowych w zakresie, co najmniej identyfikacji pacjenta po kodzie zamieszczonym na dokumentacji medycznej oraz pracownika po identyfikatorze osobowym. Prosimy Zamawiającego o uszczegółowienie, w jaki sposób ma być identyfikowany pracownik za pomocą czytnika kodów kresowych na liście pacjentów w module Gabinet?

Zamawiający rezygnuje wymogu identyfikacji pracownika po kodzie kreskowym w module Gabinet.

641. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie 1.2.8 Gabinet, punkt 64, Obsługa kart diagnostyki i leczenia onkologicznego (DiLO): Możliwość usunięcia informacji o realizacji etapu karty DiLO w ramach świadczenia bez konieczności usuwania całej karty.

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość anulowania etapu karty zamiast jej usunięcia? Usuwanie rekordów powoduje zatrzymanie historii wpisów w systemie.

Zamawiający dopuszcza.

642. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie 1.2.12 Dokumentacja Medyczna – część lekarska, punkt 56, Możliwość generowania następujących wydruków: epikryz.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, nie wskazuje takiego dokumentu. Czy Zamawiający dopuszcza zaprezentowanie Karty informacyjnej z leczenia szpitalnego, który zazwyczaj zawiera epikryzę?

Zamawiający dopuszcza.

643. Pytanie: Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia – oprogramowanie 1.2.12 Dokumentacja Medyczna – część lekarska, punkty: 74,75,76,77 Możliwość generowania następujących wydruków: wywiadu, badań przedmiotowych, obserwacji, Epikryzy.

Punkty są zdublowane z poprzedzającym. Prosimy Zamawiającego o wykreślenie.

Zamawiający podtrzymuje. Czynność wykreślania nie ma wpływu na kształt

zobowiązania Wykonawcy.

644. Pytanie: Prosimy o podanie ilości użytkowników do szkoleń z podziałam na grupy zawodowe (lekarze z oddziałów, lekarze z poradni, pielęgniarki z oddziałów, pielęgniarki z IP i REJ, … postali pracownicy) oraz obszary/ zakresy, w których te osoby pracują (rejestracja, poradnia, oddział, izba, …).

Zamawiający dokona podziału na grupy po wyborze Wykonawcy. Liczba użytkowników systemu jest podana w OPZ.

645. Pytanie: Załącznik nr 2a – pkt 1.3 Cechy Punktowane – Otwartość HIS. Ponieważ Zmawiający oczekuje wskazania w tab nr 3 wielu danych dotyczących miejsc, w których działają integracje uprzejmie prosimy o udostępnienie tej tabeli w wersji edytowalnej. Prosimy także o wskazanie ewentualnych sankcji dla Wykonawcy, jeżeli wymieniona osoba nie potwierdzi eksploatacji w wymienionym podmiocie leczniczym integracji.

Treść tabeli nie jest skomplikowana i da się ją łatwo utworzyć w popularnych edytorach. W przypadku braku potwierdzenia Zamawiający uwzględni tę okoliczność w punktacji.

646. Pytanie: Załącznik nr 2a – pkt 1.3 Cechy Punktowane – Otwartość HIS. Urządzenia które Zamawiający wymienia w wierszach 9 i 10 (skanery, pióra elektroniczne) są stosunkowo unikalnymi w systemach szpitalnych i ciężko uzyskać stosowne miejsca eksploatacji w warunkach rzeczywistych. Czy Zamawiający dopuści w przypadku tych cech dowód w postaci oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora na rynek polski podobnych urządzeń potwierdzającego, że stosowna integracja została wykonana i przetestowana?

Zamawiający dopuści w przypadku tych cech dowód w postaci oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora na rynek polski podobnych urządzeń potwierdzającego, że stosowna integracja została wykonana i przetestowana.

636. Dot. V. Urządzenie wielofunkcyjne sieciowe duże – 35 szt.:

a) Czy Zamawiający dopuści urządzenie drukujące w technologii LED? Technologia laserowa i LED (diody półprzewodnikowe) należą do technologii druku elektrofotograficznego. Pierwsza z nich wykorzystuje lasery do naświetlania wzorca obrazu na światłoczułym bębnie drukującym, druga - diody półprzewodnikowe LED.

Zasada tworzenia i przenoszenia na papier obrazów jest taka sama. (poz.1)

b) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z funkcją „kopiowanie wielokrotne 1-99”? (poz.6)
c) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z funkcją „język opisu strony PCL 5/6, PostScript 3, PDF”? (poz.11)
d) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z funkcją „prędkość skanowania w czerni 30 obrazów/min”? (poz.16)
e) Czy Zamawiający dopuści urządzenie nie obsługujące protokół AppleTalk? AppleTalk to pakiet protokołów komunikacyjnych stworzonych przez firmę Apple Computer w latach osiemdziesiątych, umożliwiających tworzenie sieci komputerowych i podstawowych usług sieciowych dla komputerów Macintosh i innych produktów tej firmy. Wiele lat temu Apple Computer wycofało się z rozwoju AppleTalk i zaczęło wykorzystywać w swych produktach TCP/IP. (poz.21)
f) Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w automatyczny podajnik dokumentów obsługujący papier o gramaturze 52-128 g/m2? (poz.22)
g) Czy Zamawiający dopuści urządzenie obsługujące papier o gramaturze 52-162 g/m2? (poz.24)
h) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z obsługą automatycznego druku dwustronnego w zakresie 52-162 g/m2? (poz.27)

Zamawiający dopuści takie urządzenie.
Zamawiający dopuści także urządzenie o parametrach: urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-163 g/m2. (poz.24); urządzenie z obsługą automatycznego druku dwustronnego w zakresie 60-163 g/m2. (poz.27)

637. VI. Urządzenie wielofunkcyjne sieciowe duże kolorowe – 3 szt.:

a) Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu „proces kopiowania: elektrostatyczne kopiowanie laserowe, tandemowe, pośrednie” na rzecz „proces kopiowania: elektrostatyczne kopiowanie laserowe”? Jeżeli nie, prosimy o wyjaśnienie na czym polega elektrostatyczne kopiowanie laserowe, tandemowe, pośrednie. (poz.1)
b) Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu „system tonera: toner polimeryzowany Simitri HD™”? Toner polimeryzowany Simitri HD™ jest dostępny tylko w urządzeniach Konica Minolta. (poz.2)
c) Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu „powiększanie: 25-400% w odstępach 0,1%, automatyczne powiększanie” na rzecz „powiększanie: 25-400% w odstępach co 1%, automatyczne powiększanie”? Odstępy co 0,1% dostępne są tylko w urządzeniach Konica Minolta. (poz.14)
d) Czy Zamawiający zrezygnuje z funkcji kopiowania „plakat”? Funkcja ta jest dostępna w urządzeniach obsługujących format A3. (poz.15)

e) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z funkcją „język opisu strony PCL 5/6, PostScript 3, PDF"? (poz. 17)
f) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z funkcją drukowania jedynie w zakresie „bezpieczny druk, połączenie, n-up, nakładanie, znak wodny"? (poz.20)
g) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z funkcją „formaty plików: TIFF, PDF, kompaktowy PDF, JPEG"? (poz.24)
h) Czy Zamawiający dopuści urządzenie ze standardowa pamięcią 1 GB bez możliwości jej zwiększenia? (poz.26)
i) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z dyskiem twardym 128 GB? Czy zapis „opcja" oznacza, że dysk twardy nie jest wymagany? (poz.27)
j) Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w automatyczny podajnik dokumentów obsługujący papier o gramaturze 52-128 g/m2? (poz.31)
k) Czy Zamawiający dopuści urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-220 g/m2? (poz.33)
l) Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w kasety obsługujące papier o gramaturze 60-163 g/m2? (poz.35)
m) Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w podajnik ręczny o gramaturze 60-220 g/m2? (poz.35)
n) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z obsługą automatycznego druku dwustronnego w zakresie 60-163 g/m2? (poz.36)

Zamawiający dopuści takie urządzenie.

638. Dot. VII. Drukarki sieciowe – 35 szt.:

a) Czy Zamawiający dopuści urządzenie drukujące w technologii LED? Technologia laserowa i LED (diody półprzewodnikowe) należą do technologii druku elektrofotograficznego. Pierwsza z nich wykorzystuje lasery do naświetlania wzorca obrazu na światłoczułym bębnie drukującym, druga - diody półprzewodnikowe LED. Zasada tworzenia i przenoszenia na papier obrazów jest taka sama. (poz.3)
b) Czy wymóg „wydajność standardowa: minimum 7500 str. A4 (wg normy producenta, wydruk ciągły)" odnosi się do tonera? Jeżeli tak, to czy Zamawiający dopuści urządzenie, którego toner ma wydajność 5000 str.A4? (poz.6)
c) Czy Zamawiający dopuści urządzenie z pamięcią 256 MB bez możliwości rozbudowy do 512 MB (z opcjonalną pamięcią flash)? (poz.8)
d) Czy Zamawiający dopuści urządzenie obsługujące papier o gramaturze maksymalnej 162 g/m2? (poz.14)
e) Prosimy o informację ile podajników ma mieć urządzenie w momencie dostawy: 2 („ilość podajników w standardzie", poz.15), czy 3 („maksymalna liczba podajników papieru", poz.19)?

Zamawiający dopuści takie urządzenie.
Zamawiający dopuści także urządzenie o parametrach: urządzenie obsługujące papier o gramaturze maksymalnej 163 g/m2 (poz.14);

639. Dotyczy: Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia - sprzęt - Tablety medyczne – 15 szt.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o poniższych parametrach technicznych:

Tablety medyczne		Oferowany model:
Lp.	Nazwa komponentu	Minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne (wymagane przez Zamawiającego)
1.	Ekran	• Wielodotykowy • Rozdzielczość natywna nie mniejsza niż 1280x800 pikseli • Przekątna ekranu od 10,1” • Jasność co najmniej 600 nitów
2.	Procesor	• Co najmniej 1,5 Ghz
3.	Obudowa	• Posiadająca normę szczelności co najmniej IP54 • Powłoka dezynfekowana roztworem z zawartością do 75-proc. alkoholu • Wytrzymująca upadek z min. 1m
4.	Układ graficzny	• Zintegrowany
5.	Pamięć RAM	• Co najmniej 1GB
6.	Pamięć wewnętrzna	• Co najmniej 16GB • Możliwość rozszerzenia pamięci kartą typu MicroSD SDHC do 32GB
7.	Czas pracy na baterii	• Co najmniej 6 godz.
8.	Komunikacja	• 3G • Wireless 802.11 a/b/g/n • Bluetooth 4.0 • HF RFID/NFC
9.	Czytnik kodów kreskowych	• Wbudowany w urządzenie czytnik kodów kreskowych 1D i 2D
10.	Wejście	• Port ładowania i/lub multimedialny

	komputerowe	• Mini Jack 3.5mm
11.	Temperatura pracy	• Nie więcej niż -10 do nie mniej niż +45
12.	System operacyjny	• Android w wersji co najmniej 4.2
13.	Kamera	• Przednia co najmniej 1.2Mp • Tylna co najmniej 5.0Mp
14.	Stacja dokująca	• Stacja dokująca dedykowana pod zamawiany tablet • Umożliwiająca ładowanie akumulatora tabletu • Możliwość dezynfekcji stacji dokującej roztworem z zawartością alkoholu
15.	Inne	• Mikrofon, głośniki • Programowalne przyciski • Waga nie większa niż 1kg • Urządzenie musi być zakupione w oficjalnym, polskim kanale dystrybucyjnym
16.	Gwarancja	• Standardowa 12 miesięcy

Z doświadczenia Wykonawcy wynika, iż praca na urządzeniach wyposażonych w mniejsze ekrany (nie większe niż 6") jest uciążliwa poprzez nieczytelność ekranu.

Zamawiający dopuści.

640. Dotyczy: SIWZ, rozdz. XXIV, pkt1.2 Kryteria oceny ofert - kryterium gwarancja i serwis gwarancyjny

W rozdz. XXIV SIWZU w pkt 1.2 jest napisane:

1.2. W kryterium **gwarancja i serwis gwarancyjny** (G) - punkty zostaną przyznane na następujących zasadach:

Lp.	Okres gwarancji, o której mowa w § 5 ust. 1 wzoru umowy, w miesiącach	Ilość punktów
1.	36 miesięcy do 47 miesięcy	0
2.	48 miesięcy do 59 miesięcy	4
3.	60 miesięcy i więcej	10

W załączniku nr 7do SIWZU - Projekt umowy, w §5 ust. 1 nie ma mowy o gwarancji i serwisie gwarancyjnym. Prosimy o potwierdzenie, że wymagany w kryterium ocen okres gwarancji, to okres, o którym mowa w § 9, ust 1 wzoru umowy (załącznik nr 7 do SIWZu)

dotyczy świadczenia usług gwarancyjnych tylko dla systemu i bazy danych z wyłączeniem serwerowego systemu operacyjnego i innych elementów projektu.

Zamawiający potwierdza kryterium to dotyczy tylko Systemu.

641. W SIWZ, rozdział XXIV, pkt 1.2, w nagłówku tabeli znajduje się zapis o treści: „Okres gwarancji, o której mowa w §5 ust. 1 wzoru umowy, w miesiącach." Przywołany w treści nagłówka ustęp dotyczy zasad odbioru prac i nie ma związku z okresem gwarancji. Czy słuszna jest interpretacja, że Zamawiający miał na myśli §9 ust. 1 wzoru umowy. Jeśli tak to proszę o stosowną korektę SIWZ.

Zamawiający potwierdza.

642. We wzorze umowy w §9 ust. 16 opisane są warunki gwarancyjne dla sprzętu bez wskazania o jaki sprzęt chodzi. Czy słuszna jest interpretacja, że Zamawiający ma na myśli sprzęt opisany w Załączniku nr 1 do SIWZ oraz infrastrukturę techniczną opisaną w Załączniku nr 3 do SIWZ, natomiast §9 ust. 1-15 dotyczą tylko Sytemu wyspecyfikowanego w Załączniku nr 2 do SIWZ?

Zamawiający potwierdza.

643. Jednym z elementów zamówienia jest wykonanie projektów LAN, EN oraz WiFi, w opisie wymagań do tych projektów jest naniesienie na plany budynków projektowanych instalacji. Czy Zamawiający posiada aktualne plany budynków niezbędne do wykonania projektów? W jakiej formie Zamawiający przekaże plany budynków wykonawczy (pdf, dwg, itp.)?

Tak. Plany są w obu formatach.

644. Zamawiający dla wykonania okablowania sieci LAN wymaga kabla U/FTP kat.6A, kabel kategorii 6A w konfiguracji U/FTP jest rzadko używany i zazwyczaj dostępny jedynie na specjalne zamówienie. Czy Zamawiający zgodzi się na zastosowanie kabla w konfiguracji F/FTP zapewniającego lepsze parametry od wymaganego U/FTP?

Tak.

645. Zamówienie ma obejmować budowę okablowania światłowodowego. Proszę o dokładne wskazanie połączeń światłowodowych jakie należy wykonać.

Okablowanie światłowodowe i połączenia są opisane w „Opis przedmiotu zamówienia – infrastruktura techniczna" stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ w:
- rozdział II. Zakres prac, pkt 1. (na stronie 4) w tabeli w wierszach 17 i 18,
- rozdział III. Wymagania, pkt 17. i 18. (strony 10, 11),
- rozdział V. Środowisko serwerowe – założenia, schemat pod tytułem „Struktura logiczna".
Zgodnie z powyższym połączenia światłowodowe należy zainstalować w relacjach:

- **każdy Punkt Dystrybucyjny (PD) – serwerownia w bud. głównym;**
- **każdy Punkt Dystrybucyjny (PD) – serwerownia w magazynie;**
- **serwerownia w bud. głównym – serwerownia w magazynie;**

Połączenia światłowodowe należy wykonać zgodnie z Projektem LAN i EN opracowanym przez Wykonawcę w ramach zamówienia zgodnie z wymaganiami opisanymi w rozdziale III. Wymagania, pkt 1 oraz wymaganiami zawartymi w wyżej wymienionych fragmentach SIWZ.

646. Zamówienie obejmuje wykonanie okablowania światłowodowego oraz zasilającego pomiędzy budynkami w istniejącej lub rozbudowanej kanalizacji teletechnicznej. Czy istniejąca kanalizacja teletechniczna jest własnością Zamawiającego? Czy teren, na którym ewentualnie może być rozbudowywana kanalizacją jest własnością Zamawiającego?

Tak, tak.

647. Opis zamówienia zakłada wybudowanie szklanych ścianek działowych dla wydzielenia pomieszczenia serwerowni. Czy Zamawiający zgodzi się na wykonanie ścianek działowych z płyt gipsowych?

Nie.

Zamawiający wprowadza dodatkowo następujące zmiany:

648. W rozdziale XIV SIWZ, tworzy się ustęp 5 pkt 5.6 o następującej treści: Wykonawca który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty o których mowa w rozdziale XIV ust. 5.2 pkt. a, b, c, g, h

SIWZ (dokumenty składane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia)

649. W rozdziale XIV SIWZ wykreśla się ust. 6 pkt. 6.5 (Parafowany projekt umowy wraz z załącznikami – zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ)

650. Zamawiający modyfikuje zapis w rozdziale XIV SIWZ, ustęp 6 pkt 6.6 na następujący: W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda złożenia próbek, certyfikatów, oświadczeń, kart katalogowych

651. **Modyfikuje się rozdział XXIV SIWZ (Kryteria oceny ofert) na następujący**:

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

1. Przyjęte kryteria oceny i ich ranga procentowa:

Kryterium	Waga	Liczba możliwych do uzyskania punktów
Cena (C)	40%	40 pkt.
Gwarancja i serwis gwarancyjny (G)	10%	10 pkt.
Funkcjonalności dodatkowe Systemu (F)	30%	30 pkt.
Cechy dodatkowe Systemu (CD)	20%	20 pkt.

1.1. W kryterium cena (C) – dla obliczenia liczby uzyskanych punktów - zostanie zastosowany wzór:

$$C = C_{min} / C_x \times 40$$

gdzie:
C – ilość punktów badanej oferty w tym kryterium,
C_{min} – najniższa cena w tym kryterium spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert,
C_x – cena badanej oferty.

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku, tj. poprzez odcięcie trzeciej i następnych cyfr po przecinku, trzecia i następne cyfry po przecinku nie będą brane pod uwagę.

1.2. W kryterium gwarancja i serwis gwarancyjny (G) - punkty zostaną przyznane na następujących zasadach:

Lp.	Okres gwarancji, o której mowa w § 5 ust. 1 wzoru umowy, w miesiącach	Ilość punktów
1.	36 miesięcy do 47 miesięcy	0
2.	48 miesięcy do 59 miesięcy	4
3.	60 miesięcy i więcej	10

Uwagi:

Minimalny okres gwarancji, który musi zaoferować Wykonawca to 36 miesięcy od daty zawarcia Umowy. Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres gwarancji:

a) krótszy niż 36 miesięcy lub nie wskaże terminu gwarancji - oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ;

b) dłuższy niż 60 miesięcy Zamawiający wpisze ten termin do postanowień Umowy (§ 9 ust. l wzoru umowy) natomiast do celów oceny ofert uzna, iż Wykonawca zaoferował okres gwarancji 60 miesięcy;

W kryterium gwarancja i serwis gwarancyjny (G) – dla obliczenia liczby uzyskanych punktów - zostanie zastosowany wzór:

$$G = Gx/Gmax \times 10$$

gdzie:

G – liczba punktów, jakie otrzyma badana oferta „x" za kryterium „gwarancja (G)";

Gx – suma punktów cząstkowych przyznanych badanej ofercie za kryterium „gwarancja (G)";

Gmax – maksymalna liczba punktów cząstkowych jakie może otrzymać badana oferta;

1.3. Kryterium Funkcjonalności Dodatkowe Systemu (F).

W ramach tego kryterium ocenie podlegać będą prezentacje Funkcji Punktowanych zadeklarowanych przez Wykonawcę i przedstawionych w złożonej ofercie zgodnie z załącznikiem nr 2a do SIWZ Tab. 2. Prezentacje Funkcji Punktowanych zostaną przeprowadzone zgodnie z zasadami określonymi w tym Załączniku.

Każda z zaprezentowanych Funkcji Punktowanych będzie weryfikowane przez Komisję Przetargową na zasadzie "jest-brak" (TAK/NIE). W przypadku pozytywnej weryfikacji danej funkcjonalności dodatkowej Komisja Przetargowa uzna, że wymaganie zostało zaprezentowane i prezentacja wykazała jej spełnienie. W takim przypadku, Wykonawca otrzyma odpowiednią liczbę punktów za dane pozytywnie ocenione wymaganie, zgodnie z punktacją określoną w Załączniku nr 2a – Tab. Nr 2 Funkcje Punktowane. W przypadku negatywnej weryfikacji danego wymagania dodatkowego Komisja Przetargowa uzna, że

wymaganie nie zostało zaprezentowane lub prezentacja nie wykazała jego spełnienia. W takim przypadku, Wykonawca nie otrzyma punktów za niniejsze wymaganie.

Suma ocen wszystkich pozytywnie zweryfikowanych Funkcji Punktowanych stanowić będzie ilość punktów uzyskaną przez Wykonawcę podczas oceny prezentacji.

Zaprezentowane funkcjonalności dodatkowe Systemu stanową również integralną część umowy w sprawie zamówienia publicznego. W związku z tym, wszystkie dodatkowe zadeklarowane i potwierdzone w ramach prezentacji funkcjonalności Systemu stanowić będą przedmiot umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W kryterium Funkcjonalności Dodatkowe Systemu (F) – dla obliczenia liczby uzyskanych punktów - zostanie zastosowany wzór:

$$F = Fx/Fmax \times 30$$

gdzie:

F – liczba punktów, jakie otrzyma badana oferta „x" za kryterium „Funkcjonalności Dodatkowe Systemu (F)";

Fx – suma punktów cząstkowych przyznanych badanej ofercie za kryterium „Funkcjonalności Dodatkowe Systemu (F)";

Fmax – maksymalna liczba punktów cząstkowych jakie może otrzymać badana oferta;

1.4. Kryterium Cechy Dodatkowe Systemu (CD).

W zakresie tego kryterium punkty za realizację zostaną przyznane ofercie jedynie w przypadku potwierdzenia wykonania integracji przez Wykonawcę zgodnie z opisem zawartym w tabeli nr 3 pt. Cechy Punktowane – HIS, załącznik nr 2a do SIWZ punkt 1.3 Otwartość systemu HIS.

Suma ocen wszystkich pozytywnie zweryfikowanych Cech Dodatkowych Systemu stanowić będzie ilość punktów uzyskaną przez Wykonawcę w ramach tego kryterium.

W kryterium Cechy Dodatkowe Systemu (CD) – dla obliczenia liczby uzyskanych punktów - zostanie zastosowany wzór:

$$CD = CDx/CDmax \times 20$$

gdzie:

CD – liczba punktów, jakie otrzyma badana oferta „x" za kryterium „Cechy Dodatkowe Systemu (CD)";

CDx – suma punktów cząstkowych przyznanych badanej ofercie za kryterium „Cechy Dodatkowe Systemu (CD)";

CDmax – maksymalna liczba punktów cząstkowych jakie może otrzymać badana oferta;

Łączna ilość punktów ocenianej oferty (ocena końcowa): $W = C + G + F + CD$

W – ocena końcowa,

C, G, F, CD – poszczególne kryteria wskazane powyżej.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość (sumę) punktów w ramach ww. kryteriów.

652. Modyfikuje się rozdział XXV ust. 2 SIWZ na następujący:

2. Zmiany w umowie:

2.1. Zgodnie z art. 144 PZP ust. 1 pkt 1 dopuszczalne są następujące zmiany zawartej umowy:

2.1.1. w zakresie terminów wskazanych w umowie – w przypadku, gdy dochowanie pierwotnie wskazanych terminów jest z przyczyn niezależnych od Wykonawcy niemożliwe lub wiązać się może z poważną szkodą po stronie Zamawiającego. Dotyczy to w szczególności zaistnienia zdarzeń, których nie dało się przewidzieć w chwili zawierania umowy, wystąpienia siły wyższej, działania osób trzecich niezależnych od stron umowy;

2.1.2. w zakresie wynagrodzenia Wykonawcy - w przypadku zmiany przepisów obowiązujących dot. podatku VAT o różnicę pomiędzy stawką obowiązującą w chwili podpisania umowy, a stawką po zmianie;

2.1.3. w zakresie osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji umowy, o ile są one personalnie w umowie wskazane. W przypadku zmiany osób po stronie Wykonawcy przewidzianej do realizacji zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest zastąpić te osoby osobami posiadającymi takie same wymagania, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz uprawnienia i spełniające te same warunki określone w SIWZ.

2.1.4. zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy i zmian zasad płatności tego wynagrodzenia w sytuacji, kiedy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, które nie były znane w chwili zawarcia Umowy, lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, w szczególności w przypadku zmniejszenia zakresu przedmiotu zamówienia, w razie, gdy niezbędna jest zmiana sposobu wykonania Umowy, o ile zmiana taka jest korzystna dla Zamawiającego oraz konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy.

2.1.5. zmian sposobu rozliczania Umowy lub dokonywania płatności na rzecz Wykonawcy na skutek zmiany zawartej przez Zamawiającego umowy o dofinansowanie lub wytycznych dotyczących ich realizacji,

2.1.6. zmian związanych z rezygnacją przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu Umowy,

2.1.7. gdy niezbędna jest zmiana sposobu wykonania Umowy, o ile zmiana taka jest korzystna dla Zamawiającego oraz konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy,

2.1.8. zmianę wynagrodzenia przy skorzystaniu przez Zamawiającego z możliwości realizacji modyfikacji Systemu poza maksymalną liczbę godzin przewidzianych w ramach gwarancji.

2.2. Na podstawie art. 144 ust. 1 pkt 4 lit. b i c zmiana podmiotowa umowy dopuszczalna będzie także wówczas, gdy:

2.2.1. dotychczasowego Wykonawcę zastąpić ma nowy Wykonawca w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy;

2.2.2. dotychczasowego Wykonawcę zastąpić ma nowy Wykonawca w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań Wykonawcy względem jego Podwykonawców.

2.3. Powyższe warunki zmiany umowy nie uchybiają pozostałym warunkom aneksowania określonym w art. 144 ust. 1 PZP.

2.4. Wszelkie zmiany treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie aneksu, podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.

2.5. Dokonanie zmiany umowy w zakresie, o których mowa powyżej wymaga uprzedniego złożenia na piśmie prośby Wykonawcy wykazującej zasadność wprowadzenia zmian i zgody Zamawiającego na jej dokonanie lub przedłożenia propozycji zmiany przez Zamawiającego.

2.6. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt. 2.1.6 wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy zostanie proporcjonalnie zmniejszone, przy czym Zamawiający dokona płatności za wykonaną część Umowy.

2.7. Wszelkie zmiany w składzie osobowym Zespołu Dedykowanego przez Wykonawcę do realizacji Przedmiotu Umowy w stosunku do składu wskazanego w ofercie są możliwe jedynie za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego np. w przypadku zdarzeń losowych, których nie można było wcześniej przewidzieć przy dochowaniu należytej staranności, a w szczególności długotrwałej choroby, długotrwałej niezdolności do pracy. Nowa osoba wprowadzona do Zespołu Dedykowanego przez Wykonawcę do realizacji Przedmiotu Umowy musi spełniać warunki określone w SIWZ w zakresie potencjału kadrowego Wykonawcy przewidziane dla roli, którą będzie pełniła

653. Modyfikuje się rozdział §12.projektu umowy na następujący:

1. Zgodnie z art. 144 PZP ust. 1 pkt 1 dopuszczalne są następujące zmiany zawartej umowy:

1.1. w zakresie terminów wskazanych w umowie – w przypadku, gdy dochowanie

pierwotnie wskazanych terminów jest z przyczyn niezależnych od Wykonawcy niemożliwe lub wiązać się może z poważną szkodą po stronie Zamawiającego. Dotyczy to w szczególności zaistnienia zdarzeń, których nie dało się przewidzieć w chwili zawierania umowy, wystąpienia siły wyższej, działania osób trzecich niezależnych od stron umowy;

1.2. w zakresie wynagrodzenia Wykonawcy - w przypadku zmiany przepisów obowiązujących dot. podatku VAT o różnicę pomiędzy stawką obowiązującą w chwili podpisania umowy, a stawką po zmianie;

1.3. w zakresie osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji umowy, o ile są one personalnie w umowie wskazane. W przypadku zmiany osób po stronie Wykonawcy przewidzianej do realizacji zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest zastąpić te osoby osobami posiadającymi takie same wymagania, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz uprawnienia i spełniające te same warunki określone w SIWZ.

1.4. zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy i zmian zasad płatności tego wynagrodzenia w sytuacji, kiedy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, które nie były znane w chwili zawarcia Umowy, lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, w szczególności w przypadku zmniejszenia zakresu przedmiotu zamówienia, w razie, gdy niezbędna jest zmiana sposobu wykonania Umowy, o ile zmiana taka jest korzystna dla Zamawiającego oraz konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy.

1.5. zmian sposobu rozliczania Umowy lub dokonywania płatności na rzecz Wykonawcy na skutek zmiany zawartej przez Zamawiającego umowy o dofinansowanie lub wytycznych dotyczących ich realizacji,

1.6. zmian związanych z rezygnacją przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu Umowy,

1.7. gdy niezbędna jest zmiana sposobu wykonania Umowy, o ile zmiana taka jest korzystna dla Zamawiającego oraz konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy,

1.8. zmianę wynagrodzenia przy skorzystaniu przez Zamawiającego z możliwości realizacji modyfikacji Systemu poza maksymalną liczbę godzin przewidzianych w ramach gwarancji.

2. Na podstawie art. 144 ust. 1 pkt 4 lit. b i c zmiana podmiotowa umowy dopuszczalna będzie także wówczas, gdy:

2.1. dotychczasowego Wykonawcę zastąpić ma nowy Wykonawca w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy;

2.2. dotychczasowego Wykonawcę zastąpić ma nowy Wykonawca w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań Wykonawcy względem jego Podwykonawców.

3. Powyższe warunki zmiany umowy nie uchybiają pozostałym warunkom aneksowania

określonym w art. 144 ust. 1 PZP.

4. Wszelkie zmiany treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie aneksu, podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.
5. Dokonanie zmiany umowy w zakresie, o których mowa powyżej wymaga uprzedniego złożenia na piśmie prośby Wykonawcy wykazującej zasadność wprowadzenia zmian i zgody Zamawiającego na jej dokonanie lub przedłożenia propozycji zmiany przez Zamawiającego.
6. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt. 2.1.6 wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy zostanie proporcjonalnie zmniejszone, przy czym Zamawiający dokona płatności za wykonaną część Umowy.
7. Wszelkie zmiany w składzie osobowym Zespołu Dedykowanego przez Wykonawcę do realizacji Przedmiotu Umowy w stosunku do składu wskazanego w ofercie są możliwe jedynie za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego np. w przypadku zdarzeń losowych, których nie można było wcześniej przewidzieć przy dochowaniu należytej staranności, a w szczególności długotrwałej choroby, długotrwałej niezdolności do pracy. Nowa osoba wprowadzona do Zespołu Dedykowanego przez Wykonawcę do realizacji Przedmiotu Umowy musi spełniać warunki określone w SIWZ w zakresie potencjału kadrowego Wykonawcy przewidziane dla roli, którą będzie pełniła

654. Modyfikuje się rozdział XIII ust. 1.2: pkt. a SIWZ na następujący:

Było:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał posiadanie minimalnej wiedzy i doświadczenia – tj. wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie prac (usług) polegających na:

a) Co najmniej 2 projekty zrealizowane dla jednostki ochrony zdrowia, o wartości minimum 1 500 000,00 zł. brutto każdy lub 1 projekt o wartości minimum 3 000 000,00 zł., obejmujące następujące funkcjonalności:

1. Wykonanie sieci komputerowej,
2. dostawę, instalację i konfigurację sprzętu komputerowego obejmującego min. serwery, stacje robocze i sprzęt peryferyjny,
3. dostawę i wdrożenie wraz z serwisem systemu informatycznego w zakresie w cz. medycznej (HIS) obejmującej m.in. rozliczenia z płatnikami (w tym NFZ),

4. dostawę i wdrożenie wraz z serwisem systemu informatycznego obsługującego działalność podmiotu leczniczego w części administracyjnej,
5. wdrożenie E-usług.

b) Co najmniej jedno zamówienie zrealizowane dla jednostki sektora publicznego o wartości minimum 400 000,00 zł brutto (słownie: czterysta tysięcy zł), którego przedmiotem była dostawa i wdrożenie elektronicznego obiegu dokumentów wraz ze elektroniczną skrzynką podawczą oraz integracją z systemem ERP.

Jest:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał posiadanie minimalnej wiedzy i doświadczenia – tj. wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie prac (usług) polegających na:

a) Co najmniej 2 projekty zrealizowane dla jednostki ochrony zdrowia, o wartości minimum 1 500 000,00 zł. brutto każdy lub 1 projekt o wartości minimum 3 000 000,00 zł. brutto, obejmujące:

1. Wykonanie sieci komputerowej,
2. dostawę, instalację i konfigurację sprzętu komputerowego obejmującego min. serwery, stacje robocze i sprzęt peryferyjny,
3. dostawę i wdrożenie wraz z serwisem systemu informatycznego w zakresie w cz. medycznej (HIS) obejmującej m.in. rozliczenia z płatnikami (w tym NFZ),
4. dostawę i wdrożenie wraz z serwisem systemu informatycznego obsługującego działalność podmiotu leczniczego w części administracyjnej,
5. wdrożenie E-usług.

b) o najmniej jedno zamówienie zrealizowane dla jednostki sektora publicznego o wartości minimum 400 000,00 zł brutto (słownie: czterysta tysięcy zł), którego przedmiotem była dostawa i wdrożenie elektronicznego obiegu dokumentów wraz ze elektroniczną skrzynką podawczą oraz integracją z systemem ERP.

655. W rozdziale XIII SIWZ, tworzy się ustęp 5 o następującej treści: Zamawiający odstępuje od konkretyzacji wymogu postanowień dotyczących zatrudnienia przez

wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia i tym samym nie określa szczegółowych form zatrudnienia.

W załączeniu Zamawiający przesyła uaktualnioną Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia oraz zał. Nr 7 – Projekt umowy. Wszystkie zmiany naniesiono kolorem czerwonym jednakże informujemy, iż zaznaczenie kolorem ma tylko na celu ułatwienie Wykonawcom zorientowania się w zmianach. Zmiany wniesione odpowiedziami nr 1, 2 lub 3 do przetargu a nie zaznaczone kolorem czerwonym lub nie uaktualnione w przesłanej SIWZ oraz zał. Nr 7 są aktualne i obowiązujące przy składaniu oferty.

Jacek Białobłocki
Dyrektor SP ZOZ w Mławie