

Stare Babice, 22 marca 2018r.

Szanowni Państwo, w związku z przesłanymi pytaniami do przedmiotu prowadzonego postępowania na Dostawę, instalację i konfigurację sprzętu wraz z licencjami oraz dostawę i wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego w Centrum Medycznym Arnica, realizowanego w ramach projektu Wzrost jakości i dostępności usług medycznych poprzez wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego w Centrum Medycznym Arnica Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa II „Wzrost e-potencjału Mazowsza” dla działania 2.1 „E-usługi”, poddziałanie 2.1.1 E-usługi dla Mazowsza – typ projektu e-zdrowie, Zamawiający przedstawia poniższe pytania, odpowiedzi i wyjaśnienia:

1. Rozdział 2.

Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą „oferty cenowej na wartość rocznego kosztu opłat licencyjnych na system ZSI na kolejne 3 lata po zakończeniu okresu gwarancji określonego w umowie”.

Prosimy o wyjaśnienie następujących kwestii:

- a) w jakiej formie ma zostać przedstawiona oferta, o której mowa powyżej i jakie informacje ma zawierać poza określeniem kosztu,

Odpowiedź:

Oferta ma zostać przedstawiona w formie oddzielnej informacji ofertowej o koszcie rocznej opłaty licencyjnej za korzystanie z oprogramowania ZSI po ustaniu okresu obejmującego gwarancję zaoferowanego w

- b) czy cena oferty o której mowa powyżej ma zostać uwzględniona w cenie oferty podawanej w punkcie III Formularza ofertowego,
- c) czy cena oferty o której mowa powyżej ma zostać uwzględniona w tabeli asortymentowo-cenowej Formularza ofertowego, a jeżeli tak, to w której pozycji tego formularza należy ją uwzględnić
- d) jaki „koszt opłat licencyjnych na system ZSI na kolejne 3 lata” ma na myśli Zamawiający, skoro zgodnie z wymaganiami wzoru umowy §6 ust. 5 Zamawiający wymaga dostarczenia licencji bezterminowych na system; czy słuszne jest nasze domniemanie, że Zamawiający ma na myśli „wsparcie serwisowe” dla systemu ZSI na kolejne 3 lata, a nie „koszt opłat licencyjnych”; pojęcie „wsparcia serwisowego” występuje wprawdzie w opisie kryteriów oceny ofert, ale nadal występuje tam ono obok pojęcia „kosztu opłaty licencyjnej”,
- e) jeżeli powyższe domniemanie jest słuszne i Zamawiający ma na myśli koszt 3-letniego wsparcia serwisowego po okresie gwarancji, to prosimy o wyjaśnienie jak należy traktować składaną ofertę w świetle zapisów §9 ust. 18 umowy, w którym mowa jest o zawarciu odrębnej umowy serwisowej na okres co najmniej 10 lat.

Odpowiedź:

Zamawiający prosi o to aby Oferenci przedstawili jaki ma być koszt wszystkich opłat rocznych jakie Zamawiający będzie musiał uiszczać przez kolejne trzy lata po zakończeniu okresu gwarancji w celu kontynuacji użytkowania systemu ZSI na takim samym poziomie jaki jest określony w ofercie głównej w

ramach zaoferowanego okresu gwarancyjnego i pełnego wsparcia technicznego i serwisowego (minimum 60 miesięcy od momentu odbioru końcowego).

Ze względu na różne formy podejścia oferentów do tematu cennika, trudno jest Zamawiającemu określić jednoznacznie wszystkie elementy jakie mają się znaleźć w ramach tej pozycji. Część Oferentów ma zasadę: „jedna licencja Nielimitowana pod względem ilości użytkowników i terminu użytkowania, a opłata roczna jest opłatą za wsparcie techniczne zapewniające bezpieczeństwo użytkowania systemu przez użytkownika”. Inni Oferenci stosują zasadę „rocznej opłaty licencyjnej, która zawiera pełne wsparcie techniczne i serwisowe producenta przez cały rok”.

Proszę zatem przedstawić pełne roczne koszty utrzymania systemu ZSI w sprawności działania i z automatycznym uaktualnianiem go przez okres całego roku. Wartość ta ma być określona przez kolejne trzy lata po zakończeniu okresu gwarancji.

Co do zapisów w umowie par. 9 ust.18, dotyczy on zapewnienia producenta o dostępności serwisowania i aktualizowania oprogramowania przez co najmniej 10 lat po zakończeniu udzielonej w ofercie gwarancji. Koszt takiego serwisu będzie określony w odrębnych umowach serwisowych, których 3 letni okres został opisany powyżej.

2. Rozdział 4 – warunek udziału w postępowaniu.

- a) Prosimy o potwierdzenie, że alternatywny warunek udziału w postępowaniu tj.: „(...) polegających na integracji systemów informatycznych zawierających: sprzęt, konfigurację sieci, moduł analiz zarządczych i moduł internetowy w co najmniej dwu różnych placówkach” odnosi się do placówek medycznych.
- b) Prosimy o potwierdzenie, że dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówień mogą być między innymi protokoły odbioru zawierające potwierdzenie należytego wykonania prac.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

3. Rozdział 5 – Kryterium oceny ofert – Termin wykonania wybranych elementów ZSI – Lp.2.

Opisane w tym kryterium: „dostawa sprzętu” oraz „modułów HIS, RIS&PACS, Portal Pacjenta, System Kontroli Dostępu i Kolejkowy” występują w Formularzu ofertowym w dwóch różnych pozycjach – odpowiednio w części IV w punktach 8 i 10 Wykonawca może wskazać dla nich różne terminy wykonania. Prosimy o wyjaśnienie w jaki sposób Zamawiający zamierza przyznać punkty w ramach tego kryterium, jeżeli Wykonawca poda różne terminy wykonania – jeden kwalifikujący do uzyskania 5 punktów, a drugi nie.

Odpowiedź:

W związku z faktem, że większość sprzętu została dostarczona przez firmę Atende i do dostarczenia pozostała już niewielka ilość sprzętu, co więcej uruchomienie wymienionych w kryterium modułów i funkcjonalności faktycznie wymaga dostarczenia, instalacji i uruchomienia sprzętu, Zamawiający oceniać będzie jako dodatkowo premiowany termin dostarczenia i uruchomienia modułów i funkcjonalności opisanych w kryterium.

4. Rozdział 5 – Kryterium oceny ofert – Właściwa analiza sytuacyjna i zarządzanie ryzykiem projektu – Lp.4.

Prosimy o wyjaśnienie, czy złożenie opisu ryzyk jest obligatoryjne czy fakultatywne. Zgodnie z opisem kryterium Wykonawca jest zobligowany do złożenia opisu, tymczasem w Formularzu ofertowym, w części IV pkt 15 Wykonawca deklaruje czy oferuje złożenie opisu ryzyk czy też nie, co wskazuje na fakultatywność wymogu. Dodatkowo w samym opisie kryterium Zamawiający wskazuje, że brak opisu skutkuje przyznaniem 0 punktów.

Odpowiedź:

złożenie opisu ryzyk jest fakultatywne

5. Rozdział 5 – Kryterium oceny ofert – Funkcja podpisu elektronicznego dla modułów ambulatoryjnych – Lp.6.

Zgodnie z treścią OPZ (np. str 15 – pkt 13 oraz wiele innych miejsc) cały system ZSI musi być wyposażony „w system umożliwiający tworzenie i podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej. Podpisywanie musi być możliwe zarówno za pomocą tzw. certyfikatów wewnętrznych jak również z wykorzystaniem podpisów kwalifikowanych”. Zatem sama funkcjonalność systemu ZSI umożliwiająca podpisywanie elektronicznych dokumentów jest funkcjonalnością obligatoryjną i jako taka nie może stanowić kryterium oceny ofert.

Prosimy o potwierdzenie naszego domniemania, że Zamawiający zamierza w ramach tego kryterium punktować dodatkowo dostarczenie samego certyfikatu wewnętrznego czyli oprogramowania i certyfikatów za pomocą których dokumenty będą podpisywane. Jeżeli tak jest w rzeczywistości prosimy o określenie wymaganej ilości certyfikatów wewnętrznych umożliwiających składanie podpisu elektronicznego.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga, aby sposób podpisywania dokumentacji medycznej był w pełni zgodny z przepisami obowiązującymi w Polsce a dotyczącymi podpisywania dokumentacji medycznej. Podpis kwalifikowany jeśli nie jest wymagany dla celów wewnętrznego prowadzenia dokumentacji medycznej w ramach placówki (wymogi bezpieczeństwa są zachowane wówczas przez wewnętrzny proces certyfikacji pracowników oraz system indywidualnych loginów i haseł pracowniczych), a jedynie dokumentacja wydawana na zewnątrz placówki wymaga podpisu kwalifikowanego, wówczas taka dokumentacja będzie podpisywana przez kierownika

medycznego lub kierownika placówki. W takim przypadku zamawiający oczekuje dostarczenia podpisu kwalifikowanego dla obu tych osób.

Jeżeli natomiast w wyniku prowadzonych w Polsce ostatecznych ustaleń dotyczących podpisywania dokumentacji medycznej, wprowadzone zostaną w trakcie 5 lat od momentu odbioru końcowego zmiany przepisów, w ramach udzielonej gwarancji wykonawca jest zobowiązany do bezpłatnego dostosowania swojego oprogramowania do zmienionych przepisów.

6. Rozdział 8, ust. 1, tiret 4.

Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą podpisanego i zaakceptowanego Załącznika nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. Biorąc pod uwagę obszerność dokumentu (144 strony) prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści możliwość złożenia wraz z ofertą oświadczenia o akceptacji treści dokumentu OPZ wraz z jego ewentualnymi zimmami powstałymi w trakcie postępowania zamiast składania całego dokumentu.

Odpowiedź:

Zamawiający w związku z tak dużą ilością pytań przesłanych do treści dokumentacji przetargowej nie dopuszcza możliwości złożenia jedynie oświadczenia podsumowującego o którym mowa w zapytaniu.

Wykonawca w swojej ofercie ma w sposób jasny odnieść się w pełni do wszystkich elementów dokumentacji przetargowej łącznie z informacjami zmienionymi w wyniku odpowiedzi na zadane w trakcie procesu przetargowego pytania.

PYTANIA DOTYCZĄCE Formularza ofertowego – załącznik nr 1

7. Rozdział IV, ust. 11.

Prosimy o wyjaśnienie, że Portal Pacjenta został wymieniony w tym punkcie omyłkowo, ponieważ znajduje się on już w ustępie 10.

Odpowiedź:

Zamawiający nie widzi tu żadnej pomyłki, punkt 11 określa maksymalny czas w jakim wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Portal Pacjenta, zaś w punkcie 10 wykonawca może skrócić ten maksymalny okres, wówczas wartość w punkcie 11 powinna zostać zmieniona adekwatnie do wartości określonej w punkcie 10.

8. Rozdział VI, ust. 1.

Prosimy o potwierdzenie naszego domniemania, że wymieniona tu „Specyfikacja techniczna przedmiotu zamówienia” to ten sam dokument co wymagana treścią SIWZ (Rozdział 8) "Szczegółowa specyfikacja oferowanego sprzętu".

Odpowiedź:



Zamawiający potwierdza

9. Rozdział VI, ust. 1 i 7.

Prosimy o wyjaśnienie różnicy pomiędzy wymaganym do złożenia dokumentem „Specyfikacja techniczna przedmiotu zamówienia” wymienionym w ustępie 1, a dokumentem „Szczegółowa specyfikacja oferowanego sprzętu” wymienionym w ustępie 7.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza że są to stwierdzenia tożsame

PYTANIA DOTYCZĄCE Opisu przedmiotu zamówienia - załącznik nr 3

10. Rozdział I Parametry ilościowe i techniczne Infrastruktury Sprzętowej.

- a) Prosimy o wyjaśnienie, w którym miejscu tabeli asortymentowo-cenowej Formularza ofertowego należy wykazać prace związane z instalacją, konfiguracją, uruchomieniem i doposażeniem istniejącego sprzętu.
- b) Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentacji dla posiadanych przez siebie Serwerów Aplikacyjnych – 2 szt. oraz Serwera bazodanowego serwerowni zapasowej – 1 szt. Jeżeli Zamawiający rzeczywiście wymaga dostarczenia tej dokumentacji, zwracamy się z prośbą o wskazanie nazw oraz modeli serwerów do których Wykonawca ma dostarczyć dokumentację.
- c) Prosimy o wyjaśnienie, w którym miejscu tabeli asortymentowo-cenowej Formularza ofertowego należy wykazać elementy Systemu komunikacji wizualnej, które Wykonawca ma dostarczyć.
- d) W związku z zapisem „Ofertant powinien w ofercie uwzględnić w formie oddzielnych pozycji koszt przedłużenia gwarancji na dostarczone przez Atende urządzenia i licencje (...)” prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca powinien w tym celu dodać kolejny wiersz w tabeli asortymentowo-cenowej Formularza ofertowego.

Odpowiedź:

Ad. a) w punkcie 8 „Wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego” z dopiskiem „zawiera również: i określić jakie prace zostały zawarte w ramach tego pojęcia głównego”

Ad. b) Zamawiający potwierdza, co do nazw i modeli serwerów dla bezpieczeństwa ofertant ma prawo weryfikacji tych danych w trakcie wizji lokalnej przed złożeniem oferty.

Ad. c) w punkcie 3 „Montaż i konfiguracja urządzeń sieciowych” z dopiskiem „zawiera również: i określić jakie prace zostały zawarte w ramach tego pojęcia głównego”

Ad. d) zamawiający potwierdza

11. Rozdział II Zintegrowany System Informatyczny.

Zamawiający wymaga: „Ofertant w ofercie zawrze wszelkie licencje niezbędne do prawidłowego funkcjonowania systemu ZSI przez okres co najmniej 5 pełnych lat od momentu

odbioru końcowego z możliwością pobierania bezpłatnych aktualizacji w całym okresie ważności licencji.”

Tymczasem z godnie z treścią umowy (§6 ust. 5) licencje mają być bezterminowe. Prosimy o wyjaśnienie rozbieżności i ujednolicenie zapisów w tym zakresie.

Odpowiedź:

Licencje mają być bezterminowe, jednakże wiadomo że co roku zmieniają się różne przepisy (choćby dotyczące rozliczeń z NFZ, wytyczne Ministra Zdrowia, itp.), w związku z powyższym w trakcie okresu użytkowania systemu konieczne jest aktualizowanie wszelkich zmian dotyczących prawidłowego funkcjonowania systemu. Dlatego oferta ma zawierać możliwość pobierania i aktualizacji wszelkich licencji niezbędne do prawidłowego funkcjonowania systemu ZSI przez okres co najmniej 5 pełnych lat od momentu odbioru końcowego z możliwością pobierania bezpłatnych aktualizacji.

12. Rozdział III Instalacja urządzeń oraz wdrożenie całości systemu ZSI, ust. 2.

Prosimy o wyjaśnienie, w którym miejscu tabeli asortymentowo-cenowej Formularza ofertowego należy wykazać dostawy urządzeń oraz prace związane z adaptacją pomieszczenia serwerowego.

Odpowiedź:

Jeżeli wykonawca widzi taką potrzebę, to proszę dodać odpowiedni wpis w tabeli jako kolejny w liście już istniejących.

13. Rozdział III Próbką i prezentacja, ust. 3.

- a) Zgodnie z treścią SIWZ Zamawiający ma obowiązek zademonstrowania próbki w terminie do 5 dni od złożenia oferty. Prosimy zatem o wyjaśnienie, czy Wykonawca ma obowiązek prezentacji próbki zgodnie z zapisami SIWZ, czy też Zamawiający będzie ewentualnie wzywał Wykonawców do prezentacji. Zapisy dokumentacji przetargowej są w tym zakresie niejasne lub sprzeczne.
- b) Prosimy o wskazanie, w którym miejscu specyfikacji znajduje się wykaz funkcjonalności obligatoryjnych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie zamierza wzywać oferentów do realizacji prezentacji, po złożeniu ofert przewiduje jeden dzień na ocenę formalną złożonych ofert i zwrotne powiadomienie tych oferentów, których oferty przeszły pozytywnie weryfikację formalną w celu umówienia terminu prezentacji rozwiązania z dostarczonych próbek.

Zakres próbek został określony na stronie 142 dokumentu „3 OPZ Arnica – 28.02.2018”

14. Rozdział III Próbką i prezentacja – Wymagania i warunki dotyczące organizacji prezentacji, ust. 2.

Zgodnie z treścią SIWZ Wykonawca ma obowiązek zaprezentowania próbki w terminie do 5 dni od daty złożenia oferty. Zapis w tym miejscu wydaje się być sprzeczny z treścią SIWZ, a co najmniej budzi wątpliwości. Zwracamy uwagę, że jeżeli obowiązujący jest 5-dniowy termin od daty złożenia oferty, w którym Wykonawca ma przeprowadzić prezentację, to uwzględniając fakt, że termin otwarcia ofert nastąpi w dniu następnym po dniu składania ofert, Wykonawcom (wszystkim) pozostają de facto tylko 4 dni na przeprowadzenie prezentacji. Dodatkowo uwzględniając wskazany w omawianym zapisie termin na przeprowadzenie prezentacji „nie krótszy niż 3 dni robocze od dnia wysłania Wykonawcy wezwania”, to zakładając, że Zamawiający wezwie Wykonawców do przeprowadzenia prezentacji w dniu otwarcia ofert pozostanie w praktyce jeden dzień, w którym Wykonawcy (wszyscy) będą musieli przeprowadzić prezentację.

Zwracamy się z prośbą wyjaśnienie opisanych powyżej wątpliwości dotyczących prezentacji próbki.

Odpowiedź:

Zamawiający opisał proces w odpowiedzi do poprzedniego pytania – powyżej.

15. Rozdział IV Parametry oceniane dodatkowo.

- a) Prosimy o potwierdzenie naszego domniemania, że kryterium ceny stanowi 65% jak wskazano w SIWZ, a nie 70%.
- b) Prosimy o wyjaśnienie, czy Wykonawca ma wypełnić tabelę spełniania kryteriów ocenianych dodatkowo, niezależnie od podania stosownych informacji w odpowiednich punktach formularza ofertowego. Prosimy również o wyjaśnienie, czy jeżeli Wykonawca nie uzupełni danych w tabeli, a wymagane informacje będą podane w formularzu ofertowym, to czy otrzyma punkty w poszczególnych kryteriach czy też nie.

Odpowiedź:

Potwierdzam, że cena stanowi 65% kryterium oceny oferty, pozostałe 35% to suma elementów wymienionych w tabeli w Załączniku nr3 -OPZ, strony: 144 i 145.

Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia punktów w tabeli spełniania kryteriów, niezależnie od wypełnienia danych w formularzu ofertowym. Oceniane przez zamawiającego będą oba dokumenty i ich prawidłowe wypełnienie. Brak spełnienia tego wymogu będzie podstawą do formalnego wykluczenia oferty.

Zamawiający jasno określił konieczność dostarczenia wypełnionego i podpisanego załącznika nr 3 jako integralnej części oferty.

PYTANIA DOTYCZĄCE Wzoru umowy - załącznik nr 4

16. § 2 ust. 3.

- a) Czy Zamawiający może wyjaśnić co należy rozumieć przez zobowiązanie do zapewnienia serwisu pogwarancyjnego dla całości przedmiotu zamówienia? Czy Zamawiający przez serwis pogwarancyjny rozumie zapewnienie przez Wykonawcę po upływie okresu gwarancji odpłatnego nadzoru autorskiego i opieki serwisowej na warunkach ustalonych odrębną umową przez okres co najmniej 10 lat, zgodnie z § 9 ust. 18 ?.
- b) Czy Zamawiający potwierdza, że wynagrodzenie określone w § 4 ust. 1 Umowy nie obejmuje wynagrodzenia Wykonawcy za świadczenie serwisu pogwarancyjnego, który będzie realizowany na podstawie odrębnej oferty Wykonawcy ?
- c) Czy Zamawiający potwierdza, że Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia serwisu pogwarancyjnego pod warunkiem zapewnienia przez Zamawiającego ciągłości świadczenia serwisu gwarancyjnego oraz pogwarancyjnego?

Odpowiedź:

Ad. a) tak

Ad. b) z umowy jasno wynika, że wynagrodzenie określone w § 4 ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy, jej utrzymaniem i wsparciem serwisowym przez okres nie krótszy niż 60 (sześćdziesiąt) miesięcy od momentu podpisania odbioru końcowego. Okres ten może być dłuższy jeżeli wykonawca zadeklaruje taki okres w swojej ofercie, za co przewidywane są dodatkowe punkty przy ocenie oferty.

Jeżeli dla wykonawcy obecnie proponowane zapisy umowy nie są do końca jasne i precyzyjne, zamawiający przewiduje możliwość doprecyzowania zapisów na etapie podpisywania umowy z ostatecznie wybranym wykonawcą.

Ad. c) tak zamawiający potwierdza. Zamawiający dopuszcza możliwość scedowania zobowiązania realizacji serwisu pogwarancyjnego na inny podmiot pod warunkiem zgody wszystkich stron umowy.

17. § 3 ust. 1 pkt f)

Czy wykonanie instrukcji bezpieczeństwa danych osobowych oraz instrukcji bezpieczeństwa danych w systemach informatycznych winno nastąpić z uwzględnieniem stanu prawnego obowiązującego na dzień wykonania przedmiotu umowy (podpisania protokołu odbioru końcowego), czy też powinno uwzględniać obowiązki jakie wynikać będą z wdrożenia Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tzw. RODO, które wejdzie w życie 25.05.2018 r. ?

Odpowiedź:

Wykonanie instrukcji bezpieczeństwa danych osobowych oraz instrukcji bezpieczeństwa danych w systemach informatycznych winno nastąpić z uwzględnieniem stanu prawnego obowiązującego na dzień wykonania przedmiotu umowy (podpisania protokołu odbioru końcowego).

18. § 3 ust. 3

Czy Zamawiający potwierdza, że termin wskazany w § 3 ust. 3 nie obejmuje czasu trwania procedury odbiorowej analizy przedwdrożeniowej? Wykonawca bowiem powinien dysponować pełnymi 14-dniami na wykonanie tej analizy tak, aby późniejsze wdrożenie było realizowane zgodnie z warunkami umowy. Uwzględnienie procedury odbiorowej w tak krótkim terminie oznacza istotne skrócenie terminu na wykonanie tego zakresu prac przez Wykonawcę.

Odpowiedź:

Tak zamawiający potwierdza.

19. § 3 ust. 4

Czy Zamawiający dopuszcza, aby termin z § 3 ust. 4 liczony był od dnia wykonania przedmiotu umowy wskazanego w ust. 1 pkt a)?

Wykonawca winien bowiem dysponować 20 dniami na dostawę, instalację i konfigurację Infrastruktury Sprzętowej i kablowej wraz z licencjami zgodnie z opisem w OPZ. Jeżeli termin ten liczony będzie od dnia zawarcia Umowy i w tym terminie Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić także analizę przedwdrożeniową, to Wykonawcy pozostaje zaledwie 6 dni kalendarzowych na wykonanie zobowiązań wskazanych w ust. 1 pkt b) Umowy. Jeżeli natomiast przedłużeniu ulegnie procedura odbiorowa analizy przedwdrożeniowej i zakończy się ona, np. po 25 dniach, to Wykonawca będzie pozostawał w opóźnieniu zarówno w stosunku do terminu z § 3 ust. 3 jak i § 3 ust. 4 Umowy.

Ze względu zatem na fakt, że przedmiot umowy wskazany w ust. 1 pkt b) jest realizowany na podstawie przeprowadzonej i zaakceptowanej przez Zamawiającego analizy przedwdrożeniowej wnosimy o zmianę § 3 ust. 4 w następujący sposób:

„Termin realizacji zobowiązań Wykonawcy wskazanych w ust. 1 pkt b, wynosi 20 (słownie: dwadzieścia) dni kalendarzowych od dnia podpisania przez Strony "Protokołu częściowego odbioru nr 1". Prawidłowe wykonanie zobowiązań wskazanych w ust. 1 pkt b, zostanie potwierdzone podpisanym przez Strony „Protokołem częściowego odbioru nr 2”

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje proponowaną zmianę zapisów

20. § 3 ust. 5

Czy Zamawiający dopuszcza, aby termin z § 3 ust. 5 liczony był od dnia wykonania przedmiotu umowy wskazanego w ust. 1 pkt b)?

Wykonawca winien bowiem dysponować 45 dniami na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie dostarczenia, instalacji i konfiguracji modułów: HIS, RIS i PAX, Portal Pacjenta, System Kontroli Dostępu i Kolejkowy. Jeżeli termin ten liczony będzie od dnia zawarcia Umowy i w tym terminie Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić także analizę przedwdrożeniową oraz dostawę, instalację i konfigurację Infrastruktury Sprzętowej i kablowej wraz z licencjami, to Wykonawcy pozostaje zaledwie 25 dni kalendarzowych na wykonanie zobowiązań wskazanych w § 3 ust. 5

Umowy. Jeżeli natomiast przedłużeniu ulegnie procedura odbiorowa analizy przedwdrożeniowej lub dostawa, instalacja i konfiguracja Infrastruktury Sprzętowej i kablowej wraz z licencjami i zakończy się ona, to Wykonawca będzie pozostawał w opóźnieniu zarówno w stosunku do terminu z § 3 ust. 3 lub § 3 ust. 4 Umowy, a także § 3 ust. 5 Umowy.

Ze względu zatem na fakt, że przedmiot umowy wskazany w ust. 5) jest realizowany na podstawie przeprowadzonej i zaakceptowanej przez Zamawiającego analizy przedwdrożeniowej oraz dostarczonej i wdrożonej Infrastruktury Sprzętowej i kablowej wraz z licencjami wnosimy o zmianę § 3 ust. 5

w następujący sposób:

„W przypadku zadeklarowania przez Wykonawcę w jego ofercie realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie dostarczenia, instalacji i konfiguracji modułów: HIS, RIS i PAX, Portal Pacjenta, System Kontroli Dostępu i Kolejkowy w terminie do 45 dni kalendarzowych, wówczas termin realizacji tego zobowiązania wynosi 45 (słownie: czterdzieści pięć) dni kalendarzowych od dnia podpisania przez Strony „Protokołu częściowego odbioru nr 2”. Prawidłowe wykonanie tego zobowiązania zostanie potwierdzone podpisanym przez Strony „Protokołem częściowego odbioru nr 3”

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje proponowaną zmianę zapisów pod warunkiem że nie wpłynie ona na ostateczny termin realizacji umowy określony w OPZ.

21. § 3 ust. 6

Czy Zamawiający dopuszcza, aby termin z § 3 ust. 6 liczony był od dnia wykonania przedmiotu umowy wskazanego w ust. 1 pkt b) ?

Wykonawca winien bowiem dysponować 60 dniami na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie dostarczenia, instalacji i konfiguracji modułów: Portal Pacjenta, Portal Partnera i Strona Internetowa. Jeżeli termin ten liczony będzie od dnia zawarcia Umowy i w tym terminie Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić także analizę przedwdrożeniową oraz dostawę, instalację i konfigurację Infrastruktury Sprzętowej i kablowej wraz z licencjami, to Wykonawcy pozostaje zaledwie 40 dni kalendarzowych na wykonanie zobowiązań wskazanych w § 3 ust. 6 Umowy. Jeżeli natomiast przedłużeniu ulegnie procedura odbiorowa analizy przedwdrożeniowej lub dostawa, instalacja i konfiguracja Infrastruktury Sprzętowej i kablowej wraz z licencjami i zakończy się ona, to Wykonawca będzie pozostawał w opóźnieniu zarówno w stosunku do terminu z § 3 ust. 3 lub § 3 ust. 4 Umowy, a także § 3 ust. 6 Umowy.

Ze względu zatem na fakt, że przedmiot umowy wskazany w ust. 6) jest realizowany na podstawie przeprowadzonej i zaakceptowanej przez Zamawiającego analizy przedwdrożeniowej oraz dostarczonej i wdrożonej Infrastruktury Sprzętowej i kablowej wraz z licencjami wnosimy o zmianę § 3 ust. 6 w następujący sposób:

„W przypadku zadeklarowania przez Wykonawcę w jego ofercie realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie dostarczenia, instalacji i konfiguracji modułów: Portal Pacjenta, Portal Partnera i Strona Internetowa w terminie do 60 dni kalendarzowych, wówczas termin realizacji tego zobowiązania wynosi 60 (słownie: sześćdziesiąt) dni kalendarzowych od dnia podpisania

przez Strony „Protokołu częściowego odbioru nr 2. Prawidłowe wykonanie tego zobowiązania zostanie potwierdzone podpisaniem przez Strony „Protokołem częściowego odbioru nr 4” ?

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje proponowaną zmianę zapisów pod warunkiem że nie wpłynie ona na ostateczny termin realizacji umowy określony w OPZ.

22. § 3

- a) Czy Zamawiający potwierdza, że terminy wskazane w § 3 ust. 3, 4, 5 i 6 nie obejmują czasu trwania procedur odbiorowych wykonanego zakresu pracy, a tym samym dla zachowania tych terminów wystarczające jest zgłoszenie przez Wykonawcę gotowości do odbioru najpóźniej ww. terminach ?
Inne rozumienie tych terminów oznacza rażące skrócenie czasu niezbędnego dla Wykonawcy na wykonanie powierzonych mu zadań.

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje proponowaną zmianę zapisów pod warunkiem że nie wpłynie ona na ostateczny termin realizacji umowy określony w OPZ.

- b) Czy Zamawiający dopuszcza uzupełnienie § 3 o warunki i terminy procedury odbiorowej. Umowa bowiem powinna precyzować czas trwania procedury odbiorowej z uwagi na zakreślony sztywny termin wykonania przedmiotu umowy, tj.:
*„Wykonanie odbioru częściowego i końcowego zostanie potwierdzone odpowiednim protokołem podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli obu Stron (Protokół częściowego odbioru nr 1, 2, 3, 4 / Protokół końcowego odbioru).
Po wykonaniu częściowego/końcowego przedmiotu umowy, Wykonawca powiadomi Zamawiającego o gotowości do odbioru z wyprzedzeniem jednego dnia. Zamawiający jest zobowiązany do dokonania odbioru i podpisania właściwego Protokołu odbioru w terminie do trzech dni licząc od dnia zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru.
W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego w trakcie odbioru zastrzeżeń do wykonanego przedmiotu odbioru, Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie usunąć ujawnione wady i ponownie dokonać zgłoszenia gotowości do odbioru.
W przypadku nie podpisania w terminie protokołu odbioru przez Zamawiającego pomimo nie zgłoszenia zastrzeżeń lub zgłoszenia nieuzasadnionych zastrzeżeń, Wykonawca uprawniony jest do jednostronnego podpisania protokołu odbioru, który rodzi takie same skutki co protokół odbioru podpisany przez obie Strony.
Czas trwania procedury odbiorowej nie jest wliczany do terminów wykonania przedmiotu Umowy, z tym zastrzeżeniem, że termin realizacji zobowiązań Wykonawcy wskazanych w ust. 1 pkt c do h, nie może przekroczyć 20/06/2018 r.”.*

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje proponowaną zmianę zapisów, z zastrzeżeniem że:

- na dokonanie wszystkich zgłoszonych w protokole odbioru poprawek Wykonawca ma maksymalnie 7 dni kalendarzowych.
- Przy nieudanym (nie zaakceptowanym przez Zamawiającego) trzecim zgłoszeniu poprawek do danego zakresu odbioru częściowego, oznacza to nieodebranie danego zakresu w ogóle ze wszystkimi tego konsekwencjami opisanymi w umowie.

23. § 4 ust. 2

Czy kwota z § 4 ust. 2 dotyczy łącznie opłat licencyjnych i opłat serwisowych, czy wyłącznie opłat serwisowych ?

Odpowiedź:

Tak i jasno to wynika z umowy.

Kwota określona w par.4 ust.1 jest całkowitą kwotą projektu i obejmuje wszystkie koszty związane z jego realizacją i ciągłością jego funkcjonowania nieprzerwanie przez okres gwarancji opisany w umowie, czyli minimum 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.

24. § 5 ust. 2

Ze względu na fakt, że termin płatności 40 dni jest niezgodny z ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych, czy Zamawiający dopuszcza skrócenie terminu płatności do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego ?

Odpowiedź:

Nie, zamawiający nie wyraża zgody na skrócenie terminu płatności ze względu na bezpieczeństwo dotrzymania warunków umowy.

25. § 5 ust. 4 i 5

Czy wobec brzmienia § 5 ust. 4 i 5 Umowy, Zamawiający dopuszcza częściowe rozliczenie Umowy do 70% wartości wynagrodzenia określonego w § 4 Umowy, do czasu podpisania Protokołu końcowego odbioru ?

Czy Zamawiający potwierdza, że rozliczenie częściowe będzie realizowane w oparciu o ceny ofertowe w tabeli asortymentowo-cenowej, znajdującej się w Formularzu Ofertowym ?

Odpowiedź:

Zamawiający przy odbiorach robót będzie się kierował wartościami przedstawionymi przez wykonawcę w ofercie, pod warunkiem że wartości te będą odpowiadały ogólnie przyjętym



poziomom rynkowym nie będą rażąco od nich odbiegały oraz nie będą świadczyły o próbie „nieproporcjonalnej realizacji płatności w stosunku do wykonanych prac”.

Zamawiający na podstawie złożonej oferty jest w stanie przeanalizować zapis § 5 ust. 4 i 5 umowy i jeśli uzna to za zasadne dopuszcza możliwość modyfikacji tych zapisów o ile nie stoi to w sprzeczności z obowiązującymi przepisami.

26. § 6 ust. 3

Ze względu na fakt, że przedmiot Umowy w zakresie związanym z dostawą oprogramowania wraz z licencjami będzie realizowany po zawarciu Umowy, czy Zamawiający dopuszcza zmianę postanowienia w sposób następujący:

„Udzielenie licencji na korzystanie z oprogramowania dostarczanego w ramach przedmiotu zamówienia następuje chwilą podpisania „Protokołu końcowego odbioru”, na okres nieograniczony czasowo. W ramach wynagrodzenia określonego w §4 ust. 2 Umowy, Wykonawca zapewnia pełne wsparcie serwisowe dla zakupionych licencji na okres trwania Umowy, ale nie krócej niż przez 60 (słownie: sześćdziesiąt) miesięcy od momentu podpisania protokołu odbioru końcowego opisanego w §3”.

Wykonawca bowiem nie może udzielić licencji na korzystanie z przedmiotu Zamówienia z chwilą zawarcia Umowy, zanim przedmiot objęty licencjami będzie dostarczony Zamawiającemu.

Ponadto zwracamy uwagę, że Wykonawca w większości przypadków jedynie zapewni (dostarczy) licencję producenta. Wykonawca udzieli Zamawiającemu licencję wyłącznie w stosunku do własnego oprogramowania, które dostarczy w ramach Umowy. W stosunku do oprogramowania osób trzecich, Wykonawca nie będzie licencjodawcą, a tym samym nie zapewni Zamawiającemu udzielenia licencji z chwilą zawarcia Umowy, lecz co najwyżej z chwilą dostarczenia oprogramowania.

Postanowienie to jest także sprzeczne z § 6 ust. 4, który stanowi, że „Udzielenie licencji na korzystanie z Przedmiotu zamówienia zostanie potwierdzone podpisaniem „Protokołu końcowego odbioru”.

Odpowiedź:

Zamawiający widzi pewną logikę w podejściu do tematu ze strony pytającego, jednak nie uwzględnia ona okresu w którym oprogramowanie będzie zainstalowane na serwerach, wykorzystywane przez zamawiającego ale nie zostanie jeszcze ostatecznie odebrane protokołem odbioru – czyli choćby w trakcie procesu instalacji, konfiguracji, parametryzacji i wdrażania. W związku z powyższym Zamawiający decyduje się na pozostanie przy pierwotnym zapisie proponowanym w zapytaniu przetargowym.

27. § 6 ust. 5

Czy Zamawiający potwierdza, że brak ograniczeń na możliwość wykonywania integracji oprogramowania z innym oprogramowaniem oznacza możliwość integracji zgodnie z tzw. dozwolonym użytkiem na podstawie art. 75 ust. 2 i 3 ustawy o prawie autorski mi prawach pokrewnych, który jest przepisem erga omnes ?

Wykonawca nie może zapewnić, że licencje na dostarczone oprogramowanie nie nałożą ograniczeń na możliwość wykonania integracji oprogramowania z innym oprogramowaniem przez niezależną firmę, w przypadku konieczności zmiany lub rozszerzenia funkcjonalności systemu ZSI, bowiem Wykonawca nie może modyfikować ani przyjmować zobowiązań, które nakładają na producenta oprogramowania zobowiązania naruszające politykę licencyjną tego producenta.

Czy wobec powyższego i braku obiektywnych możliwości przyjęcia przez Wykonawcę powyższych zobowiązań, czy Zamawiający dopuszcza zmianę postanowienia w sposób następujący:

„W przypadku konieczności zmiany lub rozszerzenia funkcjonalności systemu ZSI, Zamawiający może przeprowadzić wykonanie integracji oprogramowania dostarczonego przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia z innym oprogramowaniem, zgodnie z art. 75 ust. 2 i 3 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, a w szczególności przeprowadzić obserwowanie, badanie i testowanie funkcjonowania programu komputerowego w celu poznania jego idei i zasad przez osobę posiadającą prawo korzystania z egzemplarza programu komputerowego, jeżeli, będąc do tych czynności upoważniona, dokonuje ona tego w trakcie wprowadzania, wyświetlania, stosowania, przekazywania lub przechowywania programu komputerowego, a także dokonać zwielokrotnienia kodu lub tłumaczenia jego formy w rozumieniu art. 74 ust. 4 pkt 1 i 2, jeżeli jest to niezbędne do uzyskania informacji koniecznych do osiągnięcia współdziałania niezależnie stworzonego programu komputerowego z oprogramowaniem dostarczonym przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia, o ile zostaną spełnione następujące warunki określone ww. ustawie o prawie autorskim i prawach pokrewnych”.

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje proponowaną zmianę zapisów

28. § 6 ust. 6 lit. b):

Ze względu na fakt, że zobowiązanie do bezpłatnego udostępnienia interfejsów może dotyczyć co najwyżej oprogramowania własnego Wykonawcy, jeżeli zostanie ono dostarczone w ramach przedmiotu zamówienia, czy Zamawiający dopuszcza zmianę postanowienia w sposób następujący:

„Wykonawca zobowiązuje się bezpłatnie udostępnić interfejsy do oprogramowania własnego Wykonawcy, stanowiącego element systemu ZSI umożliwiającego realizację procesu integracji z modułem programowym realizującym żadaną funkcjonalność”

Wykonawca bowiem nie może zapewnić Zamawiającemu bezpłatności oraz dostępu do interfejsów w stosunku do oprogramowania osób trzecich, wchodzącego w skład Systemu ZSI.

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje proponowaną zmianę zapisów

29. § 6 ust. 6 lit. c)

Czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie postanowienia, ewentualnie dodanie do niego sformułowania: „*pod warunkiem, że integracja będzie wykonywana przez Wykonawcę albo integracja będzie wykonywana pod nadzorem i za zgodą Wykonawcy*”.

Wykonawca nie może zapewnić świadczenia serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego w przypadku, gdy przeprowadzona integracja będzie wywierała negatywny wpływ na prawidłowe działanie systemu ZSI. Wszelkie awarie i błędy systemu ZSI wynikające z przeprowadzonej integracji nie będą objęte ani gwarancją ani serwisem pogwarancyjnym Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie może zgodzić się na wprowadzenie zapisów oderwanych od realiów rynkowych, czyli od procesu wyboru wykonawcy w formie konkursu ofert. Dlatego na etapie podpisywania umowy z wybranym wykonawcą Zamawiający dopuszcza możliwość modyfikacji zapisów pod warunkiem zachowania sensu brzmienia całości § 6 ust. 6.

30. § 6 ust. 8

Czy Zamawiający potwierdza, że kwota wskazana w § 4 ust. 2 obejmuje zarówno wynagrodzenie z tytułu udzielenia/zapewnienia licencji (opłata licencyjna) oraz z tytułu świadczenia serwisu ?

Odpowiedź:

Tak potwierdza.

31. § 9 ust. 7

Ze względu na obiektywny brak możliwości przystąpienia do naprawy w ciągu 2 godzin od zgłoszenia dla awarii powodujących niemożność funkcjonowania ponad 50% elementów systemu (każda naprawa urządzeń musi być wykonana na miejscu, a zatem czas reakcji obejmuje także czas dojazdu do Zamawiającego), czy Zamawiający dopuszcza wydłużenie czasu reakcji do 6 godzin od zgłoszenia ? Zwracamy uwagę, że dla Zamawiającego nie jest tak istotny czas reakcji, jak czas naprawy. Tym samym przedłużenie czasu reakcji nie wyłącza zapewnienia przez Wykonawcę naprawy w ciągu 8 godzin.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza

Ze względu na fakt, że świadczenie serwisu w terminach wymaganych przez Zamawiającego wymaga zapewnienia Wykonawcy dostępu do infrastruktury oraz oprogramowania Systemu ZSI 24h na dobę, jak również znacznie wpływa na cenę oferty, bowiem wymaga utrzymania zespołów serwisowych w trybie 24/7/365, czy Zamawiający dopuszcza, aby czasy reakcji i czasy naprawy liczone były w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni

ustawowo wolnych od pracy) w godzinach d 8:00 do 16:00, ewentualnie, aby serwis świadczony był w dniach i godzinach roboczych, w jakich pracuje Zamawiający ? Czy Zamawiający dopuszcza, aby dni i godziny robocze, w jakich pracuje Zamawiający Strony uzgodniły

w trybie roboczym w trakcie analizy przedwdrożeniowej ? Tylko bowiem w takim przypadku Wykonawca byłby w stanie zapewnić i dotrzymać serwis gwarancyjny w wymaganych czasach SLA.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza z zastrzeżeniem, aby serwis świadczony był w dniach i godzinach roboczych, w jakich pracuje Zamawiający.

Tylko bowiem w takim przypadku Wykonawca byłby w stanie zapewnić i dotrzymać serwis gwarancyjny w wymaganych czasach SLA.

Czy Zamawiający zapewni Wykonawcy na czas realizacji wdrożenia oraz przez okres gwarancji i serwisu pogwarancyjnego stały, zdalny dostęp do sprzętu oraz oprogramowania Systemu ZSI dla jego monitorowania oraz serwisowania ?

Odpowiedź:

Zamawiający zapewni wymagany dostęp

32. § 9 ust. 8

Ze względu na obiektywny brak możliwości przystąpienia do naprawy w ciągu 4 godzin od zgłoszenia dla awarii powodujących niemożność funkcjonowania poniżej 50% elementów systemu (każda naprawa urządzeń musi być wykonana na miejscu, a zatem czas reakcji obejmuje także czas dojazdu do Zamawiającego), czy Zamawiający dopuszcza wydłużenie czasu reakcji do 12 godzin od zgłoszenia ? Zwracamy uwagę, że dla Zamawiającego nie jest tak istotny czas reakcji, jak czas naprawy. Tym samym przedłużenie czasu reakcji nie wyłącza zapewnienia przez Wykonawcę naprawy w ciągu 48 godzin.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza z zastrzeżeniem, aby serwis świadczony był w dniach i godzinach roboczych, w jakich pracuje Zamawiający.

Ze względu na fakt, że świadczenie serwisu w terminach wymaganych przez Zamawiającego wymaga zapewnienia Wykonawcy dostępu do infrastruktury oraz oprogramowania Systemu ZSI 24h na dobę, jak również znacznie wpływa na cenę oferty, bowiem wymaga utrzymania zespołów serwisowych w trybie 24/7/365, czy Zamawiający dopuszcza, aby czasy reakcji i czasy naprawy liczone były w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach d 8:00 do 16:00, ewentualnie, aby serwis świadczony był w dniach i godzinach roboczych, w jakich pracuje Zamawiający ? Czy



Zamawiający dopuszcza, aby dni i godziny robocze, w jakich pracuje Zamawiający Strony uzgodniły w trybie roboczym w trakcie analizy przedwdrożeniowej? Tylko bowiem w takim przypadku Wykonawca byłby w stanie zapewnić i dotrzymać serwis gwarancyjny w wymaganych czasach SLA.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza z zastrzeżeniem, aby serwis świadczony był w dniach i godzinach roboczych, w jakich pracuje Zamawiający.

Tylko bowiem w takim przypadku Wykonawca byłby w stanie zapewnić i dotrzymać serwis gwarancyjny w wymaganych czasach SLA.

Czy Zamawiający zapewni Wykonawcy na czas realizacji wdrożenia oraz przez okres gwarancji i serwisu pogwarancyjnego stały, zdalny dostęp do sprzętu oraz oprogramowania Systemu ZSI dla jego monitorowania oraz serwisowania?

Odpowiedź:

Zamawiający zapewni wymagany dostęp

33. § 9 ust. 9

Czy Zamawiający może wyjaśnić co należy rozumieć przez przestój pracy CM ARNICA? Czy przez przestój pracy CM ARNICA należy rozumieć całkowity brak dostępu do Systemu ZSI?

Odpowiedź:

Przestój w pracy CM ARNICA oznacza niemożliwość realizacji czynności statutowo wykonywanych w placówce, czyli obsługę pacjentów (POZ, AOS, Rehabilitacji lub medycyny estetycznej) wynikającą z przyczyn złego funkcjonowania systemu ZSI lub braku jego funkcjonowania.

34. § 9 ust. 10

Czy Zamawiający potwierdza, że każdy przestój Przedmiotu zamówienia spowodowany jego awarią, przedłuża okres gwarancji dla elementu przedmiotu zamówienia, którego awarii spowodowała przestój? Zwracamy uwagę, że przestój nie może powodować wydłużenia gwarancji także na elementy systemu, które nie przyczyniły się do przestoju (nie przyczyniły się do awarii).

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, jednak dodaje że w przypadku gdy awaria dotyczy nawet tylko jednej funkcjonalności systemu, ale wpływa na całość jego działania, zatem wpływa na gwarancję całości systemu. W takim przypadku przedłużenie gwarancji dotyczy całości systemu.

35. § 9 ust. 11

Czy Zamawiający potwierdza, że przez „uszkodzenie” należy rozumieć ujawnienie takiej wady sprzętu, której usunięcie okaże się niemożliwe lub niecelowe, co zostanie potwierdzone przez producenta. Zwracamy przy tym uwagę, że uszkodzenie oznacza przyczynienie się do awarii sprzętu przez Zamawiającego czy osobę trzecią lub w przypadku działania siły wyższej. W takich przypadkach gwarancja Wykonawcy oraz producenta jest wyłączona. Gwarancja bowiem obejmuje wady sprzętu, a nie jego uszkodzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że zapis w umowie nie dotyczy przypadków spowodowanych nieprawidłową obsługą systemu przez Zamawiającego lub jego pracowników.

36. § 9 ust. 12

Czy Zamawiający potwierdza, że jeżeli błędy w kodzie źródłowym oprogramowania mogą być usunięte wyłącznie poprzez instalację aktualizacji oprogramowania, która zostanie udostępniona przez producenta oprogramowania, czas reakcji i czas naprawy dla takiej awarii rozpoczyna swój bieg od godziny 8:00 następnego dnia, w którym producent opublikował lub udostępni aktualizację likwidującą błąd w kodzie źródłowym oprogramowania? Wykonawca bowiem, z oczywistych powodów (brak praw autorskich do oprogramowania osób trzecich pozwalających z ingerencją w kod źródłowy tego oprogramowania), nie jest w stanie dotrzymać terminów SLA określonych w Umowie, bowiem usunięcie nieprawidłowości możliwe jest wyłącznie po udostępnieniu/opublikowaniu przez producenta oprogramowania stosownej aktualizacji (patch, service pack, update) usuwającej wadę w kodzie źródłowym. Trudno także wymagać, aby Wykonawca stale monitorował 24h na dobę, czy taka aktualizacja została już opublikowana lub udostępniona, tym samym za uzasadnione należy uznać propozycję przesuwającą czas rozpoczęcia naprawy ww. przypadkach na godzin 8:00 w następnym dniu, po opublikowaniu lub udostępnieniu stosownej aktualizacji.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza

37. § 9 ust. 13

Ze względu na fakt, że Zamawiający przewidział już karę umowną za niedochowanie terminów gwarancji w § 10 ust. 1 pkt b), a ponadto Wykonawca nie powinien być podwójnie karany za to samo opóźnienie, czy Zamawiający wykreśli postanowienie § 9 ust. 13 Umowy, stanowiące de facto powtórzenie kary umownej z § 10 ust. 1 pkt b) Umowy?

Odpowiedź:

Nie było intencją Zamawiającego podwójne naliczanie kar Wykonawcy za ten sam proceder i to wynika z treści umowy. Zapis umowy w par.9 ust.13 mówi o możliwości naliczenia kary przez Zamawiającego, natomiast zapis w par.10 ust.1 pkt b, mówi o zobowiązaniu Wykonawcy do zapłacenia naliczonych kar.

38. § 9 ust. 14

Czy Zamawiający potwierdza, że przez zobowiązanie do „dokonania nieodpłatnie modyfikacji, usprawnień technicznych i modernizacji Przedmiotu zamówienia, za każdym razem, gdy takowe są zalecane przez producenta lub konieczne do prawidłowego funkcjonowania Systemu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i rozporządzeniami Ministra Zdrowia i Prezesa NFZ, oraz podjęcie wszelkie czynności związane z utrzymaniem Przedmiotu zamówienia w stanie gotowości do pracy” oznacza wyłącznie zapewnienie i wdrażanie aktualizacji oprogramowania Systemu ZSI, zapewniających zgodność tego Systemu z obowiązującymi przepisami prawa i rozporządzeniami Ministra Zdrowia i Prezesa NFZ ?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, z zastrzeżeniem że nie mogą one odbiegać funkcjonalnie ani zmniejszać zakresu funkcjonalnego opisanego w wymaganiach do projektu (OPZ).

Czy Zamawiający potwierdza, że § 9 ust. 14 nie nakłada na Wykonawcę modernizacji infrastruktury sprzętowej ani sieciowej, którą dostarcza i wdraża/installuje w ramach przedmiotu zamówienia ? Wykonawca nie może być bowiem obciążony ryzykiem dokonania nieodpłatnie modyfikacji, usprawnień technicznych i modernizacji infrastruktury sprzętowej czy sieciowej ? Takie zobowiązanie bowiem nie jest możliwe do oszacowania – także z uwagi na wymagany okres gwarancji, w ramach którego takie ryzyko obciążałoby Wykonawcę i to nieodpłatnie.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, pod warunkiem że modernizacja taka nie wynika z konieczności wprowadzenia zmian w systemie wynikających z decyzji lub działań Wykonawcy (np. w celu prawidłowego funkcjonowania systemu po wprowadzeniu uaktualnień systemu).

Czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie § 9 ust. 14 jaki wykraczającego poza wymagania określone w OPZ? Zwracamy także uwagę, że § 9 ust. 14 w zakresie oprogramowania stanowi de facto powtórzenie § 9 ust. 15.

Odpowiedź:

Zamawiający odniósł się do tego zagadnienia w odpowiedzi powyżej

39. § 9 ust. 15

Czy Zamawiający dopuszcza, aby w przypadku, gdy zmiany lub nowe przepisy prawa są wprowadzane bez „vacatio legis” lub z „vacatio legis” krótszym niż czternaście (14) dni lub

termin na dostosowanie systemów informatycznych do zmian przepisów prawa jest krótszy niż czternaście (14) dni, termin wskazany w § 9 ust. 15 nie stosuje się - w takiej sytuacji Wykonawca dołoży wszelkich starań, aby wymagane aktualizacje oprogramowania Systemu ZSI zostały udostępnione Zamawiającemu i zainstalowane niezwłocznie.

Zwracamy uwagę, że obiektywnie niemożliwe jest opracowanie i wdrożenie modyfikacji oprogramowania systemów ZSI w przypadku, gdy nowe przepisy są wprowadzane w tempie uniemożliwiającym Wykonawcy opracowanie zmian i ich wdrożenie w organizacji Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, pod warunkiem że nie ma to wpływu na funkcjonowanie systemu jako całości i nie powoduje u Zamawiającego niemożności wykonywania działań statutowych (np. zmiany przepisów dotyczących rozliczeń z NFZ i terminowe dostosowanie systemu do tych zmian).

40. § 9 ust. 16

- a) Jak należy rozumieć postanowienie w § 9 ust. 16 w kontekście tak krótkich terminów SLA, jakie wymaga Zamawiający. Zwracamy uwagę, że nie jest obiektywnie możliwe dokonywanie uzgodnień z Zamawiającym w każdym przypadku związanych z świadczenie usług serwisowych.
- b) Ze względu na fakt, że świadczenie serwisu w terminach wymaganych przez Zamawiającego wymaga zapewnienia Wykonawcy dostępu do infrastruktury oraz oprogramowania Systemu ZSI 24h na dobę, jak również znacznie wpływa na cenę oferty, bowiem wymaga utrzymania zespołów serwisowych w trybie 24/7/365, czy Zamawiający dopuszcza, aby czasy reakcji i czasy naprawy liczone były w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach d 8:00 do 16:00, ewentualnie, aby serwis świadczony był w dniach i godzinach roboczych, w jakich pracuje Zamawiający ? Czy Zamawiający dopuszcza, aby dni i godziny robocze, w jakich pracuje Zamawiający Strony uzgodniły w trybie roboczym w trakcie analizy przedwdrożeniowej ? Tylko bowiem w takim przypadku Wykonawca byłby w stanie zapewnić i dotrzymać serwis gwarancyjny w wymaganych czasach SLA.

Czy Zamawiający zapewni Wykonawcy na czas realizacji wdrożenia oraz przez okres gwarancji i serwisu pogwarancyjnego stały, zdalny dostęp do sprzętu oraz oprogramowania Systemu ZSI dla jego monitorowania oraz serwisowania ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza aby terminy oznaczające dni robocze oznaczały dni i godziny w których pracuje placówka Zamawiającego. Wszelkie szczegóły dotyczące procedur współpracy i wymiany informacji pomiędzy pracownikami zamawiającego i wykonawcy w celu realizacji procedur serwisowych zostaną określone na etapie wdrażania projektu i formalnie udokumentowane.

41. § 10 ust. 1

- a) Czy Zamawiający dopuszcza uzupełnienie § 10 o postanowienie określające limit dla naliczanych kar umownych:

„Łączna wysokość naliczonych przez Zamawiającego kar umownych na podstawie Umowy nie przekroczy 30% wartości wynagrodzenia netto określonego w § 4 ust. 1 Umowy” ?

Zwracamy przy tym uwagę, że określenie limitu dla naliczanych kar umownych nie pozbawia Zamawiającego prawa do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, zgodnie z postanowieniem § 10 ust. 3. Zgodnie z zasadami funkcjonującymi u Wykonawcy, kwestie ryzyk związanych z nieograniczoną lub ograniczoną możliwością naliczania kar umownych, wpływają w istotny sposób na ceny oferowanych usług, bowiem oferta Wykonawcy musi uwzględniać to ryzyko. Wprowadzenie limitu kar umownych w sposób istotny wpłynie na obniżenie ceny ofertowej Wykonawcy.

- b) Czy Zamawiający potwierdza, że ze względu na fakt, że kary umownej są naliczane za każdy dzień zwłoki, Zamawiający nie naliczy Wykonawcy kar umownych za opóźnienie, jeżeli przekroczenie terminów umownych nastąpił w wyniku działania lub zaniechania Zamawiającego lub działania siły wyższej ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza możliwość ograniczenia łącznej wartości kar umownych do kwoty 40% wartości brutto wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1 Umowy, pod warunkiem że kwota ta nie jest mniejsza niż wartość licencji wraz z wdrożeniem oprogramowania ZSI.

42. § 10 ust. 1 pkt a)

Czy Zamawiający dopuszcza, aby kara umowna z § 10 ust. 1 pkt a) naliczana była za każdy dzień zwłoki albo za każdy dzień opóźnienia z przyczyn dotyczących Wykonawcy ?

Ze względu na krótkie terminy określone w § 3, Wykonawca nie powinien być obciążony wyłącznym ryzykiem związanym z niedotrzymaniem terminów, bowiem jest to w dużej części uzależnione od zapewnienia odpowiedniej współpracy ze strony Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje, że Wykonawca na etapie analizy przedwdrożeniowej przedstawi Zamawiającemu dokładny projekt realizacji projektu ze szczególnym uwzględnieniem obowiązków stron, co zabezpieczy obie strony przed niebezpieczeństwem występowania opóźnień wynikających ze strony Zamawiającego.

43. § 10 ust. 1 pkt c)

Czy Zamawiający potwierdza i dopuszcza doprecyzowanie, że terminowe dostosowanie Przedmiotu zamówienia dotyczy zobowiązania określonego w § 9 ust. 15 Umowy ?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza

44. § 10 ust. 1 pkt e)

Czy Zamawiający potwierdza, że kara umowna z § 10 ust. 1 pkt e) będzie naliczona w przypadku rozwiązania umowy przez Wykonawcę z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego ?

Wykonawca bowiem nie powinien być karany karą umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia brutto, jeżeli rozwiąże Umowę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego. Obecna konstrukcja kary umownej naraża Wykonawcę na niewspółmierne ryzyko związane z rozwiązaniem Umowy w przypadku, gdy np. dalsze realizowanie Umowy z przyczyn dotyczących Zamawiającego (np. utrata środków unijnych z przyczyn nie dotyczących Wykonawcy albo brak współdziałania ze strony Zamawiającego) nie będzie uzasadnione gospodarczo. Tym samym, czy Zamawiający dopuszcza zmianę postanowienia w sposób następujący:

„za rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego w wysokości 20 % wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust.” ?

Odpowiedź:

Zamawiający uważa, że zapisy umowy par.10 ust 1 pkt (d) i (e) są jasne i dotyczą w sposób sprawiedliwy obu stron umowy. Nie widzi w nich żadnego niebezpieczeństwa lub też nierówności traktowania stron przy założeniu prawidłowego i rzetelnego prowadzenia projektu przez Wykonawcę. W związku z tym nie może zgodzić się na proponowane zmiany w zapisach umowy.

45. § 10 ust. 3

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia do § 10 zapisu o treści:

"Całkowita odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy ograniczona jest do wysokości 100% wartości wynagrodzenia netto określonego w § 4 ust. 1 Umowy."

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 ograniczoną 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. "Analiza 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 dopuszcza wprowadzenie zapisu: "Całkowita odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy ograniczona jest do wysokości 100% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 Umowy."

46. § 10 ust. 5)

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę postanowienia w sposób następujący:

„W przypadku, gdy opóźnienie w realizacji dowolnego z etapów umowy, określonych w § 3 umowy, przekracza okres 7 (słownie: siedem) dni kalendarzowych, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy i naliczenia kar umownych zgodnie z treścią § 10 ust. 1, po uprzednim, jednokrotnym i bezskutecznym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania etapu Umowy w dodatkowym terminie wskazanym w pisemnym wezwaniu”

Wykonawca bowiem powinien dysponować możliwością wykonania opóźnionych prac w dodatkowym terminie przed odstąpieniem od umowy. W takim przypadku Zamawiającemu przysługują uprawnienia do naliczenia kar umownych, co stanowi wystarczające zabezpieczenie interesów Zamawiającego.

Czy Zamawiający potwierdza, że odstąpienie od umowy nastąpi ze skutkiem ex nunc ?

Odpowiedź:

Zamawiający wprowadził ten zapis ze względu na złe doświadczenia w realizacji umowy przez firmę która wygrała przetarg w roku 2017 składając ofertę której nie była w stanie zrealizować, a zapisy poprzedniej umowy nie pozwalały Zamawiającemu na działanie adekwatne do czasu określonego przez EU na realizację całości procesu. Zapis ten ma zabezpieczyć Zamawiającego przez nieuczciwymi wykonawcami, którzy próbują realizować zadania przekraczające ich możliwości i kompetencje.

47. § 10 ust. 6)

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę postanowienia w sposób następujący:

„Zamawiający może rozwiązać Umowę z winy Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia nierzetelności w realizowaniu przez Wykonawcę czynności objętych Umową, a w szczególności w przypadku:

a) niewywiązywania się z powierzonego zakresu obowiązków, w szczególności, gdy Wykonawca dostarczy sprzęt lub oprogramowanie niezgodne z treścią zapytania ofertowego i złożoną ofertą,

b) dwukrotnej odmowy realizacji lub braku realizacji czynności wymienionych w umowie pomimo dopełnienia wszelkich formalności po stronie Zamawiającego, to jest wezwania pisemnie Wykonawcy do usunięcia usterki lub wykonania czynności,

- w każdym przypadku, po uprzednim, jednokrotnym i bezskutecznym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania zobowiązań umownych w dodatkowym terminie wskazanym w pisemnym wezwaniu”

Wykonawca bowiem powinien dysponować możliwością wykonania nienależycie wykonanych prac w dodatkowym terminie przed rozwiązaniem umowy. W takim przypadku Zamawiającemu

przysługują uprawnienia do naliczenia kar umownych, co stanowi wystarczające zabezpieczenie interesów Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający ustosunkował się do tego zakresu również w odpowiedzi danej powyżej.

48. § 10 ust. 7)

Z racji tego, że Zamawiający wymaga złożenia od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania Umowy – co zapewnia Zamawiającemu możliwość zaspokojenia się w przypadku naliczenia kar umownych, czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie § 10 ust. 7 z Umowy, tj. wymagania, że Wykonawca tytułem zabezpieczenia zapłaty kar umownych, o których mowa w § 10 wystawi Zamawiającemu weksel in blanco z klauzulą bez protestu.

Ewentualnie, czy Zamawiający dopuszcza, aby weksel in blanco został wystawiony z klauzulą zakazującą jego indosowania, jak również z ograniczeniem, że łączna wysokość roszczeń dochodzonych przez Zamawiającego z weksla nie przekroczy 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 Umowy (suma wekslowa nie przekroczy ww. wartości) ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zapisu: że łączna wysokość roszczeń dochodzonych przez Zamawiającego z weksla nie przekroczy 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 Umowy (suma wekslowa nie przekroczy ww. wartości).

49. § 14 ust. 1

Z racji tego, że Zamawiający wymaga złożenia od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania Umowy – co zapewnia Zamawiającemu możliwość zaspokojenia się w przypadku naliczenia kar umownych czy dochodzenia innych roszczeń odszkodowawczych, czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie z § 14 ust. 1 z Umowy wymagania związanego ze złożeniem przez Wykonawcę także weksla in blanco ?

Odpowiedź:

Zamawiający ustosunkował się do tego zakresu również w odpowiedzi danej powyżej.

50. § 14 ust. 4

Z racji tego, że Zamawiający wymaga złożenia od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania Umowy – co zapewnia Zamawiającemu możliwość zaspokojenia się w przypadku naliczenia kar umownych czy dochodzenia innych roszczeń odszkodowawczych, czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie z § 14 ust. 4 z Umowy wymagania związanego ze złożeniem przez Wykonawcę także weksla in blanco ?

W ocenie Wykonawcy, wymaganie Zamawiającego co do formy i sposobu zabezpieczenia kontraktu znacznie przekracza standardy rynkowej oraz istotnie zwiększa ryzyka Wykonawcy związane z przystąpieniem i realizacją Umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający ustosunkował się do tego zakresu oraz przyczyn wprowadzenia takiego zapisu również w odpowiedziach danych powyżej.

51. § 15 ust. 2

Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku wstrzymania wypłaty dofinansowania na realizację Projektu, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy, przy czym w takim przypadku Wykonawcy przysługują roszczenia o zapłatę wynagrodzenia za wykonane prace i dostawy do dnia odstąpienia. Wykonawca nie może bowiem zrzekać się roszczeń za tę część Umowy, która zostanie zrealizowana do dnia odstąpienia.

Czy Zamawiający potwierdza, że zobowiązanie Wykonawcy do niedochodzenia roszczeń od Zamawiającego obejmuje wyłącznie roszczenia związane z realizacją pozostałej części umowy od której Zamawiający odstąpił w wyniku wstrzymania wypłaty dofinansowania ?

52. Pytanie

Załącznik nr 3 – opis przedmiotu zamówienia, Moduł Menadżer – strona 110-123

Według najlepszej wiedzy Wykonawcy na rynku nie istnieje system CRM – Moduł Menadżer o takim lub podobnym zakresie funkcjonalnych jak określony w opisie przedmiotu zamówienia. Zatem każdy potencjalny Wykonawca będzie zobowiązany zrealizować wymaganą funkcjonalność od samego początku, bez możliwości wykorzystania istniejących rozwiązań. Jednocześnie krótki termin realizacji zamówienia powoduje, że opracowanie i dostarczenie wymaganej funkcjonalności do 27 czerwca 2018 r. jest niemożliwe.

Czy w związku z tym Zamawiający usunie w całości wymagania dot. Modułu Menadżer opisane na stronach 110-123 Załącznika nr 3 OPZ aby realizacja zamówienia w wymaganym terminie była możliwa?

Odpowiedź:

Na rynku jest wiele rozwiązań które w mniejszym lub większym stopniu realizują wymagania przetargowe dotyczące modułów części HIS, RIS&PAKS oraz ERP, co nie zapewnia realizacji celów jakie Zamawiający stawia przed systemem ZSI. Dopiero pełna integracja modułów wchodzących w skład systemu ZSI daje możliwość realizacji funkcjonalności na której zależy Zamawiającemu. Nie można zatem powiedzieć o realizacji projektu bez realizacji wszystkich modułów opisanych w OPZ.

Dlatego Zamawiający nie dopuszcza możliwości odstąpienia od realizacji modułu CRM.

53. Pytanie

Zapytanie ofertowe, pkt 4 – warunki udziału w postępowaniu

„2 zamówienia o wartości min. 500 000,00 zł brutto każde, polegające na integracji modułów ZSI w co najmniej 2 różnych placówkach medycznych lub polegających na integracji systemów informatycznych zawierających: sprzęt, konfigurację sieci, moduł analiz zarządczych i moduł internetowy w co najmniej 2 różnych placówkach”.

Czy przedmiotem zamówienia jest integracja modułów ZSI w 2 różnych placówkach medycznych? Z treści zapytania ofertowego wynika, że Zamawiający posiada jedną placówkę medyczną, która ma zostać z informatyzowana, zatem prosimy o określenie warunku udziału adekwatnego do przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź:

Wymaganie to dotyczy doświadczenia Wykonawcy w realizacji podobnych projektów, nie odnosi się w żaden sposób do wymagań technicznych i funkcjonalnych opisanych w OPZ.

54. Pytanie

Załącznik nr 4 – projekt umowy, § 10 ust. 1. e)

Czy Zamawiający miał na myśli, iż za rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę w wysokości 20% wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1?

Odpowiedź:

Tak.

55. Pytanie

Załącznik nr 4 – projekt umowy, § 14 – zabezpieczenie należytego wykonania umowy
Zamawiający żąda zarówno zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 20% wynagrodzenia całkowitego brutto, jak i weksla in blanco. Zwracamy uwagę, iż wystawienie weksla in blanco jest dla Wykonawcy obarczone bardzo dużym ryzykiem biznesowym. Ponadto w kontekście kar umownych określonych w § 10 umowy nie można zapominać, że chociaż w umowie można łączyć kary za różne tytuły, ale nie jest dozwolone zastrzeżenie we wzorcu umownym kary umownej rażąco wygórowanej. Dlatego nie można akceptować sytuacji, gdy inwestor wręcz wypacza cel kary, jakim jest naprawienie wyrządzonej szkody z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia i konstruuje narzędzia, które mogą prowadzić do bezpodstawnego wzbogacenia się kosztem drugiej strony. Należy mieć na uwadze, iż kara umowna może być „rażąco wygórowana” już w chwili jej zastrzeżenia lub stać się taką w następstwie późniejszych okoliczności. Zawsze więc na konstrukcję kar należy spojrzeć poprzez naturę stosunku prawnego jaki łączyć ma strony oraz co warto w szczególności sposób podkreślić, zawsze obowiązującą stroną umowy zasadę współzycia społecznego zakładającą równoprawność stron zawieranej umowy.

Czy w związku z powyższym Zamawiający zmniejszy wysokość kar umownych określonych w § 10 ust. 1 a – c do 0,1% wynagrodzenia za każdy dzień opóźnienia oraz dopuści zamiast złożenia weksla in blanco zwiększenie wartości wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy do 30 % wynagrodzenia całkowitego brutto?

Odpowiedź:

Zamawiający ustosunkował się do tego zakresu oraz przyczyn wprowadzenia takiego zapisu również w odpowiedziach danych powyżej.

56. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Zlecenia medyczne – leki, pkt. 5

„Okno rejestracji zlecenia na lek pozwala na zarejestrowanie co najmniej:

- nazwa zlecanego leku,
- sposób dawkowania: dzienne, godzinowe, opisowe, doraźne, wlew ciągły,
- sposób podawania,
- jednostka podania,
- uwagi do podania,
- czy lek spoza apteczki przychodnianej,
- czy lek w ramach profilaktyki około zabiegowej,
- w przypadku zlecenia antybiotyku: terapia celowana, empiryczna, profilaktyka około zabiegowa, profilaktyka medyczna,
- czy zlecenie zwykłe czy cito,
- możliwość powiązania zlecenia z antybiogramem najpóźniej w dniu oddania systemu do eksploatacji,
- uwagi zlecającego.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza oznaczenie zlecenia CITO jako koloru na godzinę podania?

Odpowiedź:

Tak.

57. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Zlecenia medyczne – leki, pkt.6

„Okno rejestracji zlecenia na lek po wybraniu konkretnego leku prezentuje co najmniej:

- postać leku,
- dawkę,
- opakowanie,
- możliwe sposoby podania,
- możliwe jednostki rozchodu,

Oraz umożliwia dostęp do następujących rozszerzonych informacji o leku najpóźniej w dniu oddania systemu do eksploatacji:

- nazwa handlowa,
- nazwa międzynarodowa,
- postać, dawka, opakowanie,
- ilość w opakowaniu, ilość w jednostce,
- kategoria przechowywania,
- poziom uprawnień niezbędny do zlecenia leku,

- dopuszczalne sposoby podawania,
- czy lek jest: trucizną, lekiem silnie działającym, lekiem bardzo silnie działającym, narkotykiem, psychotropem, prekursorem, lekiem silnie upośledzającym, lekiem upośledzającym, cytostatykiem, pochodzi z importu docelowego, lekiem z receptariusza.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza opis kategorii przechowywania w karcie magazynowej leku? Czy zamawiający dopuszcza, aby informacje dodatkowe związane z lekiem były tymi, które można uzyskać z ogólnodostępnej bazy BAZYL?

Odpowiedź:

Tak.

58. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Zlecenia medyczne – leki, pkt. 11

„System umożliwi kontrolę tzw. najmniejszej podzielności leku na podstawie definicji karty towaru w systemie magazynowym. Kontrola taka powoduje brak możliwości zlecenia leku w dawce mniejszej niż określona na karcie towaru.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza możliwość wydawania ze stratą dla leków teoretycznie nie podzielnych?

Odpowiedź:

Nie.

59. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Zlecenia medyczne – leki, pkt. 13

„System automatycznie zamyka zlecenia na leki w momencie zamknięcia książki oddziałowej.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza zamknięcie wszystkich zleceń poprzez świadome i ręczne użycie jednego przycisku?

Odpowiedź:

Tak.

60. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Zlecenia medyczne – leki, pkt. 14

„System udostępnia widok listy zamienników dla każdego leku.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza odpowiedź zamienników, które są dostarczone wraz z bazą BAZYL?

Odpowiedź:

Tak.

61. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Zlecenia medyczne – leki, pkt. 15

„System udostępnia widok indywidualnej karty zleceń lekowych w której prezentowany jest następujący minimalny zakres informacji:

- nazwa leku,
- postać leku,
- jednostka,
- kolejne dni podawania leku w podziale na pory: rano, południe, popołudnie, wieczór, noc,
- status zlecenia (nowe, w trakcie realizacji, zrealizowane, odrzucone, wycofane)”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza statusy opisujące zlecenie w postaci: gotowy do podania, podane, anulowane, odstawione?

Odpowiedź:

Tak.

62. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Apteka Centralna / Magazyn Centralny, pkt. 5

„Usuwanie pozycji na dokumencie”

Pytanie: Czy zamawiający dopuści możliwość usuwania pozycji na dokumencie tylko dla niezatwierdzonych dokumentów?

Odpowiedź:

Tak.

63. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Apteka Centralna / Magazyn Centralny, pkt. 13

„Możliwość zdefiniowania takiego dokumentu wydania, który umożliwi wykonanie rozchodu automatycznie na jednostkę organizacyjną, która tworzy dokument tj. bez potrzeby wskazywania jednostki docelowej.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza użycie przycisku do wykonania takiej czynności zamiast tylko dedykowanego dokumentu.

Odpowiedź:

Tak.

64. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Apteka Centralna / Magazyn Centralny, pkt. 23

„Wyświetlanie informacji o zamiennikach (wskazywanie leków o tej samej nazwie międzynarodowej)”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza, aby informacje o zamiennikach były tylko dla tych leków, które posiadają taką informację w ogólnodostępnej bazie BAZYL?

Odpowiedź:

Tak.

65. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Apteka Centralna / Magazyn Centralny, pkt. 50

„Możliwość rejestrowania faktur zbiorczych grupujących dokumenty przychodowe z okresu wprowadzone w ramach wszystkich magazynów danej jednostki organizacyjnej (dokument zbiorczy dotyczący całej jednostki) lub tylko w ramach wybranego magazynu (dokument ograniczony do jednego magazynu danej jednostki).”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza możliwość zbiorczego dopisania kilku dokumentów PZ (przyjęcia na magazyny) do jednej faktury.

Odpowiedź:

Tak.

66. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Apteka Centralna / Magazyn Centralny, pkt. 56

„Obsługa kodów kreskowych w standardzie GS1-128. System powinien zapewniać następującą funkcjonalność:

- Wyszukiwanie towarów i dostaw za pomocą czytnika kodów po kodach kreskowych zapisanych w standardzie GS1-128;
- Wyświetlanie informacji umieszczonych w kodzie w standardzie GS1-128 po jego odczycie czytnikiem, także w sytuacji gdy jeden kod kreskowy zawiera więcej niż jedną informację, np. datę ważności, serię lub numer partii, kod GTIN/EAN, cenę.
- Wyszukanie towaru przy edycji dokumentu przychodu na podstawie kodu GS1-128 (w oparciu o kod GTIN).
- Możliwość wyszukania w bazie centralnej (np. BAZYL, BLOZ) brakującego towaru w słowniku przychodni na podstawie odczytu kodu GTIN i założenia brakującej karty towarowej.
- Możliwość zweryfikowania zgodności odczytanego kodu kreskowego z opakowania z wybranym wcześniej towarem przy wprowadzaniu dostawy.
- Możliwość wczytania czytnikiem numeru serii, daty ważności, uwag i ceny na kartę dostawy, jeśli dane te zostały zawarte w odczytanym kodzie kreskowym w standardzie GS1-128.

- Możliwość powiązania wielu odczytanych z opakowań towarów kodów w standardzie GS1-128 z wprowadzaną dostawą. Na podstawie tego powiązania wyszukiwane powinny być odpowiednie dostawy z użyciem czytnika.
- Możliwość powiązania numerów GTIN wydobytych z kodów kreskowych GS1-128 z wybranym towarem, tak aby na tej podstawie możliwe było wyszukanie właściwego towaru z użyciem czytnika.
- Ostrzeżenie o niezgodności towaru, serii, ceny, daty ważności na karcie dostawy z informacjami odczytanymi czytnikiem z kodu kreskowego w standardzie GS1-128
- Możliwość konfiguracji określającej które dane mogą być wypełniane na karcie dostawy po odczycie kodu w standardzie GS1-128, co ma być weryfikowane i czy ma być wiązana dana dostawa z odczytanym kodem.
- Przegląd wszystkich kodów kreskowych w standardzie GS1-128, które zostały powiązane z daną kartą dostawy. Za pomocą powiązanych kodów w standardzie GS1-128, po odczycie kodu powinno dać się wyszukać dostawę przy wydawaniu.
- Możliwość automatycznego zwiększania lub zmniejszania ilości zakupowej na karcie dostawy za pomocą odczytów czytnikiem kodów kreskowych z opakowań. Możliwość określenia kierunku zliczania (zwiększanie/zmniejszanie). Zwiększanie/zmniejszanie ilości zakupowej podczas wprowadzania karty dostawy powinno odbywać się tylko gdy występuje zgodność pomiędzy kodem GTIN/EAN a kodem powiązany z danym towarem.
- Możliwość wyszukiwania czytnikiem dokumentów zawierających pozycje z odczytanym kodem kreskowym GS1-128 powiązany z przyjętą dostawą towaru.
- Możliwość wyszukania na podstawie kodu kreskowego w standardzie GS1-128 dostawy przy wprowadzaniu różnic remanentowych
- Możliwość powiązania wielu kodów GTIN/EAN do jednej karty towarowej.
- Możliwość prowadzenia przychodnianego słownika kodów GTIN/EAN określającego listę stosowanych kodów w przychodni. Słownik powinien umożliwiać przedstawienie listy stosowanych kodów GTIN/EAN wraz z powiązaniem do kart towarowych.”

Pytanie: Kody producenta w standardzie GS1-128 nie zapewniają wszystkich informacji niezbędnych do funkcjonowania oprogramowania magazynowego w Aptece Głównej (np. informacji o partii leków w powiązaniu z konkretną dostawą). Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które oparte jest tylko o kody indywidualne?

67. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Apteka Centralna / Magazyn Centralny, pkt. 133

„Przeglądanie i definiowanie parametrów konfiguracyjnych stanowisk”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza konfigurowanie stanowiska TYLKO pod kątem wydruku, wielkości czcionki, kolorowania kafelek, rodzaju czcionki.

Odpowiedź:

Tak.

68. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Apteka Centralna / Magazyn Centralny, pkt. 139

„Funkcja umożliwiająca administratorowi ustawienie czasowej blokady dostępu do bazy danych i zalogowania się do programu wraz z możliwością wysłania własnego komunikatu z informacją inną dla użytkowników próbujących się zalogować w wyznaczonym oraz inną dla użytkowników aktualnie zalogowanych.”

Pytanie: W chwili obecnej nie jest udostępniona przez GIF techniczna możliwość pozyskiwania przez placówki ochrony zdrowia komunikatów w sposób elektroniczny. Są one jedynie wystawiane w Internecie jako pliki PDF. W związku z tym prosimy o zmianę zapisu na: "Możliwość dostosowania systemu do automatycznego pobierania komunikatów z GIF o lekach wstrzymanych i wycofanych z obrotu w sytuacji, gdy zostanie udostępniony przez GIF mechanizm elektronicznej dystrybucji takich komunikatów."

Odpowiedź:

Zgoda.

69. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Aplikacja Mobilna, pkt. 1

„Aplikacja powinna być dostępna platformy: iOS, Android, Windows Phone. Na wszystkich platformach wymagany jest jednolity wygląd aplikacji oraz współpraca z systemem medycznym za pomocą bezpiecznych usług sieciowych. W przypadku, gdy możliwe jest uruchomienie oferowanego ZSI tylko na jednym z tych systemów operacyjnych, Wykonawca dostarczy dodatkowo w ramach Zamówienia dwa urządzenia mobilne z tym systemem operacyjnym, które będą używane do obsługi wizyt domowych.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza możliwość obsługi wymagań z zakresu "HIS- Aplikacja mobilna" za pomocą przeglądarki dostępnej z dowolnej platformy iOS, Android, Windows Phone ?

Odpowiedź:

Tak.

70. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Aplikacja Mobilna, pkt. 4

„Obsługa funkcjonalności przypominania hasła.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość resetowania hasła użytkownika logującego się do aplikacji mobilnej z poziomu systemu HIS?

Odpowiedź:

Tak ale wyłącznie z poziomu administratora.

71. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Aplikacja Mobilna, pkt. 16

„Możliwość założenia konta zdrowotnego pacjenta.”

Pytanie: Czy Zamawiający pod definicją "konto zdrowotne pacjenta" rozumie konto umożliwiające logowanie się do aplikacji ?

Odpowiedź:

Tak.

72. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Aplikacja Mobilna, pkt. 17

„Prezentacja historii zdarzeń medycznych występujących na koncie zdrowotnym pacjenta.”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez sformułowanie " Prezentacja historii zdarzeń medycznych występujących na koncie zdrowotnym pacjenta" rozumie przeglądanie wizyt, wyników oraz dokumentacji dla zalogowanego pacjenta ?

Odpowiedź:

Tak, ale wyłącznie tych zakresów które zostaną dopuszczone przez administratora – czyli musi być wprowadzona możliwość selekcji danych do których pacjent ma dostęp zdalny z poziomu swojego konta pacjenta i tych do których może mieć dostęp wyłącznie na wizycie u lekarza. Szczególnie dotyczy to badań które zostały zlecone na pierwszej wizycie pacjenta i mogą być rozliczone w NFZ dopiero przy realizacji drugiej wizyty u lekarza – do tych informacji pacjent nie może mieć dostępu przed zakończeniem drugiej wizyty rozliczającej.

73. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 4

„System działa w oparciu o platformę Windows lub inną równoważną, zapewniającą kompatybilność i umożliwiającą współpracę z systemami Windows już użytkowanymi przez Zamawiającego).”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość obsługi aplikacji mobilnej na systemie Android ? Czy Zamawiający przez sformułowanie "umożliwiająca współpracę z systemami Windows już użytkowanymi przez Zamawiającego" rozumie komunikację pomiędzy systemem HIS

działającym na systemie operacyjnym Windows na stacji roboczej a aplikacją mobilną działającą na urządzeniu mobilnym?

Odpowiedź:

Zamawiający w ramach realizacji projektu przez firmę Atende otrzymał urządzenia mobilne które wymagają platform wymienionych w zapytaniu. Jeżeli Wykonawca nie jest w stanie zrealizować tej funkcjonalności na platformach obsługiwanych przez urządzenia będące w posiadaniu Zamawiającego, Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, że Wykonawca na własny koszt dostarczy dwa urządzenia mobilne umożliwiające realizację funkcji dostępu zdalnego do aplikacji ZSI dla lekarza i pielęgniarki.

74. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 5

„Możliwość pracy w trybie szkoleniowym”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez możliwość pracy w trybie szkoleniowym dopuszcza pracę na środowisku szkoleniowo-testowym posiadający odrębny adres bazy danych od środowiska produkcyjnego ?

Odpowiedź:

Tak, jeśli będzie można realizować szkolenia.

75. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 9

„Moduł umożliwia wybór pracownika oraz oddziału zgodnie z zasobami przypisanymi do zalogowanego operatora.”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez sformułowanie "Moduł umożliwia wybór pracownika oraz oddziału zgodnie z zasobami przypisanymi do zalogowanego operatora." przyjmuje, że zalogowany do aplikacji mobilnej użytkownik posiada dostęp do oddziałów do których posiada nadane dostępy w systemie HIS?

Odpowiedź:

Tak

76. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 12

„Moduł umożliwia rejestrację pomiarów pacjenta w zakresie:



- Temperatura,
- Ciśnienie,
- Tętno,
- Oddech,
- Waga,
- Wzrost,
- Ocena bólu,
- Obwód brzucha.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania poprzez udostępnienie formularza w przebiegu wizyty/historii choroby pacjenta ?

Odpowiedź:

Tak

77. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 13

„Moduł umożliwia edycję zarejestrowanego pomiaru w minimalnym zakresie:

- Godzina
- Wartość”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania poprzez udostępnienie formularza w przebiegu wizyty/historii choroby pacjenta ?

Odpowiedź:

Tak

78. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 14

„Moduł umożliwia usunięcie pomiaru.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania poprzez udostępnienie formularza w przebiegu wizyty/historii choroby pacjenta ?

Odpowiedź:

Tak

79. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 16

„Minimalny zakres informacji jaki powinna zawierać lista dokumentów:

- Kategorie dokumentacji
- Listę dokumentów zarejestrowanych
- Możliwość zmiany daty w celu przeglądania zarejestrowanych dokumentów z poprzednich dni.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania w zakresie wyświetlania kategorii dokumentacji z prezentacją chronologiczną od najaktualniejszej daty wygenerowanego dokumentu?

Odpowiedź:

Tak

80. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 17

„Moduł umożliwia przeglądanie dokumentów/wpisów z całej hospitalizacji pacjenta”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez sformułowanie "przeglądanie dokumentów/wpisów z całej hospitalizacji pacjenta" dopuszcza przeglądanie dokumentów/wpisów z aktualnego pobytu pacjenta na oddziale?

Odpowiedź:

Tak, pod warunkiem że pojęcie aktualnego będzie dotyczyć minimum 3 miesięcy wstecz od daty ostatniej wizyty pacjenta.

81. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 25

„Moduł umożliwia przegląd wprowadzonych danych pomiarowych w zakresie:

- Temperatura,
- Waga,
- Ciśnienie,
- Wzrost,
- Tętno,
- Glikemia,
- Ocena bólu”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania poprzez udostępnienie formularza w przebiegu wizyty/historii choroby pacjenta ?

Odpowiedź:

Tak

82. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 28

„Możliwość przejścia bezpośrednio ze strony pacjenta do strony z historią wyników wybranego badania laboratoryjnego lub diagnostycznego.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymaga poprzez przejście do historii wyników badań od strony przebiegu aktualnego pobytu na oddziale?

Odpowiedź:

Tak

83. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 29

„Możliwość przejścia bezpośrednio ze strony pacjenta do przeglądu wybranego wywiadu i badania przedmiotowego.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymaga poprzez przejście do historii wyników badań od strony przebiegu aktualnego pobytu na oddziale?

Odpowiedź:

Tak

84. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 35

„Automatyczne rozdzielanie zleceń na badania laboratoryjne od badań diagnostycznych.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość na rozdzielanie badań na jednostki do których utworzono zlecenie?

Odpowiedź:

Badań nie dzieli się ze względu na firmę która je wykonuje, a raczej pod względem zakresów i celowości. Jeśli taki rodzaj podziału rozumie pytający w zapytaniu, to Tak.

85. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 36

„Możliwość wyszukiwania badań w słowniku wg fragmentu skrótu i nazwy badania bez względu na wielkość liter.”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez sformułowanie "Możliwość wyszukiwania badań w słowniku" rozumie wyszukiwanie badań ze słownika dostępnych badań podczas tworzenia zlecenia ?

Odpowiedź:

Tak

86. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 42

„Możliwość usunięcia / zmiany danych zlecenia.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość usunięcia/zmiany danych zlecenia podczas tworzenia zlecenia ? Czy Zamawiający dopuszcza możliwość modyfikacji zleconego badania jedynie w zakresie pilności badania (CITO)?

Odpowiedź:

Tak

87. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 43

„Moduł umożliwia rejestrowanie zleceń na leki i środki medyczne – zlecenie przejmuje odpowiedni moduł”

Pytanie: Czy zamawiający poprzez sformułowanie " rejestrowanie zleceń na leki i środki medyczne " rozumie tworzenie zlecenia na podanie leków i materiałów do podania przez pielęgniarkę na oddziale ?

Odpowiedź:

Tak, ale również w domu pacjenta jeśli zachodzi taka potrzeba.

88. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 46

„Moduł umożliwia odnotowanie tzw. leków pacjenta”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza funkcjonalność odnotowania leków pacjenta z poziomu systemu HIS ?

Odpowiedź:

Tak

89. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia

HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 50

„Możliwość usunięcia / zmiany danych zlecenia.”

Pytanie: Czy Zamawiający jako możliwość usunięcia danych ze zlecenia dopuszcza funkcję anulowania podania leku?

Odpowiedź:

Tak

90. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 51

„Moduł wyróżnia zlecenia do zrealizowanie w trybie CITO.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza możliwość realizacji zlecenia w trybie CITO przez funkcję podania leku doraźnego ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie może narzucić jak ma w programie być określone pojęcie CITO. Wymaga jedynie żeby było ono jednolite dla tego rodzaju działań w ramach całego programu ZSI. Nie może być sytuacji w której w jednym module jest ono określane „CITO” a w innym np. „Działanie doraźne”. Z drugiej strony chodzi o używanie w programie pojęć prostych i ogólnie przyjętych w użyciu.

91. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Mobilny moduł wspierający pracę lekarza i pielęgniarki podczas wizyt domowych,
pkt. 60

„Moduł umożliwia wykonanie zdjęcia za pomocą aparatu w urządzeniu czy zapis notatki tekstowej w formie pliku, który zostaje załączony do dokumentacji pacjenta.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania zdjęć za pomocą aparatu z dodaniem funkcji notatki tekstowej jako całość procesu ?

Odpowiedź:

Tak jeśli notatka dotyczy zdjęcia.

Jeśli notatka jest bez zdjęcia to również ma być możliwość jej edycji i zapisu.

92. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Rejestracja, pkt. 2

„Indywidualne konto pacjenta na portalu pacjenta zakłada samodzielnie pacjent lub administrator. Do założenia konta tymczasowego pacjent musi podać następujące dane: imię,

nazwisko, PESEL (tylko w przypadku posiadania obywatelstwa polskiego), typ i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz adres e-mail. Po zatwierdzeniu danych portal wysyła kod aktywacyjny na podany przez pacjenta adres e-mail lub SMS na telefon komórkowy podany przez pacjenta. Wprowadzenie i zatwierdzenie otrzymanego kodu powoduje automatyczne aktywowanie konta pacjenta. Tak założone konto ma status konta tymczasowego do momentu jego aktywowania przez upoważnionego pracownika jednostki. Pacjent może założyć pełne konto również za pomocą profilu ePUAP.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość aktywacji konta za pomocą linku aktywacyjnego wysłanego za pomocą powiadomienia email?

Odpowiedź:

Tak jeśli jest to zgodne z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi zachowania bezpieczeństwa danych osobowych.

93. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Rejestracja, pkt. 6

„Rejestracja przez Internet ma taki sam charakter i status jak rejestracja dokonana bezpośrednio w placówce medycznej, z tą różnicą że musi zostać potwierdzona zwrotnie przez operatora w CM ARNICA na adres mailowy pacjenta podany przy rejestracji.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość realizacji funkcji poprzez umieszczenie informacji w jednostkach podczas rejestracji że należy oczekiwać na potwierdzenie wizyty?

Odpowiedź:

Tak, pod warunkiem że informacja będzie podana czytelnie jasno i jednoznacznie i nie będzie wprowadzać pacjenta w błąd.

94. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Rejestracja, pkt. 14

„System umożliwi uprawnionemu personelowi Rejestracji zablokowanie możliwości zarejestrowania się drogą elektroniczną dla wskazanego pacjenta (np. pacjent z czarnej listy, pacjent notorycznie nie stawiający się na wizyty)”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację funkcjonalności poprzez dezaktywację konta - określeniem czasu ważności konta lub zmianę statusu na nieaktywne ?

Odpowiedź:

Tak, pod warunkiem że proces będzie można zautomatyzować dla wybranej grupy pacjentów np. „pacjenci z czarnej listy” a nie wymagać będzie każdorazowo analizy każdego z pacjentów przez rejestrację co spowoduje praktycznie zablokowanie pracy rejestracji.

95. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Komunikacja, pkt. 1

„Aplikacja pozwala na zdefiniowanie automatycznych powiadomień pacjenta o zbliżających się terminach wizyt oraz innych zdarzeniach medycznych (np. termin badania, wizyty, informacje o badaniach profilaktycznych) za pomocą 3 kanałów komunikacji: SMS, e-mail, wiadomości systemowe dostępne po zalogowaniu do Portalu pacjenta.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania poprzez dwa kanały komunikacji - sms, email lub sms oraz email? Czy Zamawiający dopuszcza możliwość pominięcia realizacji wymagania poprzez pominięcie informowania za pomocą wiadomości systemowych ?

Odpowiedź:

Portal Pacjenta jest traktowany jako ważny kanał kontaktu z pacjentem i miejsce w którym pacjent może uzyskać pełną wiedzę na temat swojego statusu w placówce. W związku z tym informacje powiadamiające go o statusie wizyty muszą być dostępne w sposób czytelny również na Portalu Pacjenta. Forma tej dostępności jest zależna od sposobu jej prezentacji, czyli zależy od Wykonawcy.

96. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Komunikacja, pkt. 2

„Funkcja pozwala na konfigurację formatu treści wiadomości do wysyłki, a w tym użycie parametrów: imię i nazwisko pacjenta, numer pacjenta, data wizyty (dd-mm-yyyy), dzień wizyty (dd), miesiąc wizyty (numer w formacie mm lub słownie), rok wizyty (yyyy), godzina wizyty (HH:mm), nazwa krótka usługi.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania na podstawie systemowych parametrów możliwych do wyboru w zależności od rodzaju powiadomienia?

Odpowiedź:

Tak

97. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Komunikacja, pkt. 3

„Funkcja pozwala na definiowanie niezależnych szablonów wiadomości dla każdego typu usług /porad, z określeniem szablonu domyślnego.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza realizację wymagania poprzez powiadomienia w zależności od przeprowadzonej akcji np. Odwołanie wizyty ?

Odpowiedź:

Tak

98. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Komunikacja, pkt. 5

„Funkcja pozwala na generowanie wiadomości tylko dla tych pacjentów, którzy wyrazili zgodę na ich otrzymywanie. Pacjent, za pośrednictwem portalu, ma możliwość zarządzania zgodami (na wysyłanie wiadomości poprzez e-mail lub SMS).”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zgody przez pacjenta wyłącznie podczas samodzielnego tworzenia konta? Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zarządzania zgodami wyłącznie z systemu HIS przez pracownika posiadającego odpowiednie uprawnienia?

Odpowiedź:

Forma udzielenia zgody ma być zgodna z przepisami obowiązującymi w Polsce. Jeżeli przepis wymaga aby zgoda była udzielona w formie pisemnej to tak ma wyglądać proces jej udzielania. Co do sposobu zarządzania zgodami, wynika on z konstrukcji programu i zamawiający wyraża zgodę żeby było to z poziomu HIS.

99. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Komunikacja, pkt. 9

„Funkcja pozwala na określenie maksymalnej długości wiadomości SMS.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwości ograniczenia "na sztywno" treści wiadomości SMS do 160 znaków ?

Odpowiedź:

Tak

100. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Komunikacja, pkt. 11

„Funkcja pozwala na określanie indywidualnie dla każdego pacjenta preferowanych kanałów komunikacyjnych w przypadku powiadomień o wizytach, badaniach, zbliżającym się terminie przyjęcia do placówki wg kolejki oczekujących, informacjach o badaniach profilaktycznych.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość wysyłania powiadomień tylko do pacjentów którzy posiadają uzupełnione odpowiednie zgody na dostępnych kanałach komunikacyjnych ?

Odpowiedź:

Tak

Program musi dać możliwość analizy i wydruku tych pacjentów którzy nie mają uzupełnionych odpowiednich zgód. Na tej podstawie rejestracja będzie wysyłać do tych pacjentów informacje o konieczności uzupełnienia zgody.

Jeśli to możliwe, najlepszym rozwiązaniem było by wprowadzenie funkcji automatycznego powiadomienia pacjenta o braku zgody z prośbą o jej dostarczenie.

101. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Powtórki Recept, pkt. 1

„Dla pacjentów przewlekle chorych (i posiadających konto stałe) funkcja pozwala na przesłanie za pośrednictwem portalu „zamówienia” na wystawienie recepty na lek związany z terapią choroby przewlekłej np. w ramach rezerwacji wizyty recepturowej.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość spełnienia wymagania poprzez rezerwację wizyty typu "Po receptę" ?

Odpowiedź:

Tak

102. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Powtórki Recept, pkt. 2

„Funkcja pozwala pacjentowi na wskazanie nazw leków, których dotyczy „zamówienie”.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość realizację wymagania poprzez zamówienia "leków" poprzez rezerwację wizyty typu "po receptę" z dodaniem komentarza przez pacjentów jakich leków ma dotyczyć recepta?

Odpowiedź:

Tak

103. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Dokumentacja, pkt. 3

„Funkcja pozwala na ustalenie okresu, z którego dokumentacja będzie możliwa do przeglądania za pośrednictwem portalu.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość udostępnienia dokumentacji poprzez aktywację znacznika dostępności dokumentu przez portal WWW?

Odpowiedź:

Tak ale tylko po prawidłowym zalogowaniu do portalu pacjenta.

104. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Laboratorium, pkt. 1

„Aplikacja pozwala pacjentowi na przeglądanie wyników badań laboratoryjnych za pośrednictwem Internetu. Portal wyświetla wyniki badań zarówno podpisane podpisem elektronicznym i zarchiwizowane, jak i dokumenty tylko o statusie „zatwierdzone” w systemie centralnym (wydrukowane i zatwierdzone przez diagnostę w sposób tradycyjny). Pacjent ma możliwość podejrzenia wyłącznie tych badań, które zostały mu udostępnione przez placówkę. Przychodnia może zablokować niektóre badania przed możliwością dostępu przez pacjenta przez internet.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość udostępniania wyłącznie badań zatwierdzonych?

Odpowiedź:

Nie, ponieważ badania zatwierdzone nie oznaczają jednocześnie badań do których pacjent ma mieć automatycznie dostęp. Jest grupa badań, które są rozliczane z NFZ dopiero przy kolejnej wizycie pacjenta u lekarza i do tej grupy badań pacjent może mieć dostęp wyłącznie po kolejnej wizycie u lekarza.

Najlepiej jak system automatycznie przenosił by te badania do grupy badań dostępnych po rozliczeniu wizyty u lekarza.

105. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, E-Wyniki, pkt. 2

„Aplikacja umożliwi wgląd w już wykonane badania oraz sama informacja czy wyniki badań realizowanych wcześniej są już dostępne.”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez sformułowanie " sama informacja czy wyniki badań realizowanych wcześniej są już dostępne" rozumie wysłanie powiadomienia do pacjentów o dostępności wyników ?

Odpowiedź:

Tak, ale nie automatycznie, ma to być jako opcja do wyboru przez administratora przy konfiguracji systemu. Do decyzji kierownictwa placówki jest czy i w jakim zakresie będą wysyłane powiadomienia sms do pacjentów (a najlepiej do jakich grup pacjentów np. VIP, złoty, srebrny ale nie szary).

106. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Rozliczanie Umów Abonamentowych / e-Faktura, pkt. 3

„Funkcja pozwala na zakładanie kont dla personelu kontrahenta (dane osobowe) oraz określanie przynależności do danego kontrahenta.”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez sformułowanie " personelu kontrahenta (dane osobowe) oraz określanie przynależności do danego kontrahenta" rozumie jednostki współpracujące posiadające możliwość rejestracji własnych pacjentów?

Odpowiedź:

Tak, ale nie oznacza to automatycznej i bezwarunkowej rejestracji pacjentów.

107. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Rozliczanie Umów Abonamentowych / e-Faktura, pkt. 6

„Funkcja pozwala na przeglądanie zleceń na usługi medycznych z wyróżnieniem stanu zlecenia (planowane, zrealizowane, anulowane).”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez sformułowanie " zleceń na usługi medycznych z wyróżnieniem stanu zlecenia (planowane, zrealizowane, anulowane)" rozumie rezerwację i obsługę wizyt pacjentów ?

Odpowiedź:

Tak

108. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 7

„System umożliwi dostosowanie oprogramowania do gabinetów rehabilitacyjnych o różnych specjalnościach i połączenia z innymi modułami”

Pytanie: Czy Zamawiający pod pojęciem gabinetów rehabilitacyjnych o różnych specjalnościach ma na myśli gabinety wyposażone w urządzenia rehabilitacyjne, na których wykonywane są zabiegi?

Odpowiedź:

Nie, zamawiający ma na myśli różny charakter rozliczania realizacji świadczeń wynikający z przepisów NFZ. Inaczej jest rozliczany np. ośrodek dzienny dorosłych, ośrodek dzienny dzieci, a jeszcze inaczej rehabilitacja ambulatoryjna czy lekarz rehabilitacji.

109. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 8

„System umożliwi wprowadzenie w harmonogramie nieobecności i zastępstw.”

Pytanie: Czy Zamawiający pod pojęciem wprowadzania nieobecności i zastępstw ma na myśli wprowadzanie blokad dostępności urządzeń rehabilitacyjnych?

Odpowiedź:

Nie, chodzi o nieobecność i zastępstwa personelu.

110. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 20

„System umożliwi zestawienie pacjentów z daną jednostką chorobową.”

Pytanie: Czy Zamawiający pod pojęciem zestawienia pacjentów z daną jednostką chorobową ma na myśli raport sporządzony za pomocą Statystyki PRO, czyli zapytania do bazy z odpowiednimi warunkami?

Odpowiedź:

Tak

111. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 21

„System umożliwia zestawienie ilości zleceń na zabiegi poszczególnych gabinetach, do poszczególnych terapeutów, poszczególnych urządzeń oraz wg ich rodzajów.”

Pytanie: Czy Zamawiający pod pojęciem zestawienia ma na myśli Statystykę PRO, a pod pojęciem poszczególnych terapeutów zestawienie wykonywane po potwierdzeniu realizacji zabiegów?

Odpowiedź:

Tak, zamawiający ma na myśli raport sporządzony za pomocą Statystyki PRO, czyli zapytania do bazy z odpowiednimi warunkami.

112. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 32

„System umożliwia automatyczne lub ręczne dobieranie terapeutów dla jak najbardziej efektywnego planowania terminarza przyjęć dla pacjenta w przypadku planowania procesu rehabilitacji dłuższego niż jeden dzień i konieczności jego realizacji przez więcej niż jednego terapeuty”

Pytanie: Czy Zamawiający pod pojęciem dobierania terapeutów w procesie planowania zabiegów rehabilitacyjnych ma na myśli terapeutów rozumianych jako zasoby rehabilitacyjne (urządzenia rehabilitacyjne)?

Odpowiedź:

Nie, w przypadku ośrodka dziennego dla dzieci zabiegi są realizowane praktycznie jako zabiegi indywidualne terapeuty – pacjent. Dobieranie terapeutów oznacza przypisanie danego dziecka danemu terapeucie na dany dzień i godzinę.

113. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt. 28

„Przegląd tabelaryczny pojedynczych badań udostępnia widok co najmniej w zakresie:
 listę nazw badań wyróżnionych wg grupy w której badanie się znajduje,
 tabelaryczną prezentację wyników badań w zakresie zgodnym z przeglądem tabelarycznym opisanym powyżej.”

Pytanie: Jedno badanie może być elementem wielu grup. Prezentacja widoku z prezentacją grupy nie może zostać więc wyświetlona. Czy Zamawiający może w związku z tym zrezygnować z wymogu?

114. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt. 33

„Roboczy przegląd listy zleceń udostępnia co najmniej widok:

- listę zleceń na badania laboratoryjne zarejestrowane dla pacjenta z minimalnym zakresem danych: data zlecenia, data planowanego wykonania, data wykonania, lekarz zlecający, status zlecenia, status zlecenia HL7 (jeśli dotyczy),
- listę badań zleconych w ramach każdego zlecenia z minimalnym zakresem danych: skrót badania, nazwa badania, data wykonania badania, status, usługa ICD9,
- listę wyników każdego z badań z minimalnym zakresem: nazwa parametru, wynik, norma, opis.”

Pytanie: Przyporządkowanie kodu ICD9 jest możliwe tylko w przypadku dostarczenia przez Zamawiającego wykazu badań laboratoryjnych wraz z tymi kodami. Czy Zamawiający dostarczy listę kodów ICD9 wraz z listą badań?

Odpowiedź:

Tak

115. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt. 49

„System umożliwia zarejestrowanie wielu usług laboratoryjnych na jednym zleceniu”

Pytanie: Czy pod pojęciem wielu usług Zamawiający ma na myśli wiele badań na jednym zleceniu generowanym do laboratorium dotyczących jednego pacjenta?

Odpowiedź:

Tak

116. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt. 59

„System umożliwia analizę:

- Kosztów zleconych badań za dany okres
- Marżowości zleconych badań dla jednostki
- Powtarzalności zleconych badań dla osób w zadanej jednostce czasu
- Inne analizy statystyczne, które są niezbędne do obliczenia efektywności działania jednostki”

Pytanie: Prosimy o sprecyzowanie co Zamawiający ma na myśli w określeniu 'inne analizy statystyczne'. Prosimy o podanie wykazu analiz statystycznych.

Odpowiedź:

1. Który lekarz zlecił ile i jakie badania
2. Czy badania realizowane w CM ARNICA nie zostały zlecone poza placówkę
3. Itp.

117. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Diagnostyka Obrazowa - Moduł RIS, pkt. 18

„System musi umożliwić współpracę z urządzeniami obecnie stosowanymi u Zamawiającego (USG, RTG, Holter RR i Ciśnieniowy, EKG) oraz innymi urządzeniami wprowadzonymi do użytku w przyszłości.”

Pytanie: Czy poprzez współpracę z urządzeniami Zamawiający rozumie komunikacje poprzez protokół HL7 w wersji 2.3.1? Czy Zamawiający zapewni wsparcie i pokryje wszelkie koszty po stronie dostawcy urządzenia w przypadku integracji z dostarczonym systemem? Prosimy o wykaz

Prosimy o wykreślenie zapisu „innymi urządzeniami wprowadzonymi do użytku w przyszłości”. Wykonawca nie ma świadomości jakie to będą urządzenia i czy będzie możliwość techniczna integracji.

Odpowiedź:

Integracja może odbywać się poprzez protokół HL7 lub DICOM zależnie od rodzaju urządzenia. Przez inne urządzenia zamawiający rozumie np. EKG, Spirometr, RTG i USG które są planowane do zakupu w ramach programów EU realizowanych obecnie przez zamawiającego. Z oczywistych powodów zamawiający nie jest w stanie na tym etapie określić jakiego dostawcy będą to urządzenia.

118. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Diagnostyka Obrazowa - Moduł RIS, pkt. 3, 17

„System umożliwia generowanie DICOM WorkList dla urządzeń diagnostycznych.”

„System umożliwia bezpośrednią komunikację z urządzeniem USG przy pomocy modułu HIS bez konieczności tworzenia listy roboczej na urządzeniu USG. Daje to możliwość realizacji wizyty u lekarza radiologa oraz podgląd zdjęcia i opisanie badania bezpośrednio w module HIS.”

Pytanie: Standardowym rozwiązaniem na rynku jest komunikacja pomiędzy systemem HIS a urządzeniem diagnostycznym poprzez system PACS. Prosimy o dopuszczenie takiego rozwiązania.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie które pozwala na bezpośrednie przypisanie zdjęcia do konkretnego pacjenta oraz podgląd zdjęcia przez lekarza w trakcie wizyty pacjenta.

119. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Wymagania odnośnie relacyjnej bazy danych, pkt. 3

„Oferowany motor bazy danych posiada:

- Odświeżanie statystyk w sposób automatyczny,
- Wbudowane narzędzia pozwalające na monitorowanie wszystkich parametrów pracy bazy danych,
- Wbudowane funkcje do samzarządzania i automatyzacji zadań,

- ☑ Obsługuje przenoszenie binarnych kopii zapasowych pomiędzy platformami (np. Linux-Windows),
- ☑ Zapewnia wsparcie dla wielu ustawień narodowych i wielu zestawów znaków (włącznie z Unicode),
- ☑ Obsługę importu i eksportu danych do plików tekstowych z określonym separatorem kolumn (z zachowaniem polskich liter),”

Pytanie: Większość dostępnych na rynku baz danych nie posiada funkcjonalności przenoszenia kopii zapasowych pomiędzy systemami Linux a Windows. Prosimy o wykreślenie wymagania jako znacząco ograniczającego konkurencję.

Odpowiedź:

akceptuję

120. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Wymagania odnośnie relacyjnej bazy danych, pkt. 4

„Warunki gwarancji i wsparcia:

- ☑ Oferowany motor bazy danych zapewnia dostęp do aktualizacji i prawo do nowych wersji systemu bazy danych przez okres trwania serwisu powdrożeniowego,
- ☑ Prawo do konsultacji dotyczących zakupionego systemu bazy danych.”

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż konsultacje dot. zakupionego systemu bazy danych mogą być realizowane przez Wykonawcę.

Odpowiedź:

akceptuję

121. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Wymagania odnośnie relacyjnej bazy danych, pkt. 7

„Oferowany motor bazy danych nie posiada ograniczeń co do liczby tabel i indeksów w bazie danych oraz na ich rozmiar (liczba wierszy).”

Pytanie: Większość dostępnych na rynku baz danych nie posiada nieograniczonego rozmiaru tabel. Są to bardzo wysokie wartości, rzędu 64TB/tabela i nie są one nieograniczone. Prosimy o wykreślenie wymagania jako znacząco ograniczającego konkurencję.

Odpowiedź:

akceptuję

122. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Wymagania odnośnie relacyjnej bazy danych, pkt. 9

„Posiada możliwość deklarowania wyzwalaczy (triggerów) na poziomie instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanej na tabeli, poziomie każdego wiersza

modyfikowanego przez instrukcję DML oraz na poziomie zdarzeń bazy danych (np. próba wykonania instrukcji DDL, start serwera, stop serwera, próba zalogowania użytkownika, wystąpienie specyficznego błędu w serwerze bazy). Mechanizm wyzwalaczy powinien umożliwiać oprogramowanie obsługi instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanych na tzw. niemodyfikowalnych widokach.”

Pytanie: Ww. wymaganie może zostać spełnione tylko przez jedną bazę dostępną na rynku – Oracle. Jest to znaczące ograniczenie konkurencji. Wnosimy o wykreślenie wymagania w całości.

Odpowiedź:

akceptuję

123. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Wymagania odnośnie relacyjnej bazy danych, pkt. 11

„Oferowana baza umożliwia autoryzowanie użytkowników bazy danych za pomocą założonego w bazie rejestru użytkowników oraz pozwala na wymuszanie złożoności hasła użytkownika, określenie czasu życia hasła, sprawdzanie historii haseł, blokowanie konta przez administratora lub w przypadku przekroczenia limitu nieudanych logowań.”

Pytanie: W związku, z tym, iż duża część baz danych dostępnych na rynku korzysta z kont systemu Windows, co jest sprzeczne z ww. funkcjonalnością, prosimy o wykreślenie wymagania jako ograniczającego konkurencję.

Odpowiedź:

akceptuję

124. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Wymagania odnośnie relacyjnej bazy danych, pkt. 12

„Uprawnienia użytkowników bazy danych powinny być określane za pomocą uprawnień systemowych (np. prawo do podłączenia się do bazy danych - utworzenia sesji, prawo do tworzenia tabel itd.) oraz przywilejów dostępu do obiektów aplikacyjnych (np. prawo do odczytu / modyfikacji tabeli, prawo do wykonania procedury). Baza danych powinna umożliwiać nadawanie ww. uprawnień za pośrednictwem mechanizmu grup użytkowników / ról bazodanowych. W danej chwili użytkownik może mieć aktywny dowolny podzbiór nadanych ról bazodanowych.”

Pytanie: W związku, z tym, iż duża część baz danych dostępnych na rynku korzysta z kont systemu Windows, co jest sprzeczne z ww. funkcjonalnością, prosimy o wykreślenie wymagania jako ograniczającego konkurencję.

Odpowiedź:

akceptuję

125. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Wymagania odnośnie relacyjnej bazy danych, pkt. 13

„Odtwarzanie umożliwia odzyskanie stanu danych z chwili wystąpienia awarii. Odtwarzaniu do stanu z chwili wystąpienia awarii może podlegać zarówno cała baza danych, bądź też pojedyncze pliki danych. W przypadku, gdy odtwarzaniu podlegają pojedyncze pliki bazy danych, pozostałe pliki baz danych mogą być dostępne dla użytkowników”

Pytanie: Zdecydowana większość dostępnych baz danych na rynku nie posiada funkcjonalności odtworzenia pojedynczej tabeli. Prosimy o wykreślenie wymagania jako znacząco ograniczającego konkurencję.

Odpowiedź:

akceptuję

126. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 1

„System posiada konstrukcję modułową z interfejsami międzymodułowymi i dostępem do wspólnej bazy wymiany danych między modułami oraz posiada możliwość rozbudowy. W skład systemu wchodzi następujące moduły funkcjonalne: BI, komunikacji VoIP (z Contact Center i Call Center), HIS, ERP (FK & księgowo kadrowy i magazynowy), portal pacjenta/partnera, kontroli dostępu i czasu pracy, zarządzania ruchem pacjentów, Diagnostyki Obrazowej (RIS & PACS), Archiwizacji Medycznej i CRM”

Pytanie: Wymienione przez Zamawiającego powyżej systemy znacząco różnią się od siebie przeznaczeniem i funkcjonalnością. Prosimy o dopuszczenie posiadania wspólnej bazy danych dla systemów: HIS, ERP, RIS i PACS.

Odpowiedź:

akceptuję

127. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 5

„Zamawiający wymaga zainstalowania bazy danych w wersji pozwalającej na zastosowanie w sposób ciągły mechanizmu replikacji danych z produkcyjnej (główniej) bazy danych do drugiej

(zapasowej) bazy danych. Mechanizm ten powinien pozwalać na szybkie przełączenie się ZSI na bazę zapasową w przypadku awarii bazy głównej.”

Pytanie: Czy zamawiający dopuszcza jako równoważne kiedy kopia/backup bazy danych będzie realizowany w trybie online co w przypadku awarii pozwoli na przywrócenie stanu bazy danych z momentu poprzedzającego awarię bazy lub prosimy o dopuszczenie replikacji danych na poziomie maszyn wirtualnych.

Odpowiedź:

Akceptuję oba rozwiązania.

128. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 19

„W ramach wsparcia serwisowego Wykonawca uruchomi internetowy system do zgłaszania błędów, do którego uprawnieni przedstawiciele Zamawiającego będą wprowadzać zgłoszenia serwisowe.”

Pytanie: Standardowym rozwiązaniem na rynku w zakresie zgłaszania błędów serwisowych oprogramowania jest zgłoszenie telefoniczne oraz e-mailowe oraz przydzielanie numerów zgłoszeniowych w systemie Wykonawcy wraz z potwierdzeniem mailowym dot. numeru zgłoszenia i statusu realizacji. Prosimy o dopuszczenie takiego rozwiązania w miejsce wymagania Zamawiającego.

Odpowiedź:

akceptuję

129. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 20

„System zapewnia odporność struktur danych (baz danych) na uszkodzenia oraz pozwala na szybkie odtworzenie ich zawartości i właściwego stanu, jak również posiada łatwość wykonania ich kopii bieżących.”

Pytanie: Zadania konserwacji bazy danych leżą w gestii Zamawiającego i Wykonawca nie może udzielić takiej gwarancji. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź:

akceptuję

130. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 31

„System umożliwi definiowanie wartości domyślnych parametrów w kontekście użytkownika i jednostki organizacyjnej. Lista domyślnych parametrów zostanie ustalona na etapie analizy przedwdrożeniowej.”

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż chodzi o użytkowników systemowych a nie bazodanowych.

Odpowiedź:

potwierdzam

131. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 36

„System musi zapewniać obsługę drukarek w ramach systemu operacyjnego oraz co najmniej dla części ruchu chorych w placówce możliwość automatycznego drukowania bez konieczności podglądu i automatycznie (po wskazaniu zarejestrowanej w systemie drukarki sieciowej w sieci lokalnej), w tym bez podglądu drukowanie identyfikatora pacjenta na drukarce kart pacjenta oraz wydruków przyjęciowych, zgód pacjenta, bez konieczności instalacji sterowników danej drukarki na stacji roboczej.”

Pytanie: Nie ma możliwości obsługi drukarki bez jej identyfikacji w systemie operacyjnym. W związku z powyższym prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź:

akceptuję

132. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 42

„W trosce o bezpieczeństwo gromadzonych danych System działa w oparciu o motor bazy danych, na który Wykonawca dostarcza gwarancję/rękojmię, usługę wsparcia oraz certyfikowane wdrożenie administratorów systemu ze strony Zamawiającego.”

Pytanie: Prosimy o dopuszczenie możliwości realizacji szkoleń administratorów Zamawiającego w zakresie bazy danych przez certyfikowanych szkoleniowców Wykonawcy.

Odpowiedź:

akceptuję

133. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
FK - System Finansowo-Księgowy, pkt. 95

„System ma mieć możliwość rozliczeń na zasadach Książki przychodów i rozchodów. Zamawiający dopuszcza żeby funkcjonalność ta realizowana była przez osobny moduł w programie bądź nakładkę funkcjonalną. Co za tym idzie, powinny być możliwe przedstawianie raportów do US, GUS w formie KPiR, JPK, JPK_KPiR, JPK_VAT.”

Pytanie: Czy zamawiający zaakceptuje rozwiązanie przekazywania danych na zasadzie export do pliku z modułu FK a następnie import pliku do zewnętrznego systemu spełniającego wymagania rozliczeń oraz tworzenia raportów na potrzeby KPiR.

Odpowiedź:

Tak będzie zakupiona 1 licencja na Rachmistrz firmy INSERT. I z systemu FK będzie import do Rachmistrza wymaganych danych do KPiR.

134. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
FK - System Kadrowo-Płacowy – część kadrowa, pkt. 7

„Możliwość wygenerowania wskazanego dokumentu (np. świadectwa pracy) dla wielu pracowników jednocześnie (wybór z listy).”

Pytanie: Świadectwo pracy jest specyficznym dokumentem wystawianym pracownikowi w przypadku rozwiązania stosunku pracy i zakres informacji, które się na nim znajdują jest ściśle powiązany z indywidualnym przebiegiem pracy pracownika. Ponadto grupowe zwolnienia występują sporadycznie (np likwidacja). W związku z tym czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeżeli akurat ten dokument będzie możliwy do generowania tylko indywidualnie dla pracownika?

Odpowiedź:

TAK świadectwo pracy indywidualnie dla pracownika.

135. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
FK - System Kadrowo-Płacowy – część kadrowa, pkt. 9

„Możliwość rejestrowania danych osobowych pracownika (nazwisko, imiona, nazwisko rodowe, imiona rodziców, data i miejsce urodzenia, obywatelstwo, dane dokumentu tożsamości, PESEL, NIP, REGON, płeć, nr akt osobowych, informacja o niekaralności pracownika.”

Pytanie: Czy Zamawiający mógłby sprecyzować do jakich celów potrzebny jest REGON pracownika? Jest to rodzaj danych potrzebny raczej do rozliczeń księgowych - dane kontrahenta. Oferent wnioskuje o wykreślenie tego zapisu z wymagania.

Odpowiedź:

Owszem proszę wykasować numer REGON z tego punktu.

136. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
FK - System Kadrowo-Płacowy – część kadrowa, pkt. 13

„Możliwość wygenerowania hierarchicznej (drzewiastej) struktury firmy (zależności między jednostkami organizacyjnymi).”

Pytanie: Czy Zamawiający przez "wygenerowanie" rozumie "utworzenie" ? Bo jeżeli nie to na czym miało by polegać to generowanie i co miało by być źródłem tego generowania?

Odpowiedź:

Tak, utworzenie na podstawie działów, stanowisk (po podziale zatrudnionych na owe kategorie). Resztę zostawmy to na ostateczne ustalenia na etapie wdrażania systemu.

137. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
FK - System Kadrowo-Płacowy – część kadrowa, pkt. 51

„Możliwość wygenerowania wymaganego grafiku (planowany, wykonany, ewidencja czasu pracy, rozliczenie godzin (w szczególności nadliczbowe, nocne, świąteczne, dyżury medyczne, gotowość): czas przepracowany w danym miesiącu, okresie rozliczeniowym (ilość godzin), absencje (urlopy, zwolnienia lekarskie - wynagrodzenie, zasiłek chorobowy), urlopy bezpłatne, wychowawcze, zasiłki opiekuńcze, macierzyńskie, rodzicielskie, ojcowski, świadczenia rehabilitacyjne, delegacje, inne nieobecności usprawiedliwione, nieobecności nieusprawiedliwione (czas trwania, ilość godzin), dyżury medyczne (ilość godzin, struktura), godziny nadliczbowe wg rodzaju (z tyt. przekroczenia normy dobowej, normy średniotygodniowej, normy okresu rozliczeniowego) (ilość godzin, struktura - do wybrania, do opłacenia dodatkami 50%, 100%, 20%, 45%, 65%), praca personelu medycznego zatrudnionego w systemie zmianowym w niedziele, święta oraz dni wolne wynikające z przeciętnie pięciodniowego tygodnia pracy) (ilość godzin, struktura), praca w porze nocnej (ilość godzin).”

Pytanie: Czy poprzez "wygenerowanie" Zamawiający rozumie możliwość tworzenia (wprowadzania) planu czasu pracy i na tej podstawie generowanie wstępnego wykonu z możliwością zmiany i rejestracji rzeczywistego czasu pracy?

Odpowiedź:

Tak.

138. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
FK - System Kadrowo-Płacowy – część płacowa, pkt. 3

„Możliwość gromadzenia danych dotyczących pracownika takich jak:



- przynależność do urzędu skarbowego
- adresy z możliwością wprowadzenia różnych rodzajów adresów tzn. zamieszkania, do korespondencji, zameldowania, do celów podatkowych
- stopy podatku z możliwością zablokowania wyższego podatku w przypadku wspólnego rozliczania się z małżonkiem (po złożeniu deklaracji) lub samotnej matki
- przysługujących pracownikowi kosztach uzyskania przychodu i ulgach podatkowych
- określenia czy na rozliczeniu rocznym PIT 11 ma być NIP pracownika czy PESEL
- określenia rodzaju rozliczenia rocznego (PIT 11 czy PIT 40)
- nr konta bankowego pracownika – kontrola prawidłowości numeru wprowadzonego konta (informacyjnie).”

Pytanie: W związku z tym że PIT-40 przestał obowiązywać prosimy o wykreślenie tego zapisu z wymagania.

Odpowiedź:

Tak proszę o wykreślenie.

139. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
FK - System Kadrowo-Płacowy – część płacowa, pkt. 27

„Możliwość wyliczenie średnich urlopowych wg wybranych kryteriów.”

Pytanie: Prosimy o podanie przykładów kryteriów wg których Zamawiający chce wyliczać średnie urlopowe.

Odpowiedź:

Na dzień dzisiejszy pracownicy zatrudnieni na umowę o pracę nie mają zmiennych, które wlicza się do urlopu. Natomiast chodzi o to że jeśli zdarzy się sytuacja, że osoba ma wynagrodzenie zmienne aby można było je w jednoznaczny sposób zaznaczyć że wchodzi lub nie wchodzi do średniej urlopowej.

140. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
FK - System Kadrowo-Płacowy – część płacowa, pkt. 39

„Możliwość generowania i wydruku deklaracji PIT-4R, PIT-11, PIT-40 zgodnie z obowiązującymi przepisami.”

Pytanie: W związku z tym że PIT-40 przestał obowiązywać prosimy o wykreślenie tego zapisu z wymagania.

Odpowiedź:

Tak proszę o wykreślenie.

141. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Integracje, pkt. 5

„5. Zapisy przez Internet - podłączenie strony www placówki oraz Portalu Pacjenta i Partnera

- indywidualny interfejs do synchronizacji danych ze stroną www placówki oraz Portalem Pacjenta i Partnera
- połączenie ze stroną www placówki (iframe) oraz Portalem Pacjenta i Partnera
- możliwość rejestrowania zapisów z formularza rezerwacji z jednoczesnym uaktualnieniem danych w systemie HIS
- weryfikacja danych między poszczególnymi modułami systemu ZSI (np.: pacjenci przyporządkowani do odpowiednich grup mający różne uprawnienia w ramach modułu CRM będą jednocześnie odpowiednio przyporządkowane w ramach modułu HIS terminarz).

Możliwym jest również rozwiązanie w którym Portal Pacjenta i Partnera będą jednym z integralnych elementów systemu CRM. W takim przypadku koniecznym jest jednak:

- zachowanie możliwości niezależnego funkcjonowania obu portali, a w szczególności Portalu Pacjenta nawet przy awarii lub całkowitym wyłączeniu systemu CRM
- zapewnienie ciągłości i stabilności działania obu portali przez okres co najmniej 10 lat od momentu odbioru projektu.”

Pytanie: Ww. zapis stoi w sprzeczności z zapisem znajdującym się we wzorze umowy par. 9 ust. 3 o treści: „Przedmiot zamówienia objęty będzie 36 (słownie: trzydzieści sześć) miesięczną rękojmią licząc od dnia podpisania „Protokołu odbioru końcowego”. Prosimy o potwierdzenie, że jest to omyłka pisarska i że w każdym przypadku, zgodnie z zapisami umowy, czas trwania rękojmi, w tym zapewne ciągłości i stabilności działania Portalu Pacjenta i Partnera, wynosi 36 miesięcy.

Odpowiedź:

Zapis 10 lat nie dotyczy okresu rękojmi, a jedynie okresu ciągłości wsparcia rozwiązania przez producenta. Z tego powodu zamawiający nie widzi sprzeczności w zapisach obu dokumentów.

142. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Diagnostyka Obrazowa - Archiwizacja obrazów diagnostycznych, pkt. 12

„System obsługuje formaty:

- JPEG LossLess,
- JPEG LS,
- JPEG Lossy,
- Dicom Secondary Capture z możliwością min. 2,5-krotnej kompresji JPEG LoosLess obejmującą archiwizację, przesyłanie obrazów między jednostkami, nagrywanie płyt oraz backup danych”

Pytanie: Zamawiający wymaga, aby system obsługiwał formaty, gdzie między innymi wymaga możliwości 2,5-krotnej kompresji formatu Dicom Secondary Capture. Prosimy o wykreślenie fragmentu " z możliwością min. 2,5-krotnej kompresji", gdyż sformułowanie to nie odnosi się

do wymagania stawianego w tym punkcie. Jeżeli natomiast Zamawiający wymaga, oprócz obsługi tego formatu, możliwości konwersji plików nie-dicomowych z wskazaną kompresją, proszę o doprecyzowanie jakie pliki nie-dicomowe Zamawiający będzie konwertował, aby móc w rzetelny sposób wskazać spełnienie niniejszego wymagania.

Odpowiedź:

Kompresja dotyczy plików które mają być: przesyłane do innych jednostek, nagrywane na płyty lub archiwizowane. Jeżeli wykonawca ma problem z realizacją tego automatycznie przy ściąganiu zdjęć w systemie, niech zaproponuje proces w którym wybrane pliki przy realizacji ww. czynności będą kompresowane przed ich wysłaniem, nagrywaniem lub archiwizacją.

143. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Diagnostyka Obrazowa - Archiwizacja obrazów diagnostycznych, pkt. 29

„Program pozwala użytkownikowi na logowanie się do systemu PACS i udostępnianie mu zakresu badań zależnie od przyznanych uprawnień (np: tylko badania CT, tylko badania MR, tylko badania z danego oddziału). Ograniczenia dostępu współpracują ze stacjami diagnostycznymi.”

Pytanie: Zamawiający wymaga, aby stacje diagnostyczne, które nie są częścią niniejszego postępowania, współpracowały z ograniczeniami dostępu dla użytkowników systemu. Prosimy o wykreślenie wymagania opisanego w p. 29 lub deklarację Zamawiającego o pokryciu z innych źródeł kosztów integracji, poprawy funkcjonalności i wymaganego upgrade oprogramowania stacji diagnostycznych, które nie zostały tutaj opisane, ani nie stanowią przedmiotu Zamówienia, a zatem finansowane są z innych źródeł.

Odpowiedź:

Zapis ten nie dotyczy stacji diagnostycznych które nie są częścią tego postępowania, a jedynie możliwości logowania się do systemu różnych terapeutów i bezpośrednim podglądzie odpowiednich danych z poziomu oprogramowania HIS.

144. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Diagnostyka Obrazowa - Archiwizacja obrazów diagnostycznych, pkt. 36, 37, 38

„System umożliwia blokadę dostępu użytkownika do stacji diagnostycznej i systemu dystrybucji obrazów po skonfigurowanej liczbie nieudanych prób zalogowania się”

„Możliwość ustawienia czasu automatycznego wylogowania użytkownika z modułu dystrybucji obrazów i stacji diagnostycznej w przypadku braku aktywności oraz czasu ważności hasła konta użytkownika.”

„Możliwość centralnego zarządzania użytkownikami stacji diagnostycznych oraz systemu dystrybucji obrazów”

Pytanie: Zamawiający stawia wymogi dotyczące stacji diagnostycznych niebędących przedmiotem Zamówienia. Prosimy o wykreślenie tych wymogów.

Odpowiedź:

Przez pojęcie stacja diagnostyczna zamawiający ma na myśli stanowisko komputerowe na którym pracuje terapeuta w programie ZSI.

145. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Diagnostyka Obrazowa - Archiwizacja obrazów diagnostycznych, pkt. 56

„Możliwość podglądu obrazów podczas importu.”

Pytanie: Czy Zamawiający miał na myśli podgląd w postaci np. miniatury obrazu planowanego do importu podczas jego wyboru?

Odpowiedź:

Tak.

146. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Diagnostyka Obrazowa - Archiwizacja obrazów diagnostycznych, pkt. 57

„Możliwość podglądu nagłówka DICOM obrazu w importowanym badaniu.”

Pytanie: Czy Zamawiający miał na myśli podgląd nagłówka DICOM obrazu planowanego do importu w trakcie wyboru?

Odpowiedź:

Tak.

147. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Diagnostyka Obrazowa - Archiwizacja obrazów diagnostycznych, pkt. 59

„Możliwość ręcznego podania danych pacjenta/badania podczas importu.”

Pytanie: Czy Zamawiający miał na myśli ręczne wpisanie danych pacjenta/badania planowanego do importu w trakcie wyszukiwania?

Odpowiedź:

Tak.

148. Dotyczy: Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
Wymagania ogólne, pkt. 22

„Zamawiający wymaga aby dane rozliczeniowe w zakresie komunikacji z Narodowym Funduszem Zdrowia (dane pacjentów i dane kolejek) zostały przeniesione w stosunku 1:1 do nowego systemu ZSI. W celu przeniesienia danych Zamawiający udostępni dane z systemu KS-

PPS oraz wysłane do NFZ raporty. Zamawiający wymaga, aby do nowego systemu ZSI została również przeniesiona dokumentacja medyczna w formie skanów przekazanej Zamawiającemu dokumentacji papierowej.”

Pytanie: Prosimy o dopuszczenie, w miejsce przeniesienia przez Wykonawcę do nowego systemu ZSI dokumentacji medycznej w formie skanów, do zaoferowania narzędzia do tworzenia skanów dokumentacji medycznej, za pomocą którego personel Zamawiającego będzie mógł przenieść do nowego systemu dotychczasową dokumentację papierową w wersji elektronicznej (skanów).

Odpowiedź:

Tak.

149. Dotyczy: Zapytanie ofertowe

„Termin realizacji całości przedmiotu postępowania: do dnia 27 czerwca 2018 r., z wyjątkiem (...)”

Pytanie: Termin realizacji niniejszego zamówienia do 27.06.2018 jest terminem zdecydowanie za krótkim na prawidłowe zrealizowanie przedmiotu zamówienia. Prosimy o przedłużenie terminu realizacji całości zamówienia, bez wyjątku, do 31.12.2018 r. oraz możliwości przygotowania szczegółowego harmonogramu wdrożenia w trakcie trwania analizy przedwdrożeniowej, po podpisaniu umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający na tym etapie postępowania nie może przedłużyć terminu realizacji projektu bez wyraźnej zgody jednostki mazowieckiej.

150. Dotyczy: Zapytanie ofertowe

Pytanie: Czy Zamawiający zgodzi się, aby w przypadku wyboru oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej, Wykonawca pozostawił Zamawiającemu wraz z ofertą kopię środowiska dostarczanej próbki w postaci dysku, a laptop został zwrócony Wykonawcy? Pozostawienie kopii Zamawiającemu pozwoli na jej odtworzenie w przypadku kontroli.

Odpowiedź:

Nie. Nie przewidujemy zwrotów nawet w przypadku nie wybrania oferty jako najkorzystniejszej.

151. Dotyczy: Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Pytanie: W związku z potrzebą uzupełnienia wielu informacji na Formularzu Ofertowym, prosimy o udostępnienie Załącznika nr 1 - formularza ofertowego w wersji edytowalnej.

Odpowiedź:

Zgoda, na jaki adres mailowy ma zostać przesłany plik?

152. Dotyczy: Zapytanie ofertowe, rozdz. 6 Kary umowne
„Zamawiający nie dopuszcza powierzania wykonywania zobowiązań wynikających z umowy osobom trzecim.”

Pytanie: Czy zamawiający poprzez osoby trzecie ma tu na myśli inne firmy niż podwykonawcze które będzie wykorzystywał Wykonawca w ramach realizacji umowy?

Odpowiedź:

Tak. Wszystkie firmy podwykonawcze które będą realizowały umowę w imieniu Wykonawcy muszą być zgłoszone przez Wykonawcę, otrzymać upoważnienie do realizacji konkretnego zakresu prac za które Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność jak za działania swoje.

153. Dotyczy: Zapytanie ofertowe, rozdz. 8 Przygotowanie oferty

„Szczegółową specyfikację oferowanego sprzętu (zgodną z wymaganiami opisu przedmiotu zamówienia), wraz z deklaracją minimalnego okresu ważności licencji i wsparcia serwisowego na oprogramowanie ZSI wynoszące co najmniej 60 (słownie: sześćdziesiąt) miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru końcowego. Okres ważności licencji został określony w treści Umowy stanowiącej załącznik nr 4.”

Pytanie: Czy zamawiający poprzez szczegółową specyfikację oferowanego sprzętu ma na myśli sprzęt wyszczególniony do dostarczenia w zał. nr 3 OPZ? Prosimy o wyszczególnienie producenta, modelu, ilości i informacji na temat udzielonej oraz pozostałej gwarancji producenta wszystkich dostarczonych przez firmę Atende urządzeń i licencji. Potencjalny Wykonawca bez tych informacji nie jest w stanie przygotować rzetelnej i zgodnej z przedmiotem zamówienia oferty.

Odpowiedź:

Lista sprzętu jest dostępna w sekretariacie CM ARNICA za pisemnym potwierdzeniem odbioru.

154. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. II
„Zamówienie obejmuje analizę przedwdrożeniową, dostawę, instalację, konfigurację i uruchomienie Zintegrowanego Systemu Informatycznego oraz wdrożenie pracowników CM ARNICA. W ramach zadania przeprowadzona zostanie również integracja z wybranymi

systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego oraz uruchomienie firmowej chmury obliczeniowej i e-usług.”

Pytanie: Prosimy o przedstawienie wszystkich systemów (ich nazwy wraz z producentami) z którymi dostarczany system Wykonawcy ma zostać zintegrowany oraz o przekazanie do nich interfejsów integracyjnych.

Odpowiedź:

Lista sprzętu i systemów jest dostępna w sekretariacie CM ARNICA za pisemnym potwierdzeniem odbioru.

155. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. II, Wymagania Ogólne, pkt. 22

„Zamawiający wymaga aby dane rozliczeniowe w zakresie komunikacji z Narodowym Funduszem Zdrowia (dane pacjentów i dane kolejek) zostały przeniesione w stosunku 1:1 do nowego systemu ZSI. W celu przeniesienia danych Zamawiający udostępni dane z systemu KS-PPS oraz wysłane do NFZ raporty. Zamawiający wymaga, aby do nowego systemu ZSI została również przeniesiona dokumentacja medyczna w formie skanów przekazanej Zamawiającemu dokumentacji papierowej.”

Pytanie:

1) Wnioskujemy o zapewnienie współpracy ze strony Zamawiającego przy procesie migracji/przeniesienia danych, w szczególności o przedstawienie szczegółowego zakresu migrowanych danych z systemu KS-PPS (oraz innych systemów, jakie zamawiający posiada – prosimy o podanie nazwy systemu i producenta) oraz o udostępnienie danych do migracji w formacie ustalonym podczas analizy przedwdrożeniowej z Wykonawcą.

2) Czy Zamawiający po wdrożeniu nowego systemu ZSI zamierza nadal użytkować system KS-PSS na conajmniej 1 stanowisku (np. w celach kontrolnych i dostępu do danych archiwalnych w oryginale)?

Odpowiedź:

Tak na oba zagadnienia.

156. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. II, HIS – Rejestracja, pkt. 62
„System daje możliwość obsługi stanowiska kasowego: (...)

- integracja z funkcjonującym systemem kasy fiskalnej”

Pytanie: W celu wymiany informacji pomiędzy stanowiskiem kasowym a systemem ZSI, należy zintegrować się z drukarkami fiskalnymi, a nie kasami fiskalnymi. Prosimy o zmianę treści wymogu.

Odpowiedź:

Tak, chodzi oczywiście o drukarkę fiskalną a nie kasę fiskalną.

157. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. II, HIS - Apteka Centralna / Magazyn Centralny
„Obsługa zleceń oddziałowych - zlecenia zwykłe, doraźne, zlecenia na leki złożone, zlecenia CITO i zlecenia na leki pacjenta. Obsługa zleceń według nazw handlowych, nazw międzynarodowych, według bazy leków i leków według nazw własnych. Podawanie przy pomocy tableta i czytników kodów kreskowych.”

Pytanie: Czy Zamawiający wymaga dostarczenia tabletek i czytników kodów kreskowych? Jeśli tak, to prosimy o podanie parametrów technicznych jakie mają spełnić i ich ilości. Zwracamy dodatkowo uwagę na zapis znajdujący się w Zapytaniu ofertowym: "Wybór oferty nie może prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowe" W przypadku dostarczania tabletek o określonej cenie, taki obowiązek podatkowy może się pojawić. Prosimy o zmianę lub usunięcie zapisu o obowiązku podatkowym.

Odpowiedź:

Tak jeśli sprzęt który został dostarczony przez Atende w ramach realizacji projektu nie może zostać wykorzystany do realizacji powyższego zadania z powodu wymogów oprogramowania Wykonawcy. Zamawiający nie widzi powodu usunięcia zapisu gdyż nie może odnieść się do treści oferty której jeszcze nie ma.

158. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. II, Diagnostyka Obrazowa - Archiwizacja obrazów diagnostycznych, pkt. 5
„Ilość licencji dla urządzeń obrazowych DICOM Nielimitowana.

System przyjmuje modalności zgodne ze standardem DICOM 3.0 bez konieczności wykupowania dodatkowych licencji np. dla modalności RT (radioterapia), PET, XA itp.

Podłączane urządzenia diagnostyczne Zamawiającego wyposażone są w moduł DICOM/WORKLIST. Koszty serwisu urządzeń Zamawiającego z systemem PACS/RIS ponosi Zamawiający.”

Pytanie: Prosimy o przedstawienie konkretnej liczby licencji do dostarczenia w zakresie systemu PACS. Licencja Nielimitowana jest bardzo kosztowna i Zamawiający nie otrzymałby

konkurencyjnych ofert od Wykonawców w stosunku do założonego przez Zamawiającego budżetu.

Odpowiedź:

Zamawiający przewiduje podłączenie do systemu co najmniej następujących urządzeń: EKG, Spirometr, Holtery (4EKG i 1 ciśnieniowy), Uroflometr, RTG, USG 2 szt. Dla takiego zakresu plus 2 Wykonawca powinien przewidzieć licencje.

159. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. II, Moduł zautomatyzowanej komunikacji z pacjentem przez telefon lub drogą mailową – moduł VoIP, pkt. 3

„Możliwość integracji z systemem MS OFFICE w celu automatyzacji procesu odbierania i wykonywania połączeń”

Pytanie: Na czym ma polegać integracja modułu VoIP z systemem MS OFFICE? Jakie funkcjonalności mają zostać w tym zakresie zrealizowane?

Odpowiedź:

Chodzi głównie o funkcjonalność poczty elektronicznej oraz fax to mail i mail to fax z oprogramowaniem MS Outlook.

160. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. III, pkt. 9

„Definicja słowników medycznych: rozpoznania ICD10, procedury ICD9, leki – baza Pharmindex”

Pytanie: Prosimy o dopuszczenie wykorzystania innych, równie popularnych na rynku baz leków, np. Bazyl.

Odpowiedź:

Tak, dopuszczamy.

161. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. III, pkt. 10

„Przygotowanie formularzy raportów statystycznych przedstawionych w ramach opisów poszczególnych modułów systemu ZSI w treści OPZ oraz formularzy przedstawionych przez Zamawiającego w pakiecie o nazwie „Formularze Statystyczne CM ARNICA” – dostępne u Zamawiającego na życzenie Wykonawcy”

Pytanie: Prosimy o przedstawienie wzorów Formularzy Statystycznych CM ARNICA. Są to informacje niezbędne dla Wykonawcy do przygotowania rzetelnej wyceny.

Odpowiedź:

Wszystkie wymagane wzory formularzy są dostępne na stronie zamawiającego pod adresem: <http://cmarnica.pl/OLD/przetargi/> w plikach: 5.1 – Druki Arnica do OPZ 28.02.2018 oraz 5.2 – Druki Arnica do OPZ 28.02.2018, co wynika z treści zamieszczonej dokumentacji przetargowej.

162. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. III, pkt. 10

„Przygotowanie i wdrożenie personelu Zamawiającego z zakresu:

- administracji systemem (łącznie 2 pracowników Zamawiającego jako administratorzy),
- konfiguracji i parametryzacji systemu (łącznie 2 pracowników Zamawiającego jako administratorzy),
- użytkowania w ramach poszczególnych modułów (łącznie do 25 pracowników Zamawiającego

jako liderów wdrożeniowych):

- moduły FK – do 3 osób
- moduły HIS, diagnostyka obrazowa, poczekalnia, archiwizacji – do 17 osób
- moduły Menedżer, kontroli dostępu i kontroli czasu pracy, komunikacji z pacjentem, konto pacjenta i partnera – do 5 osób”

Pytanie: Czy wyszczególniony w ww. punkcie personel to wszystkie osoby, które należy przeszkolić z zakresu wdrażanego systemu? Jeśli nie to prosimy o przedstawienie liczby osób do przeszkolenia u Zamawiającego z podziałem na stanowiska (np. lekarz, pielęgniarka, sekretarka medyczna). Prosimy również o potwierdzenie że Zamawiający dysponuje odpowiednią salą szkoleniową oraz infrastrukturą sprzętową konieczną do realizacji wymaganych szkoleń.

Odpowiedź:

Z listy osób wymienionej powyżej wynika że łączna liczba osób do przeszkolenia to 54 osoby. Zamawiający nie przewiduje konieczności przeszkolenia większej liczby pracowników. Dokładną listę osób z podziałem na stanowiska wykonawca otrzyma razem z innymi dokumentami niezbędnymi do przygotowania analizy przedwdrożeniowej po wyborze wykonawcy.

Szkolenie ma się odbywać na infrastrukturze przygotowanej przez wykonawcę w pomieszczeniach zamawiającego. Zamawiający posiada pomieszczenia umożliwiające przeszkolenie grupy do 8 pracowników jednocześnie, co biorąc pod uwagę specyfikę branży wydaje się zupełnie wystarczającą liczbą.

163. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. III, pkt. 13

„Ofereant ma obowiązek w swojej ofercie zawrzeć całość prac wdrożeniowych mających na celu realizację ww. zadania. Nie przewiduje się możliwości ręcznej lub półautomatycznej wymiany informacji. Zamawiający współpracuje z firmą ALAB jako podwykonawcą w wykonywaniu badań laboratoryjnych, w związku z tym Ofereant ma zawrzeć w ofercie integrację systemu ZSI z systemem używanym przez firmę ALAB.”

Pytanie: Prosimy o podanie szczegółowego zakresu integracji pomiędzy systemem ZSI a ALAB oraz o przekazanie interfejsów do integracji. Prosimy również o wyszczególnienie wszystkich systemów z którymi system Wykonawcy ma się zintegrować (producent oraz nazwa systemu), zakresu integracji oraz przekazanie interfejsów do integracji.

Odpowiedź:

Zamawiający nie zamierza pośredniczyć w przekazywaniu danych niezbędnych do wykonania integracji z żadnym z dostawców rozwiązań. To po stronie wykonawcy jest obowiązek kontaktu i bezpośredniej współpracy z firmą która jest odpowiedzialna za daną część systemu i dopracowanie wszystkich szczegółów w celu prawidłowej realizacji wymogów OPZ. To wykonawca jest w pełni odpowiedzialny za prowadzenie i realizację procesu wdrożenia całości rozwiązania.

164. Dotyczy: Załącznik nr 3 OPZ, rozdz. III Próbką i prezentacja

„W każdej z ofert zostanie sprawdzona ta sama funkcjonalność – do 100 funkcji lub cech systemu wybranych przez Zamawiającego z parametrów wymaganych z poniższych modułów/funkcji: izba przyjęć, oddział, dokumentacja medyczna wraz z podpisem elektronicznym, obsługa zleceń medycznych (oddziały), apteka centralna, RIS, przychodnia rejestracja, przychodnia Gabinet lekarski, przychodnia gabinet, statystyka/rozliczenia z Płatnikami, Finanse–Księgowość, Środki Trwałe, Kadry-płace, grafiki czasu pracy.

Stwierdzenie jakiegokolwiek niezgodności z deklaracją przedstawioną w ofercie w zakresie wymagań i parametrów wymaganych skutkować będzie odrzuceniem oferty (podstawa prawna: art. 14 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r., o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).”

Pytanie: Prosimy o przedstawienie zamkniętej listy np. 30-stu wymagań wymaganych do zaprezentowania na próbce. Na etapie składania ofert nie powinno być wymagane stworzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego w postępowaniu funkcjonalności. Jest to związane z brakiem pewności wyboru oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej i koniecznością poniesienia dużych kosztów związanych z przygotowaniem tak dużego zakresu wymagań na próbce.

Odpowiedź:

Zamawiający nie przedstawi wąskiej listy z powodu uniknięcia zarzutu o ograniczeniu konkurencyjności wśród potencjalnych oferentów. To że oferent nie posiada w momencie składania oferty jakiegokolwiek funkcjonalności, nie oznacza że nie jest w stanie dostarczyć jej w przeciągu czasu realizacji projektu. To oferent powinien określić w ofercie jakie

funkcjonalności jest w stanie prawidłowo zaprezentować a jakich nie posiada na etapie składania oferty.

Na tej podstawie zamawiający również wewnętrznie oszacuje w jakim stopniu oferent jest gotów do realizacji projektu i czy jest w stanie go zrealizować w zakładanym czasie.

165. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia

Kiosk rejestracyjny – do e-usług – 4szt
Wyposażenie
Czytnik kart chipowych

Pytanie: Prosimy o podanie modelu i producenta posiadanego ww. czytnika oraz informacji, w jakim zakresie funkcjonalnym ww. będzie wykorzystywany.

Odpowiedź:

Każdy z oferentów może osobiście zweryfikować dane dotyczące czytników w trakcie wizji lokalnej – takie rozwiązanie jest preferowane przez zamawiającego jako bezpieczne pod względem prawidłowej oceny sytuacyjnej. Zamawiający nie jest specjalistą z dziedziny czytników i nie chce dopuścić do możliwości popełnienia jakichkolwiek błędów na tym etapie.

Czytnik przy kiosku ma służyć identyfikacji posiadacza karty pacjenta przy realizacji dwu procesów:

1. Procesu kolejkowego – czyli pacjent przykładając kartę do czytnika potwierdza swoją obecność w budynku, co jednocześnie uaktywnia go w systemie kolejkowym. Jeśli pacjent nie zjawił się w budynku, system nie ma obowiązku brania go pod uwagę jako pacjenta do realizacji świadczenia w dniu dzisiejszym.
2. Procesu szybkiej identyfikacji do portalu pacjenta – pacjent przykładając kartę pacjenta do czytnika identyfikuje się w systemie i ma możliwość szybszego logowania do systemu.

166. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Architektura systemu

„3. Oprogramowanie wspomagające działania placówki od strony komunikacji z pacjentami i partnerami, oraz odpowiednie zarządzanie placówką przez kierownictwo. W skład tego oprogramowania wchodzi następujące moduły: Moduł CRM - Menedżer, Moduł BI, Moduł ERP - Fiskalny, Moduł Kontroli Dostępu, Moduł Rejestracji Czasu Pracy, Elektroniczne Konto Pacjenta, Elektroniczne Konto Partnera i Moduł Zautomatyzowanej Komunikacji z Pacjentem (funkcjonalności które są realizowane przez ww moduły:

VoIP, kolejkowanie, kontrola dostępu, kontrola czasu pracy, Portal Pacjenta, PortalPartnera, CRM, FK:

środki trwałe, finanse i księgowość, kadry & płace, planowanie czasu pracy, analizy: finansowe, kosztowe, zarządcze, marketingowe, itp.)

Pierwsze dwie warstwy łącznie tworzą ZSM – Zintegrowany System Medyczny. System ten pracuje na serwerach placówki medycznej. W strukturze logicznej systemu, ponad ZSM działają pozostałe moduły:

Moduł Menedżer (realizuje funkcjonalności: CRM),

Moduły Elektroniczne Konto Pacjenta, Elektroniczne Konto Partnera i Moduł Zautomatyzowanej Komunikacji z Pacjentem (realizują funkcjonalności: Portal Pacjenta i Portal Partnera, VoIP), ,

Moduł Fiskalny (realizuje funkcjonalności: Księgowość + Magazyn + Kadry/Płace + Środki trwałe + planowanie czasu pracy),

Moduł Poczekalnia - kolejkowy,

Moduł Kontroli Dostępu,

Moduł Systemu Kontroli Dostępu,

Moduł Rejestracji Czasu Pracy,

Moduł BI – moduł analiz wspomagający CRM.”

Pytanie: Czy ww. systemy są w posiadaniu Zamawiającego i są efektem wdrożenia przez firmę Atente czy są to systemy do dostawy i wdrożenia w ramach niniejszego postępowania? Jeśli są to już wdrożone systemy, prosimy o podanie nazw i producentów tych systemów oraz interfejsów pozwalających na integrację z nimi.

Odpowiedź:

Z wymienionych powyżej systemów dostarczona jest jedynie centrala VoIP firmy Grandstream łącznie z telefonami systemowymi oraz monitory firmy Samsung do wyświetlania informacji z

systemu kolejkowego. Pozostałe elementy są do dostarczenia i wdrożenia w ramach prowadzonego procesu przetargowego.

167. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Integracja z systemem laboratoryjnym ALAB

„3. Oferowany system musi zapewnić wymianę informacji z systemem Laboratoryjnym LIS wykorzystywanym przez zleceniodawcę za pomocą protokołu HL7v 2.3 co najmniej w zakresie:

- a) Transakcji zlecenia z HIS do LIS w zakresie analityki klinicznej, serologii transfuzjologicznej.
- b) Transakcji wyniku z LIS do HIS w zakresie analityki klinicznej, serologii transfuzjologicznej. (...)
- f) Transakcji informującej o realizacji lub anulowaniu zamówienia na składniki krwi (...)
- j) Transakcji łączenia danych pacjentów
- k) Transakcji zapytania o dane pacjenta
- l) Transakcji odpowiedzi o danych pacjenta”

Pytanie: Zakres integracji i danych, które mają być wymieniane pomiędzy system ZSI a ALAB nie jest wystarczający. Prosimy o podanie szczegółowych funkcjonalności do realizacji w zakresie ww. wymagań.

Odpowiedź:

Ma być zrealizowana pełna integracji z systemem Alab umożliwiającą automatyczne przesyłanie i odbieranie danych pomiędzy systemami. Dokładny opis sposobu i zakresu integracji należy do określenia pomiędzy wykonawcą i firmą Alab.

168. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ.

Pytanie: Proszę o potwierdzenie, że zapis „naprawa w lokalizacji Zamawiającego na zasadach NBD (Next Business Dax) dotyczy czasu reakcji NBD, gdzie czas reakcji jest to czas od momentu zgłoszenia awarii do momentu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.

Odpowiedź:

Nie, jak jasno zapis wskazuje dotyczy to czasu naprawy nie czasu reakcji.

169. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Wymagania Ogólne, pkt.13

„13. ZSI musi być wyposażony w system umożliwiający tworzenie i podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej. Podpisywanie musi być możliwe zarówno za pomocą tzw. certyfikatów wewnętrznych jak również z wykorzystaniem podpisów kwalifikowanych.”

Pytanie: Prosimy o informację czy i jakie certyfikaty wewnętrzne posiada Zamawiający.

Odpowiedź:

Żadnych. Proces wewnętrznej certyfikacji jest określany przez wykonawcę na podstawie wdrożonych procedur w oprogramowaniu. Może to być tzw. wewnętrzne centrum certyfikacji lub inne adekwatne rozwiązanie. Jego celem jest jednoznaczne identyfikowanie użytkownika systemu i zapewnienie bezpieczeństwa wprowadzania, przechowywania i identyfikacji danych w systemie ZSI.

Do przesyłu danych do innych systemów będzie służyło uwierzytelnienie podpisem kwalifikowanym kierownika placówki lub kierownika medycznego placówki.

170. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 8

„System współpracuje z urządzeniami przenośnymi typu Laptop, Tablet poprzez bezprzewodową sieć lokalną.

Dostępne jest dedykowane rozwiązanie na tablety realizujące funkcje dedykowane dla wizyty lekarskiej i pielęgniarskiej.”

Pytanie: Czy wymienione w powyższym wymaganiu tablety i laptopy są aktualnie w posiadaniu Zamawiającego? Jeśli tak, prosimy o podanie ich modeli, producentów oraz zainstalowanych na nich systemów operacyjnych.

Odpowiedź:

Zamawiający posiada dwa tablety typu MAC dostarczone przez firmę Atende.

171. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Moduł Elektroniczna Dokumentacja Medyczna – moduły oprogramowania klasy HIS, pkt. 59 „59. System posiada integrację z modułami CRM i VoIP umożliwiającą co najmniej:(...)”

Pytanie: Prosimy o podanie nazwy i modelu centrali telefonicznej, działającej w placówce Zamawiającego.

Prosimy o podanie kryteriów jakie mają być przez system brane pod uwagę przy przekierowywaniu rozmów do właściwych rejestratorek.

Prosimy o określenie, na czym ma polegać kontrola jakości i efektywności pracy rejestratorek.

Prosimy o określenie, na czym ma polegać priorytetyzacja połączeń przez system.

Prosimy o wskazanie, czym różni się wymóg możliwości ustawiania automatycznego przekierowania pacjenta do odpowiedniej rejestratorki od wymogu przypisania pacjenta do odpowiedniego operatora w rejestracji.

Odpowiedź:

W placówce jest zainstalowana centrala firmy Grandstream. Dokładny model i wyposażenie centrali oferent może zweryfikować w trakcie wizji lokalnej.

Dokładny opis IVR zawierający odpowiedzi na powyższe pytania wykonawca otrzyma po wyborze jego oferty na etapie przygotowywania analizy przedwdrożeniowej.

172. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Moduł Elektroniczna Dokumentacja Medyczna – moduły oprogramowania klasy HIS, pkt. 59 „możliwość kontroli jakości i efektywności poszczególnych pracowników rejestracji”

Pytanie: Prosimy o podanie informacji, jakie kryteria miały by być stosowane przy realizacji ww. kontroli jakości i efektywności.

Odpowiedź:

Takie jak przy analizie jakości i efektywności pracy każdego z pracowników contact i call center w dowolnym z systemów tego rodzaju (np. ilość odebranych i zrealizowanych połączeń, ilość oddzwonionych połączeń nieodebranych, ilość obsłużonych pacjentów, czas obsługi pacjenta, realizacja priorytetów działań, wartość opłat za usługi komercyjne, analiza błędów i ich przyczyn, jakość rozmów z pacjentami na podstawie odsłuchanych rozmów, itp.).

173. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Moduł Elektroniczna Dokumentacja Medyczna – moduły oprogramowania klasy HIS, pkt. 60 „60. System umożliwi szeroką analizę i statystykę zachowań personelu rejestracji w zakresie:

- Efektywności i jakości realizacji zadań pracowniczych
- Analizy czasu pracy pracowników
- Inne analizy w celu poprawy jakości pracy rejestracji”

Pytanie: Prosimy o wskazanie zakresu analizy i statystyk zachowań personelu rejestracji w zakresie pracy personelu. Czy zamawiający oczekuje, że system będzie pozwalał na definiowanie i przydzielanie personelowi zadań pracowniczych? Jakie inne analizy w celu poprawy jakości pracy rejestracji zamierza prowadzić Zamawiający z wykorzystaniem systemu ZSI i w jaki sposób? Prosimy o podanie informacji, jakie kryteria miałyby być stosowane przy realizacji ww. efektywności i jakości realizacji zadań pracowniczych.

Odpowiedź:

Odpowiedź na to pytanie została udzielona powyżej.

174. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Moduł Elektroniczna Dokumentacja Medyczna – moduły oprogramowania klasy HIS, pkt. 60 „60. System umożliwi szeroką analizę i statystykę zachowań personelu rejestracji w zakresie: (...)

Inne analizy w celu poprawy jakości pracy rejestracji”

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie wymagania w zakresie innych analiz. Jakie analizy Zamawiający ma na myśli?

Odpowiedź:

Odpowiedź na to pytanie została udzielona powyżej.

175. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Gabinetowe Moduły Specjalistyczne, pkt.9

„Funkcjonalność powinna umożliwiać zeskanowanie wielu stron za pomocą jednego przycisku w aplikacji bez potrzeby manipulacji przy skanerze (o ile ten jest wyposażony w podajnik dokumentów).”

Pytanie: Czy zamawiający dopuści skanowanie dokumentów poprzez wysłanie żądania wykonania skanu z poziomu skanera, a nie aplikacji?

Odpowiedź:

Tak.

176. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Gabinetowe Moduły Specjalistyczne, pkt.28

„W systemie istnieje widoczny panel z podstawowymi informacjami.”

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie ww. wymagania. Jakie „podstawowe informacje” Zamawiający ma na myśli oraz jakie przeznaczenie ma mieć dany panel?

Odpowiedź:

Informacje wymagane przepisami prawa dotyczącymi dokumentacji medycznej.

177. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Gabinetowe Moduły Specjalistyczne, pkt.111

„111. System umożliwia możliwość automatycznej analizy i prezentacji: (...) efektywności pracy terapeutów / lekarzy”

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie jakie kryteria mają obrazować efektywność pracy terapeutów/lekarzy?

Odpowiedź:

Ilość przyjętych pacjentów w jednostce czasu, wartość zleconych badań i skierowań, ilość i jakość zleconych badań i skierowań, ilość przyjętych pacjentów vs. ilość zaplanowanych pacjentów, czy pacjenci wypisują się od danego terapeuty czy trwają przy nim, itp.

178. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Punkt pobrań i Punkt szczepień, pkt. 22

„System umożliwi automatyczne tworzenia i wysyłkę wszystkich wymaganych przepisami prawa (NFZ, sanepid, itp.) raportów pielęgniarskich (liczba i zakres raportów jest dostępna w CM ARNICA)”

Pytanie: Prosimy o udostępnienie ww. raportów w celu dokonania prawidłowej i rzetelnej wyceny przez Wykonawcę.

Odpowiedź:

Wszystkie wymagane wzory formularzy są dostępne na stronie zamawiającego pod adresem: <http://cmarnica.pl/OLD/przetargi/> w plikach: 5.1 – Druki Arnica do OPZ 28.02.2018 oraz 5.2 – Druki Arnica do OPZ 28.02.2018, co wynika z treści zamieszczonej dokumentacji przetargowej.

179. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, III. Instalacja urządzeń oraz wdrożenie całości systemu ZSI,

9. Parametryzacja Zintegrowanego Systemu Informatycznego

„Zaprojektowanie i przygotowanie szablonów wywiadów, badań przedmiotowych, skierowań. Zaprojektowanie i przygotowanie szablonów wydruków dokumentacji medycznej zewnętrznej i indywidualnej.

Zaprojektowanie i przygotowanie szablonów obowiązkowych druków do wypełnienia przez pacjenta

Zaprojektowanie i przygotowanie raportów statystycznych wymaganych przez: NFZ, Ministerstwo Zdrowia, Sanepid, Urząd Rejestrowy, Urząd Statystyczny (...)

Przygotowanie szablonów analiz i raportów wewnętrznych”

oraz

10. Wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego

„- przygotowanie w systemie automatycznych raportów generowanych na potrzeby sprawozdawczości: (...)

o do sanepidu

o do płatników (NFZ, ALIANZ, TU ZDROWIE, inni) o do GUS

o do US”

Pytanie: Prosimy o przedstawienie wzorów ww. raportów. Są to informacje niezbędne dla Wykonawcy do przygotowania rzetelnej wyceny.

Odpowiedź:

Wszystkie wymagane wzory formularzy są dostępne na stronie zamawiającego pod adresem: <http://cmarnica.pl/OLD/przetargi/> w plikach: 5.1 – Druki Arnica do OPZ 28.02.2018 oraz 5.2 – Druki Arnica do OPZ 28.02.2018, co wynika z treści zamieszczonej dokumentacji przetargowej.

180. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Aplikacja mobilna, pkt. 4
„Obsługa funkcjonalności przypominania hasła.”

Pytanie: Czy zamawiający ma tu na myśli funkcję resetowania hasła?

Odpowiedź:

Tak.

181. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Aplikacja mobilna, pkt. 7
„Musi istnieć możliwość nawiązania kontaktu telefonicznego z placówką bezpośrednio z aplikacji typu Softphone.”

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez aplikację typu Softphone ma na myśli centralę telefoniczną VoIP posiadaną w swojej siedzibie?

Odpowiedź:

Nie, aplikacja softphone jest jasno zdefiniowana na rynku informatycznym i o taka aplikację chodzi.

182. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt.1
„System udostępnia panel rejestracji i przeglądu zleceń lekarskich i pielęgniarskich, umożliwiającą rejestrację oraz przegląd wyników realizacji co najmniej następujących rodzajów zleceń:

- zlecenia na badania laboratoryjne (w tym: analityka, mikrobiologia, patomorfologia, serologia),
- zlecenia na badania diagnostyczne,
- zlecenia na transport medyczny,
- zlecenia na zabiegi operacyjne,
- zlecenia na zabiegi w gabinecie,
- zlecenia na konsultacje lekarską,
- zlecenia na konsultacje u innego lekarza (specjalisty)
- zlecenia na konsultację rehabilitacyjną,
- zlecenia na konsultację anestezyjologiczną,
- zlecenia dodatkowe wg słownika zdefiniowanego przez jednostkę,

Każdy rodzaj zlecenia oznaczony jest w widoku innym kolorem lub w zakładkach w zależności od konfiguracji”

Pytanie: Czy Zamawiający akceptuje rozwiązanie, które umożliwiając ewidencję zleceń różnego rodzaju (jak w wymaganiu) oznacza kolorami ich status (zrealizowane / nie zrealizowane), a informacja o rodzaju danego zlecenia jest prezentowana w inny sposób ? Widoki zleceń różnego rodzaju w znaczącym stopniu różnią się zakresem kluczowych danych dlatego prosimy o dopuszczenie realizacji punktu za pomocą kilku różnych paneli.

Odpowiedź:

Tak.

183. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt.9

„W przypadku zleceń na badania laboratoryjne w panelu system umożliwia co najmniej:

- przegląd szczegółowej karty zlecenia,
- edycję lub usunięcie zlecenia,
- przegląd wyniku w razie gdy zlecenie ma status zrealizowane.
- Informacje na temat kosztów zleczonych badań w trakcie wizyty
- Informacje na temat kosztów badań zleczonych w ostatnich 6-ciu miesiącach
- Informacje czy dane zlecenie było zlecane w okresie ostatnich 6-ciu miesięcy danemu pacjentowi
- Łączny koszt zleczonych badań za wybrany okres
- Informacje te mają być dostępne do wiadomości lekarza w trakcie zlecenia badań na wizycie
- Lekarz nie ma możliwości zamknięcia wizyty bez potwierdzenia akceptacji lub odrzucenia zleconego zakresu badań”

Pytanie: Czy Zamawiający akceptuje rozwiązanie, w którym informacje kosztowe oraz informacje o zleceniach z przeszłości są dostępne nie bezpośrednio na ekranie, lecz jako raport statystyczny ?

Odpowiedź:

Nie. Ma to być proces on line a nie post factum.

184. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt.13

„13 Okno rejestracji zlecenia na badanie laboratoryjne prezentuje grupy badań laboratoryjnych na liście w której: grupy badań wyświetlane są w kolejności ustalonej dla oddziału, badania oraz ich kolejność w ramach grupy ustalona jest dla oddziału, każde badanie oznaczone jest skrótem oraz nazwą, dla każdej z grup możliwe jest określenie innego wzorca wydruku skierowana zastosowanie różnych filtrów.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym zamiast ustalania sposobu prezentacji na poziomie oddziałów i grup program w oknie rejestracji zlecenia na badanie laboratoryjne prezentuje grupy badań laboratoryjnych na liście, w której możliwe jest zastosowanie różnych filtrów ?

Odpowiedź:

Tak.

185. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt.23

„System umożliwia prócz przeglądu wyników badań również wygenerowanie zestawień:

- wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg nazw badań,
- wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg typów badań
- wyników badań aktualnych oraz archiwalnych,
- wyników z zadanego okresu czasu,
- wyników badań tylko wchodzących w skład konkretnych pakietów,
- wyników badań od najstarszych do najnowszych,
- wyników badań od najnowszych do najstarszych,
- wyników badań wraz z datą wykonania,
- wyników badań wraz z datą pobrania materiału,
- wyników badań wraz z datą i godziną.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym rozmaite warianty wyświetlania wyników badań realizowane są poprzez zestawienia, tj. system umożliwia prócz przeglądu wyników badań również wygenerowanie zestawień:

- wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg nazw badań,
- wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg typów badań
- wyników badań aktualnych oraz archiwalnych,
- wyników z zadanego okresu czasu,
- wyników badań tylko wchodzących w skład konkretnych pakietów,
- wyników badań od najstarszych do najnowszych,
- wyników badań od najnowszych do najstarszych,
- wyników badań wraz z datą wykonania,
- wyników badań wraz z datą pobrania materiału,
- wyników badań wraz z datą i godziną ?

Odpowiedź:

Tak, rozumiem że jest to więcej niż wymagane w OPZ

186. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt.42

„42 System posiada możliwość zdefiniowania domyślnego trybu cito dla zleceń rejestrowanych na konkretnych przypadkach”

Pytanie: Z uwagi na brak opisu w jakich konkretnych przypadkach Zamawiający oczekuje domyślnego trybu cito, prosimy o wykreślenie wymagania jako niemożliwego do zrealizowania.

Odpowiedź:

Zgoda, ale system ma mieć możliwość wyboru przez lekarza zlecającego że badanie ma być realizowane w trybie CITO oraz zdefiniowania grupy badań które mają być zawsze realizowane jako CITO.

187. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne, pkt.47

„47 System umożliwi blokowanie wydruku zleceń na badania diagnostyczne i laboratoryjne, które są wykonywane w CM ARNICA”

Pytanie: Czy Zamawiający oczekuje funkcjonalności, która w chwili wystawiania zlecenia sprawdza, czy dane badanie jest realizowane w CM Arnica, uwzględniając także wszystkie istniejące umowy komercyjne/abonamentowe, które mogą dotyczyć danego pacjenta ?

Odpowiedź:

Tak.

Czy system ma uniemożliwić wystawienie zlecenia zewnętrznego w sytuacji, w której wolą pacjenta jest wykonanie badania poza CM Arnica?

Odpowiedź:

Nie, system ma nie dopuścić do wystawienia takiego zlecenia w ramach umowy z NFZ. Jeśli pacjent ma taką wolę to niech za nią samodzielnie zapłaci. Wówczas system może wystawić wyłącznie zlecenie na te badania które wymagają zlecenia od lekarza (np. RTG) z wyraźnym dopiskiem na zleceniu: „**ZLECENIE NIE REFUNDOWANE W RAMACH UMOWY Z NFZ, WYŁĄCZNIE DO REALIZACJI W RAMACH ODPLATNOSCI PRZEZ PACJENTA**”

188. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Zlecenia Medyczne: leki, pkt. 13

„System automatycznie zamyka zlecenia na leki w momencie zamknięcia księgi oddziałowej.”

Pytanie: Automatyczne zamykanie zleceń przez program w momencie zamknięcia księgi oddziałowej może prowadzić do sytuacji, w której przerwane zostanie podawanie leków wbrew intencjom lekarza, który takie podanej zlecił. Prosimy o zmianę treści wymagania na "System w momencie zamknięcia księgi oddziałowej sprawdza, czy są otwarte zlecenia na leki, a jeżeli są, to informuje o tym użytkownika."

Odpowiedź:

Tak.

189. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Apteka Centralna / Magazyn Centralny

„Wydawanie z wykorzystaniem kodów kreskowych (zarówno kodów kreskowych EAN, kodów w standardzie GS1-128 od producenta jak i kodów nadanych indywidualnie)”

Pytanie: Kody producenta w standardzie GS1-128 nie zapewniają wszystkich informacji niezbędnych do funkcjonowania oprogramowania magazynowego w Aptece Głównej (np.

informacji o partii leków w powiązaniu z konkretną dostawą). Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które oparte jest tylko o kody indywidualne?

Odpowiedź:

Na to pytanie odpowiedź została już udzielona w poprzednich pytaniach.

190. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Apteka Centralna / Magazyn Centralny

„Obliczanie wartości określonej części magazynu wg zdefiniowanego wzorca Tworzenie i edycja własnego wzorca”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w której obliczanie wartości określonej części magazynu wg zdefiniowanego wzorca będzie realizowane za pomocą zestawienia (raportu) generowanego przez moduł statystyczny?

Odpowiedź:

Tak, jeśli jest on powiązany z modułem magazynowym.

191. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Apteka Centralna / Magazyn Centralny

„Przy wprowadzaniu różnic remanentowych za pomocą jednego przycisku umożliwienie przepisania ilości ewidencyjnej partii towaru do ilości faktycznej (stwierdzonej). Do stosowania w przypadku gdy wprowadzający różnice stwierdza że ilość fizyczna (ze spisu z natury) zgadza się z ilością ewidencyjną (zastaną w programie).”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie posiadające opisaną w wymaganiu funkcjonalność, która jest uruchamiana w inny sposób (nie za pomocą przycisku) ?

Odpowiedź:

Tak, jeśli jest to sposób prosty nie wymagający więcej niż 2 dodatkowych działań.

192. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Rejestracja, pkt.1

„Usługa dedykowana pacjentom Wnioskodawcy w postaci strony internetowej, na której pacjent będzie mógł założyć swoje indywidualne konto zdrowotne Aplikacja umożliwia dokonywanie rezerwacji wizyt przez pacjenta metodą zdalną, za pośrednictwem Internetu, gdzie klientem końcowym aplikacji jest przeglądarka WWW bez konieczności instalacji dodatków typu plugin Flash, Java, itd.”

Pytanie: Prosimy o usunięcie wymagania w odniesieniu do oprogramowania Java. Obecnie każdy portal i strona internetowa korzystają z oprogramowania Java - są to zwykle proste skrypty, które działają w każdej przeglądarce i bez których nie wydaje się możliwe zrealizowanie przewidzianych w SIWZ funkcjonalności związanych z platformą internetową.

Odpowiedź:

Instalowanie dodatków w celu możliwości obsługi oprogramowania jest bardzo uciążliwe dla użytkownika, szczególnie ze względu na konieczność permanentnych uaktualnień oraz możliwości ściągnięcia wirusów. W tym jednym przypadku zamawiający jednak przychylił się do prośby oferentów i pozwolił na zastosowanie dodatku typu Java.

193. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Rejestracja, pkt.2

„Indywidualne konto pacjenta na portalu pacjenta zakłada samodzielnie pacjent lub administrator. Do założenia konta tymczasowego pacjent musi podać następujące dane: imię, nazwisko, PESEL (tylko w przypadku posiadania obywatelstwa polskiego), typ i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz adres e-mail. Po zatwierdzeniu danych portal wysyła kod aktywacyjny na podany przez pacjenta adres e-mail lub SMS na telefon komórkowy podany przez pacjenta. Wprowadzenie i zatwierdzenie otrzymanego kodu powoduje automatyczne aktywowanie konta pacjenta. Tak założone konto ma status konta tymczasowego do momentu jego aktywowania przez upoważnionego pracownika jednostki. Pacjent może założyć pełne konto również za pomocą profilu ePUAP.”

Pytanie: Prosimy o usunięcie wymagania dotyczącego zakładania konta za pomocą profilu ePUAP. Dla założenia konta całkowicie wystarczający jest mechanizm kodu aktywacyjnego z informacją zwrotną dla pacjenta o założeniu konta.

Odpowiedź:

Wymóg ePUAP był wymogiem na etapie pisania wniosku o dofinansowanie i zamawiający nie wie czy w jego gestii jest możliwość rezygnacji z tego wymogu. Jeśli jednostka mazowiecka na etapie realizacji projektu wyrazi taką zgodę, to zamawiający odstąpi od wymogu.

194. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Rejestracja, pkt.11

„Po wybraniu terminu z listy funkcja udostępnia ekran, na którym ostatecznie pacjent potwierdza wszystkie dane. W przypadku wybrania wizyty prywatnej, pacjent dodatkowo potwierdza fakt przyjęcia do wiadomości, że usługa nie jest refundowana. Portal daje również możliwość pobrania przedpłaty od pacjenta.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym po uruchomieniu e-Rejestracji udostępniany jest ekran, na którym pacjent wybiera rodzaj usługi (NFZ, komercyjna, abonamentowa), a następnie wybiera poradnię/lekarza oraz termin wizyty z listy dostępnych terminów ? Wybór rodzaju usługi jednoznacznie określa sposób płatności sprawiając, że dodatkowe potwierdzanie informacji o braku refundacji nie jest konieczne.

Odpowiedź:

Tak.

195. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Rejestracja, pkt.12

„System po potwierdzenia przez rejestrację zarejestrowania się pacjenta na wizytę, ale przed przybyciem pacjenta, będzie automatycznie weryfikował w systemie EWUŚ uprawnienia pacjenta do realizacji usług w ramach kontraktu z NFZ.”

Pytanie: Zwracamy uwagę, że pacjent rejestrując się na termin odległy o kilka dni nie musi posiadać uprawnień już w chwili rejestracji, tj. nie ma takiego obowiązku. System powinien sprawdzać uprawnienia w dniu wizyty, a nie wcześniej. Prosimy zatem o zmianę zapisu wymagania na "System w momencie przybycia pacjenta na wizytę NFZ-ową zarejestrowaną poprzez e-Rejestrację, będzie umożliwiał weryfikację w systemie EWUŚ uprawnienia pacjenta do realizacji usług w ramach kontraktu z NFZ."

Odpowiedź:

Zamawiający może zmienić zapis na następujący:

System w nocy przed dniem wyznaczonej wizyty pacjenta NFZ zarejestrowanego poprzez e-Rejestrację, będzie weryfikował w systemie EWUŚ uprawnienia pacjenta do realizacji usług w ramach kontraktu z NFZ. Jeżeli weryfikacja przebiegnie negatywnie, system poinformuje o tym pacjenta poprzez wyświetlenie informacji na tablicy informacyjnej i w kiosku internetowym przy weryfikacji obecności, informując go o konieczności podpisania oświadczenia o ubezpieczeniu i wymusi w rejestracji potwierdzenie zarejestrowania oświadczenia (np. w formie skanu do karty pacjenta). Jeżeli rejestracja nie potwierdzi oświadczenia, system automatycznie anuluje wizytę.

196. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Rejestracja, pkt.19

„Funkcja umożliwi zdefiniowanie okresu, w jakim pacjent musi potwierdzić zarezerwowaną wizytę (np. wizyty zarezerwowane na 7 dni przed terminem muszą być potwierdzone od 4 do 2 dni przed wizytą, w przeciwnym przypadku rezerwacja jest anulowana).”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym zamiast potwierdzenia jest możliwość anulowania rezerwacji poprzez wysłanie SMS-a np. o treści "NIE" ?

Odpowiedź:

Nie, ponieważ nie jest to jednoznaczne działanie z tym w wymogach OPZ. Pacjent ma obowiązek potwierdzić wizytę lub ją anulować a nie wyłącznie anulować. Nie potwierdzona na czas wizyta ma się automatycznie anulować a w to miejsce ma zostać zapisany inny pacjent oczekujący w kolejce na termin wizyty.

Na dzień dzisiejszy placówka ponosi duże straty powodowane przez pacjentów którzy nie przychodzą na umówione wizyty i nie odwołują ich. System ma wymusić poszanowanie płatnika i placówki przez pacjentów.

Jeśli wykonawca zaproponuje uzyskanie tej funkcjonalności w inny sposób niż opisany w OPZ, zamawiający rozważy możliwość dopuszczenia rozwiązania.

197. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Kolejka oczekujących, pkt. 3
„Dodatkowa funkcja możliwa do włączenia w portalu pacjenta w przypadku, współpracy z systemem kolejkowym: podgląd w swoim telefonie komórkowym określonego wyświetlacza centralnego systemu kolejkowego, co umożliwi pacjentowi śledzenie na bieżąco sytuacji w kolejce w trakcie długich oczekiwań na wizyty – zamiast siedzieć przed gabinetem umożliwi np. wyjście na spacer.”

Pytanie: Z założenia rzetelne prowadzenie terminarzy prac gabinetów i lekarzy powinno przede wszystkim poprawić jakość obsługi pacjenta poprzez nie dopuszczanie do sytuacji, w której pacjent zmuszony jest oczekiwać długo na przyjęcie w gabinecie lub pracowni. Funkcjonalność ta najprawdopodobniej nie będzie więc miała zastosowania w praktyce. Prosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź:

Zamiast tego wymogu wykonawca może zaproponować zamieszczenie na monitorze dodatkowej informacji o przewidywanym terminie przyjęcia pacjenta (np. przy numerze pacjenta zapis „przewidywana wizyta za xxx minut” – cel zapisu zostanie wówczas osiągnięty.

198. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Portal Pacjenta i Partnera – zlokalizowany w placówce, e-Komunikacja, pkt. 5
„Funkcja obsługuje format CSV dla pakietu dostarczanego dostawcy bramki SMS.”

Pytanie: Zamawiający nie przekazał żadnych informacji na temat formatu CSV dla pakietu dostarczanego dostawcy bramki SMS. Prosimy zatem o zmianę treści wymagania na: "W przypadku udostępnienia przez dostawcę bramki SMS odpowiedniego API oraz kanału VPN funkcja będzie obsługiwała format CSV dla pakietu dostarczanego dostawcy bramki SMS."

Odpowiedź:

Zamawiający posiada bramkę SMS firmy DINSTAR i umowę na kartę SIM z firmą Orange.

199. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Obsługa i Archiwizacja Dokumentacji Medycznej, pkt. 12

„Panel przeglądu dokumentacji medycznej umożliwia przegląd każdej podpisanej wersji dokumentu zapisanej w archiwum wraz z możliwością:

- wydrukowania każdej wersji dokumentu,
- wyświetlenia informacji o certyfikacie, który został użyty przy jego podpisywaniu,
- eksportu dokumentu do pliku XML,
- unieważnienia dokumentu.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym system przechowuje historię zmian w dokumencie, tym samym traktując wersje wcześniejsze jako "unieważnione" ? Jeżeli tak, prosimy o zmianę treści wymagania na "Panel przeglądu dokumentacji medycznej umożliwia przegląd każdej podpisanej wersji dokumentu zapisanej w archiwum wraz z możliwością:

- wydrukowania każdej wersji dokumentu,
- wyświetlenia informacji o certyfikacie, który został użyty przy jego podpisywaniu,
- eksportu dokumentu do pliku XML.”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

200. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Obsługa i Archiwizacja Dokumentacji Medycznej, pkt. 15

„15. System posiada przygotowane formularze do wydruku wszystkich dokumentów wymaganych przepisami prawa przez instytucje typu: Sanepid, NFZ, WUR, Urząd Statystyczny (oferent w momencie składania oferty jest zobowiązany do przedstawienia listy i wzorów dokumentów jakie zostaną stworzone i zaimplementowane przez niego w ramach oferowanego rozwiązania).”

Pytanie: Nie wszystkie dokumenty, których dostarczania oczekują rozmaite instytucje (m.in. te wymienione w wymaganiu), muszą wynikać bezpośrednio z przepisów prawa. Prosimy o określenie listy dokumentów, których istnienia w systemie Zamawiający oczekuje oraz udostępnienia ich wzorców do wglądu przez wszystkich oferentów. Jest to niezbędne do określenia nakładów prac własnych Wykonawcy, co przekłada się bezpośrednio na treść oferty.

Odpowiedź:

Wszystkie wymagane wzory formularzy są dostępne na stronie zamawiającego pod adresem: <http://cmarnica.pl/OLD/przetargi/> w plikach: 5.1 – Druki Arnica do OPZ 28.02.2018 oraz 5.2 – Druki Arnica do OPZ 28.02.2018, co wynika z treści zamieszczonej dokumentacji przetargowej.

201. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Obsługa i Archiwizacja Dokumentacji Medycznej, pkt. 30
„30. System umożliwi zdefiniowanie wielkości plików, które będą zapisywane w bazie danych lub w katalogu”

Pytanie: Wymaganie związane z narzuceniem ograniczeń co do wielkości plików stoi w sprzeczności z zastosowaniem niektórych funkcjonalności ZSI (np. wyniki badań obrazowych to pliki o dużej wielkości, które powinny być przez ZSI przechowywane i udostępniane). W związku z tym prosimy o wykreślenie tego wymagania.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę

202. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Moduł Poczekalnia (Kolejkowanie), pkt. 2

„Dostarczane funkcjonalności:

- Wyświetlanie kolejki pacjentów oczekujących na wyświetlaczach zbiorczych w poczekalni (zgodnie z przepisami – ukrywając dane osobowe, np. po numerze kartoteki lub karty pacjenta).
- Wyświetlanie informacji o gabinecie, lekarzu, statusie wizyty (trwa wizyta – proszę nie wchodzić; proszę wejść), następnym pacjentem na wyświetlaczu indywidualnym każdego gabinetu.
- Wyświetlanie innych informacji – na życzenie – na wyświetlaczu centralnym (zbiorczych) i indywidualnych.
- Wyświetlanie różnych treści na każdym z monitorów – swobodne zarządzanie treścią i jej przydział w ramach wszystkich monitorów w przychodni.
- Możliwość wyświetlania kilku różnych treści na jednym monitorze (np. listy kolejkowej do różnych gabinetów, listy kolejkowej oraz treści informacyjnych na temat oferty przychodni lub dowolnego mieszania tych treści)
- możliwość kształtowania na bieżąco kolejek do wszystkich gabinetów przez rejestrację.
- możliwość kształtowania kolejki (zmiana priorytetu, wykluczenie) do swojego gabinetu przez lekarzy.
- możliwość identyfikowania pacjenta po numerze karty pacjenta.”

Pytanie: Wymaganie tej treści oznacza w istocie umożliwienie wyświetlania na wyświetlaczach dowolnej (bliżej nieokreślonej) treści w dowolny (bliżej nieokreślony) sposób w sytuacji, gdy zastosowaniem podstawowym wyświetlaczy ma być obsługa kolejek pacjentów. Prosimy zatem o zmianę wymagania na takie, które w sposób jednoznaczny opisuje wymogi funkcjonalne, np. "Dostarczane funkcjonalności:

- Wyświetlanie kolejki pacjentów oczekujących na wyświetlaczach zbiorczych w poczekalni (zgodnie z przepisami – ukrywając dane osobowe, np. po numerze kartoteki lub karty pacjenta).
- Wyświetlanie informacji o gabinecie, lekarzu, statusie wizyty (trwa wizyta – proszę nie wchodzić; proszę wejść), następnym pacjentem na wyświetlaczu indywidualnym każdego gabinetu.
- Wyświetlanie innych informacji – na życzenie – na wyświetlaczu centralnym (zbiorczych) i indywidualnych.
- możliwość kształtowania na bieżąco kolejek do wszystkich gabinetów przez rejestrację.
- możliwość kształtowania kolejki (zmiana priorytetu, wykluczenie) do swojego gabinetu przez lekarzy.
- możliwość identyfikowania pacjenta po numerze karty pacjenta."

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę i pozostawia oryginalny zapis.

203. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Gabinetowe Moduły Specjalistyczne, pkt. 10

„10. System umożliwi odnotowanie wykonanych pacjentowi elementów diagnostyki i leczenia wraz z odnotowaniem wyników (rozpoznanie, wywiady, treść badania, treść zaleceń, treść epikryzy, procedury, badania laboratoryjne, skierowania, zażywane leki, wystawione recepty, zwolnienia lekarskie, szczepienia, itp.).”

Pytanie: Treść epikryzy odnotowuje się pacjentowi hospitalizowanemu, przebywającemu na oddziale. W jakim celu Zamawiający wymaga aby taka treść pojawiała się przy wizycie w poradni? Prosimy o wykreślenie tekstu: „treść epikryzy”.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje że zapis pozostanie w odniesieniu do pacjentów realizowanych w ramach zabiegów w Sali zabiegowej, którzy będą wymagali pozostania na maksymalnie jeden dzień w celu wybudzenia i obserwacji, czyli tzw zabiegów jednego dnia.

Zapis nie dotyczy pacjentów realizowanych w ramach krótkich przyjęć ambulatoryjnych.

204. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, III. Instalacja urządzeń oraz wdrożenie całości systemu ZSI, 9. Parametryzacja Zintegrowanego Systemu Informatycznego

„Import danych rozliczeniowych z innych aplikacji, w których do tej pory prowadzono rozliczenia z NFZ. Import danych historycznych kart pacjenta. Konfiguracja zakresu uprawnień personelu. Personalizacja kont użytkowników aplikacji.”

Pytanie: Wnioskujemy o zapewnienie współpracy ze strony Zamawiającego przy procesie migracji/przeniesienia danych, w szczególności o przedstawienie szczegółowego zakresu migrowanych danych z systemów posiadanych przez Zamawiającego oraz o udostępnienie danych do migracji w formacie ustalonym podczas analizy przedwdrożeniowej z Wykonawcą.

Odpowiedź:

Zamawiający odpowiedział już na to pytanie we wcześniejszych odpowiedziach powyżej.

205. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, III. Instalacja urządzeń oraz wdrożenie całości systemu ZSI, Identyfikacja pacjentach

„Moduł musi współpracować z systemem pracującym w Przychodni w sposób całkowicie automatyczny:

odczyt danych z dowodów osobistych
odczyt danych (zapisanie danych w formie tekstowej) w czasie nie dłuższym niż 2. Sekundy,
rozdzielczość skanera min. 3Mpix (2048 x 1536),
Interfejs USB 2.0,
wbudowany procesor sygnałowy,
rozmiar okna skanera min. 125 x 95 mm,
brak części ruchomych,
możliwość rozbudowy o czytnik RFID, skaner UV”

Pytanie: Prosimy o podanie modelu i producenta czytnika dowodów osobistych posiadanego przez Zamawiającego, z którym należy się zintegrować.

Odpowiedź:

Oferent ma możliwość osobiście zweryfikować model i producenta czytnika w celu uniknięcia pomyłek i problemów. Jeśli wykonawca uważa, że nie jest w stanie zintegrować tego czytnika, w ramach oferty ma uwzględnić jego wymianę na taki który będzie w pełni współpracował z jego systemem.

206. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Moduł do obsługi mechanizmów prowizyjnych, pkt. 1
„1. System umożliwia liczenie prowizji dla lekarzy wg zadanego algorytmu. Algorytm musi być tworzony przez użytkowników i nie może być wymagana modyfikacja programu do tego celu.”

Pytanie: Prosimy o doprecyzowanie jakie algorytmy Zamawiający ma na myśli.

Odpowiedź:

Zamawiający zna i stosuje wiele algorytmów wynagradzania lekarzy, np.: podział zysku, podział dochodu, podział zrealizowany punktów, z pełnymi kosztami materiałów po stronie lekarza, z pełnymi kosztami materiałów po stronie placówki, z procentowym podziałem kosztów materiałów, itp.

207. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Wymagania Ogólne, pkt. 15

„Zaoferowane rozwiązanie wykorzystuje bazę danych umożliwiającą wykonywanie kopii bezpieczeństwa w trybie online, bez konieczności wyłączenia bazy (tak zwany hot backup).”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza w codziennej pracy wykonywanie wyłącznie hot backupów ? Czy Zamawiający dopuszcza wykonywanie cold backupów (z wyłączeniem bazy) pod warunkiem, że wyłączenie to będzie trwało nie dłużej niż określona ilość czasu (np. 5 minut)?

Odpowiedź:

Nie.

208. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Wymagania Ogólne, pkt. 30

„Zamawiający wymaga aby dostarczony system był w pełni dostosowany do przepisów obowiązującego prawa i wewnętrznych regulaminów CM ARNICA, dotyczy to przede wszystkim dokumentacji medycznej i elektronicznej dokumentacji medycznej.”

Pytanie: Dostosowania systemu do jakich wewnętrznych regulaminów CM ARNICA wymaga Zamawiający ? Prosimy o przedstawienie ich treści.

Odpowiedź:

Zamawiający dostarczy pełną treść regulaminów wraz z innymi dokumentami po wybraniu wykonawcy na etapie przygotowania analizy przedwdrożeniowej.

209. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs, pkt. 31

„System umożliwia definiowanie wartości domyślnych parametrów w kontekście użytkownika i jednostki organizacyjnej. Lista domyślnych parametrów zostanie ustalona na etapie analizy przedwdrożeniowej.”

Pytanie: Zamawiający nie określa w jakikolwiek sposób jakie parametry i w jakiej liczbie powinny być definiowane dla użytkownika i dla jednostki, pozostawiając tę kwestię do dookreślenia na etapie analizy przedwdrożeniowej, to jest: po podpisaniu umowy -Jakie są wstępne założenia co do rodzaju parametrów ? Uwaga: nieokreśloność parametrów domyślnych na poziomie użytkownika grozi dużymi modyfikacjami w trakcie wdrożenia. Może to skutkować nieadekwatnością wartości wynagrodzenia do nakładów, jakie Wykonawca będzie musiał ponieść dostosowując system do obsługi dużej liczby parametrów domyślnych. Prosimy zatem o określenie jakie parametry dla profilu użytkownika i dla definicji jednostki powinny być parametrami ustawianymi jako domyślne na poziomie tego profilu/tej definicji.

Odpowiedź:

Lista domyślnych parametrów zostanie ustalona na etapie analizy przedwdrożeniowej

210. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS – Rejestracja, pkt. 5

„System umożliwi wejście w rekordy danych pacjenta po sczytaniu danych z karty pacjenta lub dowodu osobistego”

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli odnalezienie pacjenta z już założoną kartoteką poprzez sczytanie danych z karty pacjenta lub dowodu osobistego.

Odpowiedź:

Tak.

211. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS – Rejestracja, pkt. 17

„System umożliwi stworzenie własnego słownika wyróżnienia czasu pracy.”

Pytanie: Czy przez "własny słownik wyróżnienia czasu pracy" Zamawiający rozumie możliwość zdefiniowania pozycji (zgodnie z wymogiem "HIS - Rejestracja" nr 16) wraz określeniem sposobu wyróżnienia każdej takiej pozycji terminarzu ?

Odpowiedź:

Tak.

212. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS – Rejestracja, pkt. 56

„System umożliwi wysyłanie wiadomości do pracownika/grupy przy użyciu wbudowanego w system komunikatora.”

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza wykorzystanie komunikatora strony trzeciej, zintegrowanego z systemem oferowanym przez Wykonawcę ?

Odpowiedź:

Tak pod warunkiem, że dana informacja będzie pojawiać się na środku ekranu i wymusi potwierdzenie jej przeczytania i akceptacji przez pracownika. Bez tego potwierdzenia pracownik nie ma możliwości przystąpienia do pracy na oprogramowaniu HIS.

213. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Gabinetowe Moduły Specjalistyczne, pkt. 3

„System umożliwi komunikowanie się z innymi stanowiskami i modułami przychodni”

Pytanie: Czy komunikowanie się z innymi stanowiskami i modułami przychodni, o którym mowa w wymogu 3 sekcji "HIS - Gabinetowe Moduły Specjalistyczne" ma odbywać się z wykorzystaniem komunikatora, o którym mowa w wymogu nr 56 sekcji "HIS - Rejestracja" ?

Odpowiedź:

Tak, system ZSI ma używać jednego komunikatora dla wszystkich osób zalogowanych do systemu. Wiadomości mają być widoczne, czytelne i wymagać od pracowników potwierdzenie odczytu. Nie może to być forma „dymku” w prawym dolnym rogu paska stanu.

214. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Gabinetowe Moduły Specjalistyczne, pkt. 84

„System umożliwi sprawdzanie poprawności rozliczenia kontraktu oraz generowanie raportów z wykorzystaniem możliwości programu MS Excel.”

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający poprzez "generowania raportów z wykorzystaniem możliwości programu MS Excel" rozumie wygenerowanie przez system raportu w formie pliku XLS lub CSV celem jego dalszego przetwarzania przez użytkownika ?

Odpowiedź:

Tak.

215. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Punkt pobrań i Punkt szczepień, pkt. 23

„System umożliwi automatyczną analizę i prezentacji:

- kosztów realizacji procedur
- ilości i jakości procedur realizowanych w gabinecie
- harmonogramu pracy pielęgniarek i położnych
- efektywności pracy pielęgniarek i położnych”

Pytanie: Prosimy o dookreślenie stosowanych przez Zamawiającego kryteriów jakości procedur realizowanych w gabinecie oraz efektywności pracy pielęgniarek i położnych.

Odpowiedź:

Kryteria jakości i efektywności pracy personelu zostaną dookreślone na etapie analizy przedwdrożeniowej oraz samego procesu wdrażania systemu. W dużej mierze zależne będą od systemu BI i jego możliwości. Zamawiającemu zależy na mierzeniu: ilości obsłużonych pacjentów w jednostce czasu, porównywaniu wyników wśród pracowników, analizie ilości błędów, analizie sprawności obsługi pacjentów, analizie ilości ewentualnych skarg czy pochwał dla pracownika, analizie spóźnień, itp.

216. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Punkt pobrań i Punkt szczepień, pkt. 25

„System umożliwi statystykę i zestawienia co najmniej dla płatników, zleceniodawców, punktów pobrań, oddziałów, lekarzy, NFZ, w podziałach i układach wymaganych przez te podmioty:

- ilościowe i wartościowe
- rozliczeniowe
- kosztowe
- uwzględniające różne, definiowalne w laboratorium, typy zleceń i dodatkowe parametry pacjentów
- obszerny zestaw filtrów i sposobów sortowania danych
- definiowanie własnych zestawień
- drukowanie w formie zaakceptowanej przez odbiorcę dokumentu”

Pytanie: Czy w związku z wysokim stopniem ogólności wymagania nr 25 Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie polegające na udostępnieniu modułu służącego do samodzielnego definiowania raportów i zestawień przez administratora systemu w oparciu o dowolne zgromadzone w bazie danych HIS informacje?

Odpowiedź:

Tak przy możliwości realizacji tych celów.

217. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS - Punkt pobrań i Punkt szczepień, pkt. 29

„Stanowiska robocze powinny zapewnić możliwość podłączenia i transmisji danych z analizatorów i sprzętu analitycznego – dwu kierunkowe”

Pytanie: Prosimy o wykreślenie wymagania. Analizatory to element funkcjonalności laboratorium, w tym przypadku ALAB, z którym system ma się zintegrować. Do systemów klasy HIS nie podłącza się bezpośrednio analizatorów.

Odpowiedź:

Proszę zatem zaproponować taki zapis, który umożliwi pełną i automatyczną wymianę informacji pomiędzy placówką i laboratorium i przyporządkowanie wyników do kart danego pacjenta których dotyczą. Wówczas zamawiający rozważy zmianę zapisów.

218. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS – Obsługa zleceń (diagnostyka), pkt. 13

„System umożliwi eksport zleconych przez lekarzy badań do podwykonawców oraz import wyników za pomocą pliku, którego format będzie ustalony w trakcie wdrażania systemu (ewentualnie udostępnienie podwykonawcom modułu do wprowadzania wyników on-line). Wynik widoczny dla lekarza kierującego.”

Pytanie: Prosimy o podanie listy informacji, jakie powinny znaleźć się w pliku wymiany danych związanych ze zlecaniem badań i odbiorem wyników, którego szczegółowy format ma być ustalony w trakcie wdrażania systemu.

Odpowiedź:

Zamawiający odpowiedział już na to pytanie w poprzednich odpowiedziach w treści tego dokumentu.

219. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 25

„System umożliwia komunikowanie się z innymi stanowiskami i modułami przychodni”

Pytanie: Czy komunikowanie się z innymi stanowiskami i modułami przychodni, o którym mowa w tym wymogu, ma odbywać się z wykorzystaniem komunikatora, o którym mowa w wymogu nr 56 sekcji "HIS - Rejestracja" ?

Odpowiedź:

Nie. W tym konkretnym zapisie chodzi o wymóg jednolitości komunikacji pomiędzy modułami systemu ZSI w sposób automatyczny bez konieczności wymuszonych działań ze strony operatora. Co do komunikatora to ma on działać w ramach wszystkich modułów i być jednolity dla wszystkich pracowników zalogowanych do systemu ZSI.

220. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 32

„System umożliwia automatyczne lub ręczne dobieranie terapeutów dla jak najbardziej efektywnego planowania terminarza przyjęć dla pacjenta w przypadku planowania procesu rehabilitacji dłuższego niż jeden dzień i konieczności jego realizacji przez więcej niż jednego terapeutę”

Pytanie: Jakie planowanie Zamawiający uważa za najbardziej efektywne ? Prosimy o przekazanie wytycznych, które pozwolą na dostosowanie systemu do oczekiwań

Zamawiającego w zakresie optymalizacji procesu planowania zabiegów, o którym mowa w tym wymaganiu.

Odpowiedź:

Najbardziej efektywne to takie w którym czas pracy terapeuty jest wykorzystany w 100%.

221. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 33

„System umożliwi automatyczne lub ręczne dobieranie terminów wizyt dla jak najbardziej efektywnego planowania terminarza przyjęć dla pacjenta w przypadku planowania procesu rehabilitacji dłuższego niż jeden dzień i konieczności jego realizacji przez jednego terapeutę”

Pytanie: Jakie planowanie Zamawiający uważa za najbardziej efektywne ? Prosimy o przekazanie wytycznych, które pozwolą na dostosowanie systemu do oczekiwań Zamawiającego w zakresie optymalizacji procesu planowania zabiegów, o którym mowa w tym wymaganiu.

Odpowiedź:

Najbardziej efektywne to takie w którym czas pracy terapeuty jest wykorzystany w 100%.

222. Dotyczy: Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia, II Zintegrowany System Informatyczny

HIS – Obsługa zakładów rehabilitacji, pkt. 35

„System umożliwi automatyczną analizę i prezentację:

- kosztów realizacji procedur
- ilości i jakości procedur realizowanych w gabinecie
- harmonogramu pracy terapeutów
- efektywności pracy terapeutów
- efektywności wykorzystania czasu pracy terapeutów i gabinetów
- efektywności wykorzystania sprzętu terapeutycznego”

Pytanie: Prosimy o przekazanie wykazu wskaźników jakości i efektywności, o których mowa w tym wymaganiu oraz sposobu ich naliczania.

Odpowiedź:

Najbardziej efektywne to takie w którym czas pracy terapeuty jest wykorzystany w 100%. To znaczy:

1. Jeśli terapeuta w ramach swojego określonego czasu pracy może przyjąć 10 pacjentów (bo tak wynika z czasu terapii jednego pacjenta) to ma mieć zaplanowanych 10 pacjentów
2. Jeśli zaplanowano mu 10 pacjentów to ma zrealizować 10 pacjentów i za tyle ma mieć placówka zapłacone

3. Jeśli w trakcie jednego dnia dane urządzenie może obsłużyć 100 pacjentów (bo tak wynika z czasu terapii na jednego pacjenta) to 100% oznacza zrealizowanie 100 pacjentów w danym dniu
4. I tak właśnie liczone są wskaźniki efektywności dla różnych przypadków.

223. Dotyczy: Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - załącznik nr 2b

Pytanie: 9. Prosimy o potwierdzenie naszego domniemania, że w drugiej tabelce wykazu „Osoba reprezentująca Zamawiającego” (kolumna 2) oraz „Osoba udzielająca referencji” (kolumna 3) to ta sama osoba. Jeżeli tak nie jest, prosimy o wyjaśnienie o jakie osoby chodzi Zamawiającemu w poszczególnych kolumnach.

Odpowiedź:

Może tak być ale nie musi, zależy to od odpowiedzialności za realizację tematów w placówkach z których brane będą referencje.

224. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ, rozdział I. Parametry ilościowe i techniczne Infrastruktury Sprzętowej. Przełącznik sieciowy – 4szt

Zamawiający określa wymaganie: Zgodność ze szpitalnymi systemami informatycznymi.

Pytanie: Prosimy o wykaz systemów informatycznych z którymi urządzenie powinno być zgodne.

Odpowiedź:

Jeśli pytanie dotyczy przełączników sieciowych, to po stronie wykonawcy jest określenie zgodności przełącznika z jego systemem ZSI.

225. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ, rozdział I. Parametry ilościowe i techniczne Infrastruktury Sprzętowej.

Pytanie: Prosimy o informację w jakie porty serwowania danych jest wyposażona macierz i jaka jest ich ilość (iSCSI, FC, SAS)?

Odpowiedź:

Najbardziej efektywne to takie w którym czas pracy terapeuty jest wykorzystany w 100%.

226. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ, rozdział I. Parametry ilościowe i techniczne Infrastruktury Sprzętowej.

Pytanie: Czy serwery są wyposażone w porty umożliwiające komunikację z macierzą jakie i jaka jest ich ilość?

Odpowiedź:

Serwery wyposażone są w 2 porty ETH 1G każdy

227. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ, rozdział I. Parametry ilościowe i techniczne Infrastruktury Sprzętowej.

Pytanie: Jaki system kopii zapasowej został dostarczony, z jakimi licencjami? Prosimy również o podanie informacji o udostępnionych zasobach sieciowych na których mają być składowane kopie zapasowe?

Odpowiedź:

System Kopii zapasowych nie został dostarczony. Opierać się on może tylko na wbudowanym mechanizmie macierzy do tworzenia migawek.

228. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ, rozdział I.

Pytanie: Czy Zamawiający posiada licencje na system do wirtualizacji? Jeżeli tak prosimy o podanie rodzaju oraz ilości licencji. Jeżeli nie, to czy Zamawiający wymaga dostarczenia systemu do wirtualizacji?

Odpowiedź:

Wirtualizacja oparta jest na rozwiązaniu Microsoft Hyper-V

229. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ, rozdział I. Parametry ilościowe i techniczne Infrastruktury Sprzętowej. Przełącznik sieciowy – 4szt

1. Zamawiający wymaga:
2. Min. 24 porty PoE 10/100/1000BASE-T, w tym min. 4 porty Dual-Personality (10/100/1000BASE-T lub SFP)
2x SFP 1Gbit
1xGbit ETH
1x USB
3. w/w wymaganie jest dla Oferenta niejasne. Czy przełącznik ma posiadać 24 porty PoE 10/100/1000BASE-T, w tym min. 4 porty Dual-Personality plus 2 porty SFP 1Gbit plus 1 port Gbit Eth – w sumie 27 portów ?
4. Wedle wiedzy oferenta nie ma na rynku przełączników w tak nietypową ilość portów.

Pytanie: Czy w związku z powyższym, Zamawiający uzna za spełniony SIWZ, jeżeli przełącznik posiadał będzie 24 porty PoE 10/100/1000BASE-T, w tym 4 porty Dual-Personality (10/100/1000BASE-T lub SFP) oraz jeden port konsoli USB?

Odpowiedź:

Tak.

230. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ, rozdział I. Parametry ilościowe i techniczne Infrastruktury Sprzętowej. Przełącznik sieciowy – 4szt.

Pytanie: Czy wraz z przełącznikiem należy dostarczyć zewnętrzny zasilacz RPS?

Odpowiedź:

Jeżeli przełącznik nie posiada zasilacza umożliwiającego zasilenie jego samego oraz urządzeń podłączonych do jego wszystkich portów PoE (kamery, punkty dostępowe, telefony), to wymagane jest dostarczenie wraz z przełącznikiem odpowiedniego zasilacza dodatkowego RPS. Jeżeli natomiast RPS oznacza zasilanie awaryjne, to nie jest ono potrzebne ponieważ przełącznice na każdym piętrze zasilane są ze wspólnego zasilania awaryjnego z serwerowni. Należy jedynie sprawdzić wydajność systemów UPS po dodaniu sprzętu w przełącznicach na piętrach i w razie czego wzmocnić system UPS w serwerowni.

231. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ.

W odniesieniu do:

Oferent w ofercie zawrze wszelkie licencje niezbędne do prawidłowego funkcjonowania systemu ZSI przez okres co najmniej 5 pełnych lat od momentu odbioru końcowego z możliwością pobierania bezpłatnych aktualizacji w całym okresie ważności licencji. Oferta ma zawierać taką ilość licencji na system ZSI, która umożliwi co najmniej 55 pracownikom Zamawiającego jednoczesne korzystanie z systemu ZSI.

Oraz

Oferent w swojej ofercie zapewni licencje umożliwiające równoczesne korzystanie przez pracowników CM ARNICA z zasobów serwera Windows. W ramach realizacji projektu, dostawca ma zapewnić odpowiednią ilość licencji dla prawidłowej pracy placówki - minimum 50 licencji.

Pytanie: Czy Zamawiający posiada licencje Windows CAL 2012 w ilości pozwalającej na korzystanie z nowego środowiska Chmury obliczeniowej przez wszystkich wymaganych pracowników? Jeżeli nie, czy Zamawiający wymaga zakupu takich licencji i w jakiej ilości (w OPZ podano dwie różne minimalne ilości)? Czy typ licencji dostępowych ma być na „urządzenie” czy na „użytkownika”?

Odpowiedź:

Zamawiający posiada licencję Windows CAL na urządzenie w ilość 50 sztuk. W związku z faktem, że na jednym urządzeniu pracuje kilkoro użytkowników (oczywiście nie w tym samym momencie), to licencje mają być na urządzenie.

232. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ. Moduł Systemu Kontroli Dostępu.

Zamawiający określa w punkcie 3 – dostawę 200 kart dostępu:

„3. W ramach integracji i wdrożenia systemu ZSI wykonawca ma zaprojektować, zainstalować, skonfigurować i wdrożyć fizyczny system kontroli dostępu. Prace te mają zawierać:

Wykonanie projektu

Dostawę, niezbędnych urządzeń pasywnych i aktywnych

Dostawę 200 czystych kart dostępu zgodnych z wymogami projektowanego systemu, to jest karta pracownicza (zbliżeniowa Unique 125 kHz, laminowana, ISO, bez nadruku)

Dostawę i instalację okablowania koniecznego do podłączenia urządzeń systemu kontroli dostępu

Instalację i uruchomienie oraz wdrożenie całości systemu, jego integrację w ramach rozwiązania ZSI”

a następnie w punkcie 6 – dostawę 300 kart:

„6. W ramach oferowanego rozwiązania łącznie z oprogramowaniem, Wykonawca ma dostarczyć karty działające w Module Kontroli Dostępu:

Oferent w ramach oferty dostarczenia modułów kontroli dostępu i rejestracji czasu pracy, ma dostarczyć 300 szt. Kart Pracowniczych RFID zgodnych z wymogami projektowanych systemów, to jest działających płynnie w ramach obu realizowanych modułów i funkcjonalności (karta zbliżeniowa Unique 125 kHz, laminowana, ISO, bez nadruku)”

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia łącznie 300 kart kontroli dostępu oraz rejestracji czasu pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza ilość 300 sztuk kart dostępu i rejestracji czasu pracy w jednym

233. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ. Moduł Rejestracji czasu pracy.

Zamawiający określa: Każde stanowisko komputerowe dostarczone w ramach projektu ma zawierać czytnik kart pracowniczych i pracuje jako rejestrator czasu pracy.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że komputery posiadane przez Zamawiającego posiadają czytniki kart pracowniczych i Zamawiający nie wymaga dostarczenia czytników kart pracowniczych.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że dostarczone komputery posiadają klawiatury firmy Dell z czytnikami kart.

234. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ.

W odniesieniu do:

„Oprogramowanie antywirusowe z firewallem

Oferent w swojej ofercie ma uwzględnić oprogramowanie, które zapewni co najmniej:”

Pytanie: Jaką ilość licencji na oprogramowanie antywirusowe wymaga Zamawiający?

Odpowiedź:

Zamawiający posiada licencję antywirusową na 3 lata dla wszystkich 36 stanowisk i wykonawca ma uwzględnić jedynie przedłużenie jej o kolejne 2 lata po zakończeniu okresu ważności posiadanych licencji.

235. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ.

W odniesieniu do:

Konfiguracja stacji roboczych

Sprawdzenie instalacji systemu operacyjnego, podłączenie stacji do domeny AD, instalacja oprogramowania antywirusowego, usunięcie zbędnego oprogramowania, instalacja oprogramowania niezbędnego do pracy z systemem ZSI. W razie potrzeby konfiguracja lokalnej drukarki i czytnika kart oraz innych urządzeń dostarczonych w ramach realizacji tego projektu. Proces ten dotyczy również rekonfiguracji istniejących urządzeń w sieci Zamawiającego, które nie zostaną wymienione na nowe i będą wykorzystywane do realizacji projektu.

Pytania:

1) Ile stacji roboczych Zamawiający wymaga objęciem czynnościami serwisowymi oraz ile stacji wymaganych jest do podłączenia do domeny?

2) Czy omawiane czynności serwisowe (analiza, instalacja, deinstalacja, konfiguracja) na stacjach roboczych dotyczą tylko stacji wpiętych do domeny? Jeżeli nie to jaka ilość stacji nie wpiętych do domeny ma zostać objęta czynnościami serwisowymi?

3) Co ma wchodzić w skład analizy nazwanej przez Zamawiającego „sprawdzenie instalacji systemu operacyjnego”.

Odpowiedź:

Zamawiający posiada 36 stanowisk komputerowych. Wymagane jest zainstalowanie oprogramowania ZSI na wszystkich stanowiskach pracujących w placówce i uruchomienie na nich pełnych funkcjonalności wymaganych w ramach OPZ.

236. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ.

W odniesieniu do:

Windows Server – licencje pulpitu zdalnego

Oferent w swojej ofercie zapewni licencje umożliwiające korzystanie z usługi „Pulpit zdalny” w Windows. Dzięki temu możliwe będzie korzystanie z aplikacji uruchomionych na serwerze Windows zdalnie – przez Internet. Licencje takie dystrybuowane są jako licencje „Open” i wymagają zakupu min. 5 licencji w ramach jednego pakietu. W ramach realizacji projektu, dostawca ma zapewnić odpowiednią ilość licencji dla prawidłowej pracy placówki - minimum 10 licencji.

Pytanie: W zależności od zaproponowanego rozwiązania ilość licencji tego typu może się zmienić lub zostać całkowicie wyeliminowana - czy Zamawiający w takim wypadku pozwala na zrezygnowanie z licencji RDS przy spełnieniu warunku „pracy zdalnej przez Internet”.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza możliwość stosowania pulpitu zdalnego, jednak nie jest przekonany czy oba te rozwiązania są tożsame pod względem bezpieczeństwa i efektywności działania. Dlatego nalega na wykorzystanie posiadanych już licencji RDS i dopiero przy braku licencji dla większej liczby pracowników możliwość stosowania pulpitu zdalnego.

237. Dotyczy: Załącznik 3 – opis przedmiotu zamówienia do SIWZ.

W odniesieniu do:

W związku z faktem, że w wyniku wypowiedzenia umowy z firmą Atende, warunki gwarancji na całość dostarczonego przez tę firmę sprzętu i rozwiązań software przestały odzwierciedlać warunki wymagane w projekcie, Oferent powinien w ofercie uwzględnić w formie oddzielnych pozycji koszt przedłużenia gwarancji na dostarczone przez Atende urządzenia i licencje do okresu co najmniej:

- a) dla oprogramowania dostarczonego w ramach ZSI, programów antywirusowych i oprogramowania VoIP – 60 (słownie: sześćdziesiąt) miesięcy
- b) dla serwerów, macierzy, przełączników sieciowych, routerów, komputerów, monitorów, UPS-ów, kiosków, telefonów IP, centrali VoIP - 36 (słownie: trzydzieści sześć) miesięcy, naprawa w lokalizacji Zamawiającego na zasadach NBD (Next Business Day)
- c) dla pozostałego sprzętu - 24 (słownie: dwadzieścia cztery) miesiące

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że intencją Zamawiającego jest przedłużenie posiadanych gwarancji przy zachowaniu obecnych poziomów serwisowych. To znaczy, jeżeli obecny poziom serwisu nie jest co najmniej na poziomie NBD – w takim przypadku Zamawiający nie wymaga od oferenta zmiany istniejącego poziomu serwisu na NBD, co może być niemożliwe lub może spowodować konieczność wykupienia serwisu od momentu zakupu urządzenia przez Zamawiającego.

Prosimy jednocześnie o potwierdzenie, że jeżeli obecny poziom serwisu jest niższy niż NBD w takim wypadku Zamawiający nie będzie wymagał od Oferenta poziomu serwisu na poziomie NBD.

Odpowiedź:

Tak.