



Warszawa, 1 grudnia 2016 roku

A/ZP/SZP.251-37/16

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SIWZ II

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego znak A/ZP/SZP.251-37/16 na:

„DOSTAWĘ WRAZ Z WDROŻENIEM ZINTEGROWANEGO ELEKTRONICZNEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA DOKUMENTACJĄ MEDYCZNĄ”

Pytanie nr 1 Dotyczy – ilość licencji na oprogramowanie bazodanowe

Formularz cenowy - Oprogramowanie bazodanowe – wskazuje na dostawę 4 sztuk, a Opis przedmiotu zamówienia - Oprogramowanie bazodanowe – mówi o 2 sztukach, a następnie jest mowa o 4 szt. a instalacja ma być w 2 serwerach jednoprocessorowych. Wskazany typ bazy danych, obsługuje maksymalnie 2 procesory, dlatego prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia 2 licencji oprogramowania bazodanowego.

Odpowiedź nr 1

Zamawiający wymaga dostarczenia 4 licencji oprogramowania bazodanowego lub zgodnej ilości z aktualnym obowiązującym licencjonowaniem producenta baz danych dla serwerów przewidzianych w zamówieniu.

Pytanie nr 2 Dotyczy - e-Konsultacje, e-Powiadomienia, inne usługi wykorzystujące opcję funkcję wysyłania wiadomości SMS

Czy Zamawiający udostępni bramkę SMS?

Jeśli nie to, prosimy o deklarację maksymalnej miesięcznej ilości wysyłanych wiadomości SMS.

Odpowiedź nr 2

Tak, Zamawiający udostępni bramkę SMS.

Pytanie nr 3 Dotyczy załącznika nr 3 do SIWZ , OPZ, DOKUMENTACJA MEDYCZNA W SZPITALU

Skierowania na badania zewnętrzne (powiązane z KKL)

Prosimy o wyjaśnienie co oznacza skrót KKL?

Odpowiedź nr 3

Zamawiający wyjaśnia, że KKL oznacza kalkulacja kosztów leczenia.

Pytanie nr 4 Dotyczy załącznika nr 3 do SIWZ , OPZ, MINIMALNY PAKIET STANDARDOWYCH ZESTAWIEN DANYCH I WYDRUKÓW

Miesięczne zestawienie ilości procedur wraz z kodem ICD-9 w podziale na jednostki zlecające / wykonujące procedurę (słownik jednostek zsynchronizowany ze słownikiem jednostek w Asseco).

Czy Zamawiający dostarczy słownik jednostek z systemu Asseco?

Odpowiedź nr 4

Tak, Zamawiający dostarczy słownik jednostek z systemu Asseco po zawarciu umowy.

Pytanie nr 5 Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ, Umowa, §3, ust. 4-5

4. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu najpóźniej w dniu zawarcia Umowy, wykazu imiennego pracowników Wykonawcy (Konsultantów) spełniającego wymagania określone w siwz, zawierającego imię nazwisko, nr dowodu osobistego, nr PESEL, pełnioną funkcję w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

Skład zespołu, o którym mowa w ust. 4 stanowi załącznik do umowy.

Prosimy o wykreślenie zapisów. Wykonawca nie widzi potrzeby przekazywania tak wrażliwych danych jak numery dowodów osobistych i numery PESEL swoich pracowników, tym bardziej, że dane te nie będą mogły być objęte tajemnicą przedsiębiorstwa i każdy w trybie dostępu do informacji publicznej (jaka jest umowa) będzie miał do nich dostęp.

Odpowiedź nr 5

Zamawiający zmienia zapis we wzorze umowy § 3 ust. 4 na:

4. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu najpóźniej w dniu zawarcia Umowy, wykazu imiennego pracowników Wykonawcy (Konsultantów) spełniającego wymagania określone w siwz, zawierającego imię nazwisko i pełnioną funkcję w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

Pytanie nr 6 Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ, Umowa, §4, ust. 2

2. Wykonawca przedkłada Zamawiającemu poświadczoną za zgodność kopię umowy o podwykonawstwo.

3. Umowa, o której mowa w ust. 2 powinna być zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Prosimy o wykreślenie zapisów. Na etapie zawierania umowy z Zamawiającym Wykonawca może jeszcze nie dysponować podpisanymi umowami z podwykonawcami. Warunek przedłożenia umowy z podwykonawcami może niepotrzebnie opóźnić podpisanie umowy z Zamawiającym.

Odpowiedź nr 6

Zamawiający wykreśla zapisy we wzorze umowy § 4, ust. 2 i 3 .

Pytanie nr 7 Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ, Umowa, §4, ust. 4

4. Wykonawca ma obowiązek załączenia do faktury VAT:

1) w przypadku realizacji przedmiotu umowy przy udziale Podwykonawców - oświadczenie, iż Wykonawca dokonał stosownej zapłaty na rzecz Podwykonawców za wykonaną przez nich część zamówienia wraz z oświadczeniami Podwykonawców, że otrzymali należne im kwoty wynagrodzenia i nie zgłaszają roszczeń finansowych do Wykonawcy

Prosimy o wykreślenie zapisu – przedmiotowa umowa nie jest umową o roboty budowlane.

Odpowiedź nr 7

Zamawiający wykreśla zapisy we wzorze umowy § 4, ust. 4 pkt 1) .

Pytanie nr 8 Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ, Umowa, §9, ust. 6

6. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w usunięciu Usterki Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 ust. 2 lit. c) za każdy dzień opóźnienia

Prosimy o zmianę zapisu na:

W przypadku opóźnienia Wykonawcy w usunięciu Usterki Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 ust. 2 lit. c) za każde 20 dni roboczych opóźnienia

W obecnym brzmieniu czas na usunięcie Usterki jest pięciokrotnie krótszy niż czas na usunięcie Błędu krytycznego w sytuacji kiedy Usterka ma zdecydowanie niższy priorytet niż Błąd krytyczny.

Odpowiedź nr 8

Zamawiający zmienia zapis we wzorze umowy § 9 ust. 6 na:

W przypadku opóźnienia Wykonawcy w usunięciu Usterki Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 ust. 2 lit. c) za każde 10 dni roboczych opóźnienia.

Pytanie nr 9 Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ, Umowa, §9

Wykonawca wskazuje, iż przepis nie zawiera regulacji dotyczących limitów całkowitej odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu realizacji umowy. Powyższe uniemożliwia określenie ryzyk projektowych, a tym samym nie pozwala na skalkulowanie ceny ofertowej. Wykonawca podkreśla, iż stosowanie takich limitów występuje w praktyce rynku IT, a bez ich wprowadzenia Wykonawca nie będzie w stanie złożyć oferty. Np. Urząd Zamówień Publicznych / Repozytorium Wiedzy / Dobre praktyki / Dobre praktyki w branży IT (rozd. IV) Z tych względów Wykonawca wnosi o zmianę ust. 9 wzoru umowy i nadanie mu następującego brzmienia:

Całkowita wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 1 Umowy.

oraz zmianę ust. 10 wzoru umowy i nadanie mu następującego brzmienia:

Jeżeli wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, w tym opóźnienia w realizacji przedmiotu Umowy, Zamawiającemu zostanie wyrządzona szkoda, której wysokość przekroczy kwotę naliczonych kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 1 Umowy.

Odpowiedź nr 9

Zamawiający zmienia zapis we wzorze umowy § 9 ust. 9 na:

Całkowita wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 1 Umowy.

Zamawiający zmienia zapis we wzorze umowy § 9 ust. 10 na:

Jeżeli wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, w tym opóźnienia w realizacji przedmiotu Umowy, Zamawiającemu zostanie wyrządzona szkoda, której wysokość przekroczy kwotę naliczonych kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 1 Umowy.

Pytanie nr 10 Dotyczy pkt. 13 – Wyposażenie Centrum Przetwarzania Danych

Czy Zamawiający dopuści dla systemu klimatyzacji redundantnej inne urządzenia niż wskazane w Opisie przedmiotu Zamówienia jeżeli spełnią wymaganie mocy chłodniczej min. 5 kW każde.

Odpowiedź nr 10

Zamawiający zgodnie z OPZ dopuszcza równorzędne rozwiązanie.

Pytanie nr 11 Dotyczy pkt. 13 – Wyposażenie Centrum Przetwarzania Danych

Czy Zamawiający zapewni odpowiednie zasilanie dla systemów zainstalowanych w pomieszczeniu Centrum Przetwarzania Danych.

Odpowiedź nr 11

Tak, Zamawiający zapewni odpowiednie zasilanie dla systemów zainstalowanych w pomieszczeniu Centrum Przetwarzania Danych

Pytanie nr 12 Dotyczy pkt. 13 – Wyposażenie Centrum Przetwarzania Danych

Czy Zamawiający dostarczy kartę SIM do systemu monitoringu parametrów środowiskowych pomieszczenia

Odpowiedź nr 12

Tak, Zamawiający dostarczy kartę SIM do systemu monitoringu parametrów środowiskowych pomieszczenia.

Pytanie nr 13 Dotyczy pkt. 13 – Wyposażenie Centrum Przetwarzania Danych

Czy Zamawiający w odpowiedni sposób zgodnie z wymaganiami przepisów PPOŻ przygotuje pomieszczenie serwerowni pod względem budowlanym do instalacji systemu gaszenia gazem FM200 np. uszczelni pomieszczenie, przygotuje otwór pod klapę odciażającą dla systemu gaszenia gazem, zainstaluje odpowiednie drzwi PPOŻ, uszczelni pomieszczenie serwerowni etc.

Odpowiedź nr 13

Tak.

Pytanie nr 14 Dotyczy pkt. 13 – Wyposażenie Centrum Przetwarzania Danych

W związku z niejednoznacznym opisem prosimy o informację:

Na jaki okres Wykonawca ma zapewnić gwarancję na zadania wyszczególnione w pkt. 13 – Wyposażenie Centrum Przetwarzania Danych

Na jaki okres Wykonawca ma zapewnić usługi serwisowe konieczne zapewnienia gwarancji (przeeglądy, konserwacje, testy etc) na zadania wyszczególnione w pkt. 13 – Wyposażenie Centrum Przetwarzania Danych

Odpowiedź nr 14

Zgodnie z zapisami SIWZ, czyli 12 miesięcy.

Pytanie nr 15 - Załącznik nr 3 do SIWZ

Stan obecny

Zamawiający informuje o używanym obecnie oprogramowaniu i wykaz podaje w poniższej tabelce:

POSIADANE OPROGRAMOWANIE	
Cześć medyczna	
System obsługujący rozliczenia – nazwa, producent	CliniNET, Compugroup Medical Polska sp. z o.o.
System obsługujący ruch chorych w szpitalu i poradni - – nazwa, producent	CliniNET, Compugroup Medical Polska sp. z o.o.
System obsługujący zlecenia medyczne - – nazwa, producent	CliniNET, Compugroup Medical Polska sp. z o.o.
Apteka centralna	InfoMedica, ASSECO
Apteczki oddziałowe i zlecenia leków	InfoMedica, ASSECO
PACS	NetRAAD, Compugroup Medical Polska sp. z o.o.
Zakład Genetyki Medycznej	POLIXEL
Zakład Badań Przesiewowych	VIP Software Ryszard Głęb zintegrowane z HIS, LIS wymagane utrzymanie integracji
Patomorfologia + Platforma Naukowo Badawcza + Telepatomorfologia	Finalist Noord Nederland B.V. - zintegrowane z HIS, LIS, PACS wymagane utrzymanie integracji
	GATEway, IRONteam Sp. z o.o. zintegrowane z HIS wymagane utrzymanie integracji
Oprogramowanie systemowe	
System bazy danych	Sybase ASE
Systemy operacyjne	Windows XP, Windows 7,8,10
Oprogramowanie antywirusoweESET.....

Prosimy o wyszczególnienie wszystkich modułów, które Zamawiający obecnie posiada. Powyższa tabelka wskazuje na bardzo ogólny podział. Prosimy o wykaz wszystkich posiadanych modułów z podziałem na:

nazwa modułu

ilość i rodzaj licencji

producent

Odpowiedź nr 15

Zamawiający podaje nazwy modułów (CGM) poz. 1 - poz. 23 – licencje otwarte na nieograniczoną ilość stanowisk), Apteka Centralna – 6 licencji, Apteczki Oddziałowe – licencja otwarta

1.	Moduł Integracji HL7
----	----------------------

Instytut Matki i Dziecka

ul. Kasprzaka 17a, 01-211 Warszawa

www.imid.med.pl

2.	Moduł Poradnia (Rejestracja)
3.	Moduł Poradnia (Gabinet)
4.	Moduł Ruch Chorych – izba przyjęć
5.	Moduł Ruch Chorych – oddział
6.	Moduł Ruch Chorych – statystyka
7.	Moduł Rozliczeń
8.	Moduł Dokumentacja Medyczna
9.	Moduł Zlecenia Medyczne
10.	Moduł Archiwum Dokumentacji
11.	Moduł Blok Operacyjny
12.	Moduł Pracownia Diagnostyczna
13.	Moduł Pracownia Diagnostyczna – Patomorfologia
14.	Moduł Pracownia Diagnostyczna – RIS
15.	Moduł Diagnostyka Obrazowa PACS
16.	Moduł Teleradiologia
18.	Moduł Mikrobiologia
19.	Moduł Zakazań
20.	Moduł Elektroniczny Medyczny Rekord Pacjenta
22.	System Informowania Kierownictwa
23.	Moduł Administracyjny

Pytanie nr 16

W związku z zapisem:

Patomorfologia + Platforma Naukowo Badawcza + Telepatomorfologia	Finalist Noord Nederland B.V. - zintegrowane z HIS, LIS, PACS wymagane utrzymanie integracji
	GATEway, IRONteam Sp. z o.o. zintegrowane z HIS wymagane utrzymanie integracji

Prosimy o podanie nazwy producenta LIS oraz zakresu wymiany danych pomiędzy modułem HIS. Prosimy o załączenie dokumentacji integracyjnej pomiędzy LIS a HIS. Prosimy o podanie nazwy producenta PACS oraz zakresu wymiany danych pomiędzy modułem HIS. Prosimy o załączenie dokumentacji integracyjnej pomiędzy PACS a HIS.

Odpowiedź nr 16

Zamawiający wyjaśnia, że nie przewiduje integracji w ramach tego zamówienia.

Pytanie nr 17 Załącznik nr 3 do SIWZ

Stan docelowy

Zamawiający wymaga aby w wyniku realizacji projektu uzyskał produkt w postaci wyposażonego w co najmniej zdefiniowane moduły ZSM opisane w dalszej części załącznika.

Etapy realizacji

Wykaz zadań planowanych do realizacji:

Nazwa wydatku (koszty kwalifikowalne)			
Prace przygotowawcze	Szt./komplet	Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
Opracowanie dokumentacji technicznej - analiza przedwdrożeniowa	1	do 1 miesiąca od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
Opracowanie dokumentacji technicznej - projekt instalacji teletechnicznej i systemu bezpieczeństwa	1	do 4 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
Zakup licencji Zintegrowanego Elektronicznego Systemu Zarządzania Dokumentacją Medyczną	liczba szt. licencja	Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
Moduł Poradnia - Rejestracja	1	do 1 miesiąca od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
Moduł Poradnia - Gabinet	1	wraz z licencjami należy dostarczyć najwyższą/najszerszą z dostępnych u Wykonawcy usługę gwarancji, asysty technicznej i konserwacji producenta na okres minimum 60 miesięcy	
Moduł Laboratorium	1		
Moduł Ruch Chorych – izba przyjęć	1		
Moduł Ruch Chorych – oddział	1		
Moduł Ruch Chorych – statystyka	1		
Moduł Rozliczeń	1		
Moduł Dokumentacja Medyczna	1		
Moduł Zlecenia Medyczne	1		
Moduł Archiwum Dokumentacji	1		
Moduł Blok Operacyjny/Porodowy	1		
Moduł Pracownia Diagnostyczna	1		
System Identyfikacji Pacjenta	1		
Moduł Pracownia Diagnostyczna -	1		

RIS/PACS		
Moduł Integracji HL7	1	
Moduł Mikrobiologia	1	
Moduł Zakażeń	1	
Elektroniczny Medyczny Rekord Pacjenta	1	
System Informowania Kierownictwa	1	
Moduł Administracyjny	1	
Apteka Centralna	1	
Apteczki Oddziałowe	1	
Podpis Elektroniczny dla 15 osób na okres 24 miesięcy	ilość miesięcy	Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
	360	do 12 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
Zakup licencji w celu świadczenia e-usług publicznych – e-Portal:	liczba szt. licencja	Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
e-Rejestracja	1	do 1 miesiąca od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
e-Dokumentacja	1	
e-Powiadomienia	1	
e-Potwierdzenia	1	60-miesięczna gwarancja
e-Kontrahent	1	
e-Samokontrola	1	
e-Konsultacje	1	
e-Wywiad	1	
e-usługi mobilne dla Pacjentów	1	
Szyna integracyjna z Platformą P1	szt.	Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
	1	do 1 miesiąca od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą Wraz z licencjami należy dostarczyć najwyższą/najszerzą z dostępnych u Wykonawcy usługę gwarancji, asysty technicznej, serwisu i konserwacji producenta na okres minimum 60 miesięcy
Oprogramowanie bazodanowe	szt.	Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
	2	do 4 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
Prace instalacyjne, konfiguracyjne i optymalizacyjne		Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą

Instalacja i konfiguracja Zintegrowanego Elektronicznego Systemu Zarządzania Dokumentacją Medyczną	do 1 miesiąca od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
Instalacja i konfiguracja e-Portalu	do 12 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
e-Rejestracja		
e-Dokumentacja		
e-Powiadomienia		
e-Potwierdzenia		
e-Kontrahent		
e-Samokontrola		
e-Konsultacje		
e-Wywiad		
e-usługi mobilne dla Pacjentów		
Instalacja i konfiguracja infrastruktury teleinformatycznej	do 4 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
Prace optymalizacyjne - testy i optymalizacja systemu teleinformatycznego	do 12 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą	
Zakup sprzętu teleinformatycznego	ilość szt.	Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
Zestaw Serwerowy 1 komplet	1	do 4 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
Wyposażenie Centrum Przetwarzania Danych 1 komplet	1	do 4 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
Usługa kolokacji e-Portalu	Ilość miesięcy	Termin realizacji – w miesiącach licząc od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą
	24	do 12 miesięcy od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą

Prosimy o podział zamówienia na zadania i dopuszczenie składania ofert na poszczególne zadania. Obecne zapisy są bardzo nieprecyzyjne z uwagi na to, iż nie jest wiadome jakie licencje/moduły posiada Zamawiający w zakresie HIS i istnieje podejrzenie, iż zamawiane moduły powielają się z posiadanymi już przez Zamawiającego. Prosimy o podział zamówienia na 3 części z których w pierwszej części wymagane będzie rozbudowanie modułów z zakresu HIS, w drugiej dostarczenie i wdrożenie modułów związanych z e-usługami a w trzeciej dostarczenie i wdrożenie modułów z zakresu Elektronicznej Dokumentacji Medycznej.

W przypadku podziału zamówienia na części prosimy o udostępnienie wszelkich niezbędnych do przeprowadzenia integracji informacji i danych od producentów lub autorów eksploatowanych systemów i urządzeń z którymi miała by nastąpić integracja lub poprawa istniejących mechanizmów integracyjnych. Prosimy o zapewnienie, iż Wykonawca nie będzie ponosił odpowiedzialności za brak integracji wynikający z działań Zamawiającego i producentów tych systemów.

Odpowiedź nr 17

Zamawiający nie wyraża zgody na podział zamówienia na części.

Pytanie nr 18

Zamawiający wymaga:

W przypadku gdy dostarczany będzie inny system niż obecnie użytkowany, Wykonawca w ramach pierwszego etapu musi zapewnić przeniesienie wszystkich danych zgromadzonych w systemie,, w tym przeniesienie kont użytkowników z ich loginami i hasłami, szablonów wydruków, raportów i formularzy w układzie obecnie używanym przez Zamawiającego, danych rozliczeniowych oraz danych medycznych pacjentów i danych kontrahentów wprowadzonych do systemu w terminie zgodnym z Etapem realizacji to jest 1 miesiąc od podpisania umowy. Zamawiający wymaga zestawienia środowiska testowego, na którym zostaną przeprowadzone automatyczne i manualne testy poprawności importu.

Powyższy zapis wyklucza złożenie oferty każdemu oferentowi, który chciałby wymienić obecny system. Zamawiający ma obowiązek przekazania wszystkich danych do migracji i opisać tak przedmiot zamówienia aby umożliwić każdemu wykonawcy złożenie oferty.

Dlatego wnosimy o udostępnienie danych do migracji i zapewnienie, że zostaną udostępnione Wykonawcy w ustalonych formatach np. w postaci plików CSV lub XLS zawierających dane do migracji wraz z dokumentacją umożliwiającą pełną identyfikację zawartości tych plików.

Jednocześnie wnosimy o udostępnienie dokumentacji:

- wzory wszystkich szablonów wydruków, raportów (wraz z opisem warunków filtrowania rekordów i wszelkimi innymi danymi koniecznymi do poprawnego wygenerowania raportów) i formularzy, które mają zostać przeniesione,
- szczegółowy opis danych do przeniesienia, w tym liczbę i rodzaje baz danych (proste czy złożone, relacyjne czy obiektowe), strukturę poszczególnych baz danych, rodzaje i liczbę tabel, zakres i opis danych w tabelach, relacje pomiędzy danymi, zainstalowane procedury po stronie serwera baz danych, logiczne powiązania pomiędzy tabelami w bazie danych, rozmiar baz danych, sposób migracji, ze wskazaniem na dane, które mają pierwszeństwo, informacje na temat spójności danych,
- szczegółowy opis interfejsów systemów oraz urządzeń zewnętrznych, z którymi Wykonawca będzie zobowiązany zintegrować swoje systemy,
- szczegółowy opis używanych protokołów wymiany danych,
- szczegółową specyfikację urządzeń zewnętrznych, które mają zostać podłączone do systemu RIS/PACS

Odpowiedź nr 18

Zamawiający wyjaśnia, że przedmiotem zamówienia jest całość rozwiązania informatycznego obsługującego procesy lecznicze szpitala. W związku z tym zgodnie z żądaniem zawartym w odwołaniu Zamawiający podaje strukturę baz danych CGM (Załącznik nr 1 do Wyjaśnień i zmian treści SIWZ).

Pytanie nr 19

Zamawiający wymaga:

W przypadku gdy dostarczany będzie inny system niż obecnie użytkowany, Wykonawca w ramach pierwszego etapu musi zapewnić przeniesienie wszystkich danych zgromadzonych w systemie,, w tym przeniesienie kont użytkowników z ich loginami i hasłami, szablonów wydruków, raportów i formularzy w układzie obecnie

używanym przez Zamawiającego, danych rozliczeniowych oraz danych medycznych pacjentów i danych kontrahentów wprowadzonych do systemu w terminie zgodnym z Etapem realizacji to jest 1 miesiąc od podpisania umowy. Zamawiający wymaga zestawienia środowiska testowego, na którym zostaną przeprowadzone automatyczne i manualne testy poprawności importu.

Powyższy zapis jest również niemożliwy do spełnienia w zakresie realizacji tego etapu w terminie 1 miesiąca, dlatego wnioskujemy aby wraz z udostępnioną dokumentacją do migracji zmienić termin realizacji tego etapu do minimum 6 miesięcy

Odpowiedź nr 19

Zamawiający podtrzymuje termin realizacji tego etapu, tj. 1 miesiąc od podpisania umowy.

Pytanie nr 20 - Załącznik nr 3 do SIWZ

Wymagania i funkcjonalności zamawianego systemu

Zamawiający wymaga aby na próbcie prezentować funkcjonalności z głównie zakresu HIS. Są to praktycznie wszystkie funkcjonalności modułów, które zamawiający już posiada, natomiast nie znajduje się w tym wykazie praktycznie żaden zakres z modułów e-usług oraz EDM, które są kluczowe z punktu widzenia tego postępowania.

Prosimy o zmiany tych wymagań na próbcie z naciskiem na e-usługi i EDM i ograniczenie wymagań dla HIS, które są tu mniej zasadne.

Odpowiedź nr 20

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 21 - Załącznik nr 3 do SIWZ

Tabela: Wymagania ogólne

o) w trosce o bezpieczeństwo gromadzonych danych system działa w oparciu o komercyjny motor bazy danych,	TAK
--	-----

Zamawiający wymaga aby tą funkcjonalność pokazać na próbcie. Jak zamawiający będzie weryfikował ww funkcjonalność?

Odpowiedź nr 21

Wymaganie będzie weryfikowane m. in. poprzez sprawdzenie na próbcie listy uruchomionych procesów motoru bazy danych.

Pytanie nr 22 - Załącznik nr 3 do SIWZ

Tabela: Zarządzanie użytkownikami i słownikami

Możliwość wydruku identyfikatora pracownika zawierającego jego dane oraz zdjęcie.	TAK
---	-----

Powyższa funkcjonalność powinna być związana z modułem Kadrowym. Prosimy o usunięcie tego wymagania lub o określenie jego zasadności w wymaganiach systemu HIS.

Odpowiedź nr 22

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 23 - Załącznik nr 3 do SIWZ

Tabela: Zarządzanie słownikami ruchu chorych pacjentów

Funkcja zarządzania strukturą danych opisowych prezentowana jest w formie graficznej w postaci schematu drzewa zawierającego hierarchię danych opisowych dokumentacji medycznej z całego systemu.	TAK
---	-----

Powyższe wymaganie jest jednym ze sposobów zarządzania dokumentami, który wskazuje na konkretne rozwiązanie. Ten sam wynik może być osiągnięty poprzez zapis:

„Funkcja zarządzania strukturą danych opisowych pozwalająca na tworzenie dokumentacji składającej się z wybieranych zakresów danych” wnioskujemy o dopuszczenie takiego rozwiązania.

Odpowiedź nr 23

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 24 - Załącznik nr 3 do SIWZ

Tabela:

PULPIT LEKARZA I PIEŁĘGNIARKI/POŁOŻNEJ	
Prezentacja na jednym ekranie informacji o:	TAK
- pacjentach szpitalnych - panel zawierający minimum nazwisko pacjenta, salę/oddział, datę przyjęcia	TAK
- pacjentach ambulatoryjnych - panel zawierający nazwę gabinetu, godzinę wizyty i jej status	TAK
- dokumentacji medycznej, która wymaga uzupełnienia i która nie została zamknięta - panel zawierający nazwę dokumentu oraz nazwisko pacjenta z nim związanego	TAK
- prezentacja wyników zleceń przygotowanych przez lekarza i / lub związanych z prowadzonym przez lekarza pacjentem - panel zawierający minimum nazwę badania, nazwisko pacjenta oraz status badania	TAK
- prezentacja zadań zleconych przez innych użytkowników (np. operacja lub konsultacja) - panel zawierający nazwę zlecenia, pacjenta oraz status	TAK
- prezentacja zmienionych zleceń przygotowanych przez lekarza i / lub związanych z prowadzonym przez lekarza pacjentem - panel zawierający nazwę zlecenia, pacjenta oraz status	TAK
Możliwość konfiguracji, który z paneli i w jakim miejscu jest prezentowanych na ekranie.	TAK

Powyższe wymagania są związane z konfiguracją systemu. Wnioskujemy o usunięcie wymagań z prezentacji na próbce

Odpowiedź nr 24

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 25 - Załącznik nr 3 do SIWZ

Tabela:

MODUŁ TABLET	
---------------------	--

System wyposażony jest w Moduł dedykowany do pracy na urządzeniach mobilnych wyposażonych wyłącznie w ekran dotykowy.	TAK
Moduł jest zrealizowany w architekturze trójwarstwowej oraz ma możliwość pracy z wykorzystaniem przeglądarki internetowej bez konieczności instalacji dodatkowej aplikacji.	TAK
Moduł jest w pełni zintegrowany z systemem szpitalnym i działa na tym samym motorze bazy danych co system szpitalny. Dane zapisane w Module są dostępne natychmiast także w systemie szpitalnym. Dane zapisane równoległe przez innych użytkowników w systemie szpitalnym są także natychmiast dostępne w Module.	TAK
Moduł działa na urządzeniach typu tablet opartych na systemach operacyjnych Windows, iOS, Android.	Tak
Użyte w interfejsie graficznym Modułu komponenty wprowadzania danych i nawigacji dostosowane są do pracy z wykorzystaniem ekranu dotykowego (m.in. większe przyciski, pola edycyjne, zakładki, itp.). Wykorzystanie klawiatury ekranowej jest ograniczone do niezbędnego minimum.	TAK
Moduł współpracuje z Systemem Identyfikacji Pacjenta systemu HIS. W szczególności możliwe jest zidentyfikowanie pacjenta z opaski ze znakiem identyfikacyjnym, w którą został zaopatrzony pacjent w szpitalu.	TAK
Program na urządzeniu klienckim nie może trwale gromadzić przetwarzanych danych osobowych i medycznych. Musi być możliwość poprawnej pracy rozwiązania bez konieczności korzystania z lokalnej bazy danych na urządzeniu.	
Identyfikacja pacjenta wg znaku identyfikacyjnego pacjenta i wyszukiwanie w systemie.	
Możliwość podglądu danych pacjentów znajdujących się w szpitalu, na poszczególnych oddziałach w zakresie:	TAK
- data rozpoczęcia pobytu,	TAK
- historia pobytu,	TAK
- sala/oddział/izba przyjęć,	TAK
- diagnoza,	TAK
- lekarz prowadzący,	TAK
- status pobytu,	TAK
- zlecone badania i wyniki,	TAK
- zlecone leki,	TAK
- zdjęcia radiologiczne z PACS dla badań wraz z opisami,	TAK
- opisowe dane dokumentacji medycznej,	TAK
- podgląd graficzny karty gorączkowej.	TAK
System szpitalny wraz z Modułem korzystają ze wspólnej definicji wykorzystywanych w systemie słowników (badania, użytkownicy, uprawnienia, lekarze zlecający, lekarze opisujący, inne wykorzystywane w systemie HIS oraz niezbędne w dostarczonym rozwiązaniu). Zmiana w jednym systemie powoduje automatyczną zmianę pozycji słownikowej w drugim systemie.	TAK
System szpitalny i Moduł są zintegrowane w sposób umożliwiający ograniczenie wielokrotnego wpisywania tych samych danych. Dane wprowadzone w systemie tabletowym są natychmiast widoczne w systemie HIS.	TAK
Moduł oraz system szpitalny korzystają z tego samego rejestru	TAK

pacjentów.	
Moduł oraz system szpitalny zarządzane są przez jeden moduł administracyjny.	TAK
Moduł prezentuje ustrukturyzowane formularze dokumentacji medycznej systemu szpitalnego korzystając z tej samej definicji formularzy co system szpitalny i moduł administracyjny systemu szpitalnego - formularz podzielony jest na te same atrybuty.	TAK

Jak zamawiający planuje weryfikację ww. funkcjonalności? Przedmiotem zamówienia nie są urządzenia mobilne typu tablet. Czy zamawiający posiada takie urządzenia? Prosimy o podanie nazwy, modelu, producenta i parametrów takich urządzeń. Jednocześnie zamawiający nie specyfikuje, iż weryfikacja próbki ma polegać na dostarczeniu urządzeń mobilnych.

Wnoskujemy o usunięcie ww. wymagań jako konieczne do prezentacji na próbce.

Odpowiedź nr 25

Zamawiający nie posiada takich urządzeń, ale zamierza zakupić. Wykonawca powinien te funkcjonalności zaprezentować na prezentacji próbki.

Pytanie nr 26 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 7

Tabela „Informacje nt. Zamawiającego”

Prosimy o podanie danych na temat personelu Zakładu Diagnostyki Obrazowej: liczby radiologów, techników elektroradiologii, pielęgniarek, rejestratorek, administratorów i innych osób, które będą pracować z systemem RIS.

Odpowiedź nr 26

Pytanie jest bezzasadne.

Pytanie nr 27- Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 74

„Możliwość tworzenia nowych raportów w oparciu o dostępne w systemie widoki oraz język zapytań SQL”

System RIS posiada wizualny edytor zapytań, oferujący funkcjonalności równoważne opisanym w wymaganiu. Prosimy o dopuszczenie takiego rozwiązania.

Odpowiedź nr 27

Dopuszczamy pod warunkiem że takie narzędzie obejmować będzie także zakres HIS.

Pytanie nr 28 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 130, 134

„Realizacja zlecenia w pracowni (zaplanowanie badania, rejestracja badania, opis, zużycie zasobów, weryfikacja wyników).”

Prosimy o wyjaśnienie, jak Zamawiający rozumie pojęcie „weryfikacja wyników”.

Odpowiedź nr 28

"Weryfikacja wyników" oznacza zatwierdzenie wprowadzonego wyniku przez innego upoważnionego użytkownika - dopiero taki wynik będzie widoczny w dokumentacji pacjenta.

Pytanie nr 29 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 130, 134

„Możliwość wprowadzenia jednego opisu badania dla kilku badań zleconych dla jednego pacjenta w ramach jednej jednostki wykonującej i tego samego formularza wynikowego.”

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga jednego wspólnego opisu dla kilku wykonanych procedur w ramach jednego zlecenia, czy też wspólnego opisu dla różnych zleceń na różne badania, pochodzących z różnych źródeł.

Odpowiedź nr 29

Zamawiający wymaga jednego wspólnego opisu dla różnych zleceń na badania, które mogą pochodzić z różnych źródeł.

Pytanie nr 30 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 130, 134

„Możliwość zapisania kliku usług dodatkowych wykonanych w ramach badań.”

Czy pod pojęciem „usług dodatkowych” Zamawiający rozumie dodatkowo wykonane procedury medyczne opisane słownikiem ICD9, czy dowolne inne czynności wykonane w trakcie wykonywania zleczonej procedury?

Odpowiedź nr 30

Pod pojęciem "usług dodatkowych" należy rozumieć dowolny element ze słownika usług.

Pytanie nr 31 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 131, 135

„Rejestracja pacjentów dla dowolnej liczby pracowni w zakładzie.”

Prosimy o doprecyzowanie, jak Zamawiający rozumie to wymaganie. Czy chodzi o wielokrotną rejestrację pacjenta na to samo badanie (na podstawie jednego zlecenia) na różne terminy do różnych pracowni? Jeśli nie, - prosimy o przedstawienie scenariusza (opisu przypadku), w jakim to wymaganie ma mieć zastosowanie

Odpowiedź nr 31

W wymaganiu chodzi o utworzenie w systemie dowolnej liczby pracowni i umożliwienie użytkownikowi rejestrację pacjenta do każdej z utworzonych pracowni.

Pytanie nr 32 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 131, 135

„Raport zdublowanych pacjentów”

Prosimy o wyspecyfikowanie kryteriów, na podstawie których raport ma uznawać pacjentów za zdublowanych.

Odpowiedź nr 32

Raport uznaje pacjentów za zdublowanych jeśli mają takie same wartości w polach imię, nazwisko, data urodzenia.

Pytanie nr 33 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 131, 135

„Możliwość wydania wielu wyników równocześnie”

Prosimy o doprecyzowanie, jak Zamawiający rozumie to wymaganie - prosimy o przedstawienie scenariusza (opisu przypadku), w jakim to wymaganie ma mieć zastosowanie oraz w jaki sposób system RIS ma implementować ten scenariusz.

Odpowiedź nr 33

Opis przypadku: Na liście roboczej oznaczamy klika badań, wybieramy opcję 'wydaj wynik'. Dla wszystkich wybranych badań system drukuje wyniki i oznacza w każdym badaniu opcję 'wydano wynik'.

Pytanie nr 34 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 132, 136

„Prezentacja historii zmian danych zlecenia obejmującej:

(...)

- status udostępnienia badania obrazowego

(...)”

Prosimy o doprecyzowanie sformułowania „status udostępnienia badania obrazowego”.

Odpowiedź nr 34

Sformułowanie „status udostępnienia badania obrazowego” oznacza informację, czy dla danego zlecenia jest dostępny wynik obrazowy.

Pytanie nr 35 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 132, 138

„Możliwość integracji za pomocą protokołów HL7 lub ASTM z dowolnym systemem pomocniczym/specjalizowanym, który wspiera jeden z tych protokołów”

Protokół ASTM służy do komunikacji między systemami komputerowymi a instrumentami analitycznymi, stosowanymi w laboratoriach medycznych. Prosimy o doprecyzowanie, z jakimi systemami lub urządzeniami Zamawiającego system RIS ma się komunikować za pomocą tego protokołu.

Odpowiedź nr 35

Zamawiający rezygnuje z wymagania.

Pytanie nr 36 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 132, 138

„System umożliwia obsługę badań przesiewowych (screeningowych).”

Prosimy o doprecyzowanie, w jaki szczególny (różny od pozostałych badań) sposób w systemie RIS mają być obsługiwane badania przesiewowe.

Odpowiedź nr 36

Zamawiający rezygnuje z wymagania.

Pytanie nr 37 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 133

„Możliwość prezentacji listy roboczej wg następujących parametrów: (...)”

Prosimy o doprecyzowanie, jak w tym wymaganiu Zamawiający rozumie sformułowanie „prezentacja wg parametrów”. Czy chodzi o filtrowanie po tych parametrach?

Odpowiedź nr 37

W Wymaganiu chodzi o wybór kolumn (parametrów), jakie mają być widoczne na liście roboczej.

Pytanie nr 38 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 135

„Możliwość ręcznego połączenia zlecenia w RIS z badaniem zarchiwizowanym w PACS.”

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne funkcjonalnie, by funkcja łączenia zleceń z RIS z badaniami zarchiwizowanymi w PACS była realizowana w systemie PACS, nie w systemie RIS?

Odpowiedź nr 38

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 39 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 137

„System umożliwia pełną integrację z oprogramowaniem diagnostycznym eFilm, Siemens SyngoVia, SyngoXS, InSpace, AcomPC, Pixel Exhibeon, Kodak Carestream, Rsr2, Agfa Impax, Infinitt lub innym równoważnym programem diagnostycznym tzn. istnieje możliwość automatycznego uruchomienia programu diagnostycznego z poziomu systemu wraz z obrazem w jakości diagnostycznej.”

Integracja z każdym z wymienionych systemów wymaga różnych informacji i różnego nakładu pracy. Prosimy o doprecyzowanie, z którymi z nich Zamawiający będzie

wymagał integracji w ramach niniejszego postępowania (dostawca, wersja oprogramowania), np. przez uzupełnienie o tę informację tabeli ze str. 3 z wykazem urządzeń do podłączenia do systemu PACS.

Odpowiedź nr 39

Zamawiający chce zakupić system przygotowany na integrację ze wszystkimi wymienionymi systemami

Pytanie nr 40 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 137

„Zapewnienie zintegrowanego podejścia dla całej jednostki - dostarczanie radiologom i lekarzom obrazów medycznych w jakości diagnostycznej i referencyjnej. Wyniki obrazowe dostępne są również w RIS.”

Prosimy o doprecyzowanie sformułowania „Wyniki obrazowe dostępne są również w RIS”. Jak to wymaganie wiąże się z wymaganiami „System umożliwia pełną integrację z oprogramowaniem diagnostycznym eFilm, Siemens SyngoVia, SyngoXS, InSpace, AcomPC, Pixel Exhibeon, Kodak Carestream, Rsr2, Agfa Impax, Infinitt lub innym równoważnym programem diagnostycznym tzn. istnieje możliwość automatycznego uruchomienia programu diagnostycznego z poziomu systemu wraz z obrazem w jakości diagnostycznej.”

Odpowiedź nr 40

Sformułowanie „Wyniki obrazowe dostępne są również w RIS” oznacza możliwość uruchomienia oprogramowania diagnostycznego bezpośrednio z systemu RIS.

Pytanie nr 41 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 138

„Możliwość generowania następujących raportów:

(...)

Liczba badań wg jednostek chorobowych”

Czy kryterium „wg jednostek chorobowych” ma opierać się o słownik ICD10, czy o jakiś inny zdefiniowany słownik – jaki?

Odpowiedź nr 41

Kryterium "wg jednostek chorobowych" ma opierać się o słownik ICD10.

Pytanie nr 42

„(...)

Raport niepełnych danych

(...)”

Prosimy o doprecyzowanie warunków kryterium niepełnych danych.

Odpowiedź nr 42

Raport niepełnych danych ma zawierać listę pacjentów, dla których nie wprowadzono przynajmniej jednego elementu wymaganego do poprawnego rozliczenia z płatnikiem - NFZ.

Pytanie nr 43

„(...)

Raport badań wysłanych z urządzenia

(...)”

Prosimy o doprecyzowanie zakresu danych oczekiwanych w tym raporcie. Czym ten raport ma różnić się od raportu „Lista badań wykonanych na urządzeniach diagnostycznych”?

Odpowiedź nr 43**Zakres danych raportu obejmuje:**

Nazwisko, Imię, Numer pacjenta, Nr badania, Data wysłania do PACS, Ilość serii/obrazów, Nazwa urządzenia (AET).

Pytanie nr 44 - Załącznik nr 3 do SIWZ Str. 138

„System umożliwia obliczenie aktywności źródeł promieniotwórczości. Dostęp do kalkulatora radioaktywności”

Prosimy o doprecyzowanie, które z urządzeń wymienionych przez Zamawiającego w tabeli na str. 3 pracuje ze źródłami promieniotwórczymi. Jeśli żadne, prosimy o usunięcie tego wymagania jako bezpodstawnego.

Odpowiedź nr 44

Zamawiający rezygnuje z powyższego wymagania.

Pytanie nr 45 - Załącznik nr 3 do SIWZ

Tabela:

E-USŁUGI	
	OGÓLNE WYMAGANIA
	e-Usługi dostępne w ramach systemu to zestaw funkcji, które umożliwiają interakcję z użytkownikiem (szczególnie pacjentem i lekarzem) metodą zdalną, między innymi za pośrednictwem Internetu, w tym niektóre mogą być zabezpieczone dodatkowymi kanałami szyfrowanej komunikacji jak VPN i/lub HTTPS. Moduły są ściśle zintegrowane z częścią białą systemu, tj. HIS/RIS/PACS/WEB. Moduły te mają korzystać z tego samego zbioru danych co część biała.
	Moduły e-Usług dla pacjentów (tj. e-Usługi portalu e-Pacjent, część dynamiczna portalu) opublikowane w Internecie mają korzystać z tej samej bazy danych (w rozumieniu zbioru danych i modelu danych) co moduły systemu medycznego HIS i RIS, ale nie mogą łączyć się bezpośrednio do tej bazy, a jedynie poprzez dodatkowy zabezpieczony interfejs komunikacji (np. WebServices) w celu podniesienia bezpieczeństwa bazy danych osobowych i wrażliwych danych medycznych przetwarzanych w systemie HIS/RIS/PACS.
	Z racji na podniesienie bezpieczeństwa przetwarzanych danych medycznych w publicznej sieci Internet, nie akceptowalna jest realizacja wymagań udostępniania pacjentom danych medycznych za pomocą dodatkowej, pośredniej bazy danych bezpośrednio dostępnej z poziomu aplikacji publikowanych w Internecie, do której byłyby kopiowane, a następnie przetwarzane dane osobowe i medyczne, co mogłoby znacząco obniżyć poziom bezpieczeństwa tych danych.
	e-Usługi dostępne w Internecie dla pacjentów do komunikacji z częścią systemu w intranecie placówki (system HIS/RIS/PACS) mają wykorzystywać zabezpieczony kanał komunikacji (podniesienie bezpieczeństwa Systemu).
	wszystkie e-Usługi związane są bezpośrednią komunikacją z pozostałymi modułami systemu medycznego (w szczególności związane z ruchem chorych, dokumentacją medyczną) oraz są zarządzane spójnie przez jeden moduł administracyjny dla całego systemu medycznego przynajmniej w zakresie ruchu chorych, zarządzania lekami,

dokumentacją medyczną opisową i obrazową, zleceniami medycznymi, grafikami dostępności.	
---	--

Przy wprowadzeniu podziału zamówienia na części (zgodnie z pytaniem 3) możliwa staje się integracja nowych rozwiązań dotyczących e-Usług z istniejącym systemem HIS. Obsłużenie wymagań dotyczących takiej integracji opisanej w powyższych punktach wymaga znajomości specyfikacji interfejsów pozwalających na integrację z HIS. Prosimy o opublikowanie załącznika ze specyfikacją interfejsów systemu HIS w zakresie integracji z e-Usługami. Zgodnie z następnymi wymaganiami w zakresie specyfikacji powinno wchodzić co najmniej:

- WebServices pozwalające na dostęp do odczytu i zapisu do bazy danych HIS w zakresie terminy w tym rezerwacja nowych, wyniki badań, historia choroby, obrazów diagnostycznych
- Specyfikację mechanizmów szyfrowania danych
- Interfejs komunikacyjny pozwalający na wyszukiwanie dostępnych terminów zaplanowanych oraz na weryfikację procentowego wypełnienia grafików, a także na dostęp do godzin przyjęć poradni oraz informacji o wypełnieniu kolejek oczekujących
- Interfejs komunikacyjny pozwalający na weryfikację statusu pacjenta (upoważniony do wglądu w dane medyczne innego pacjenta, nieupoważniony do rejestracji na terminy, pacjent przewlekle chory mogący zamawiać recepty, osoba trzecia mająca dostęp do danych pacjenta)
- Interfejs umożliwiający dodawanie załączników i dokumentów i przekazywanie ich do HIS
- Interfejs umożliwiający integrację komunikatora z HIS z systemem komunikacji z pacjentami
- Mechanizmów pozwalających na stworzenie wspólnego systemu administracyjnego

Odpowiedź nr 45

Zgodnie z opowiedział nr 17.

Pytanie nr 46

Z powodów wydajności korzystne może być wprowadzenie pośredniczącej bazy danych, która będzie importować dane z systemu HIS i przetwarzać je do postaci pozwalającej na szybszy dostęp do zestawień i raportów. Prosimy o dopuszczenie wprowadzenia takiej bazy, która nie będzie bezpośrednio dostępna z aplikacji publikowanych w Internecie, więc pozwoli zachować podwyższony poziom bezpieczeństwa.

Odpowiedź nr 46

Zamawiający wyraża zgodę na dopuszczenie takiego rozwiązania pod warunkiem zachowania funkcjonalności i wydajności.

Pytanie nr 47 - Załącznik nr 6 do SIWZ str. 12

W razie opóźnienia Wykonawcy w zakończeniu etapu I Zamawiający, ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §8 ust. 1 umowy.

Prosimy o wyjaśnienie zasadności wysokości żądanej kary za etap I umowy? Zwracamy uwagę, że stanowi ona 5000-krotność wartości kar za opóźnienia w pozostałych etapach. Dodatkowo kara ta jest naliczana jednorazowo, w przeciwieństwie do kar za etapu II-IV, co w konsekwencji oznacza, że jest ona dużo bardziej dotkliwa, bo w całej swojej wysokości, należna już Zamawiającemu już w pierwszej sekundzie przekroczenia terminu. W naszej ocenie, jest to zbieżne, z naszą oceną sytuacji, przedstawioną we wniesionym odwołaniu – blokują Państwo możliwość wymiany systemu, jednocześnie teoretycznie ją dopuszczając, chociaż w niemożliwym do spełnienia, terminie jednego miesiąca.

Odpowiedź nr 47

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Przewodniczący Komisji Przetargowej

Radosław Nowak

Wyjaśnienia i zmiana treści SIWZ II zostały zamieszczone na stronie Zamawiającego www.imid.med.pl w dniu 1 grudnia 2016 roku.