

Nr sprawy ZP 6.2/01/1/2019

Pieszyce, 23 stycznia 2019 roku

Dotyczy postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na: *Zaprojektowanie, wykonanie i wdrożenie lokalnego systemu informatycznego usług koordynowanych.*

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

W związku z otrzymaniem wniosku o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, dotyczącego powyższego przetargu, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Wniosek otrzymany w dniu: 18.01.2019 r.:

Pytanie nr 1

Załącznik nr 7 — Wzór umowy § 11 ust.5 i ust.6

Zwracamy uwagę, że zgodnie z wykładnią wywodzoną z art. 151 ust. 3 ustawy — Prawo zamówień publicznych (dalej: Pzp), zabezpieczenie należytego wykonania umowy zawartej w ramach wyniku wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego udzielane jest co najwyżej na okres rękojmi za wady wykonanego zamówienia, nie na okres gwarancji. Tym samym, aby dostosować postanowienia wzoru umowy do Pzp, czy Zamawiający zmieni te postanowienia wzoru umowy i wykreśli z niego słowa: „i gwarancji”?

Odpowiedź:

Zamawiający wprowadził zmianę we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 7 do SIWZ.

Nowy wzór formularza został zamieszczony na stronie Zamawiającego – www.przychodniapieszyce.eu

Pytanie nr 2

Załącznik nr 7 — Wzór umowy § 15 ust.1 lit. c)

Zwracamy uwagę, że przedmiotem niniejszego zamówienia jest wdrożenie oprogramowania, które wymaga ścisłego współdziałania stron. Zamawiający zapewnia swoje współdziałanie Wykonawcy poprzez zapis § 5 ust. 1 i ust. 3 wzoru umowy, lecz zapewnienie to nie jest obarczone żadną sankcją za jego niewykonanie. Nie sposób sobie zatem nie wyobrazić sytuacji, że Zamawiający, pomimo istnienia rzeczzonego zobowiązania, a nawet wezwań od Wykonawcy do udzielenia mu współdziałania, nie podejmuje się tego, co prowadzi w prosty sposób do uniemożliwienia Wykonawcy dalszej realizacji zamówienia, a w konsekwencji do uchybienia terminowi wykonania zamówienia, za co Wykonawca nie ponosi winy. Można wręcz wskazać, że w takim przypadku, Wykonawca dochowuje należytej staranności, aby wdrożenie zostało zakończone w terminie, ale z przyczyn zależnych od Zamawiającego nie ma takiej możliwości. Tym samym, Wykonawca powinien odpowiadać wyłącznie za zawinione wyłącznie przez siebie uchybienia terminowi wykonania zamówienia, czyli za zwłokę. W związku z tym, czy Zamawiający w postanowieniu lit. c) w § 15 ust. 1 zastąpi słowa „opóźnienie/opóźnienia” słowami — odpowiednio - „zwłokę/zwłoki”?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 3

Załącznik nr 7 — Wzór umowy §16 ust.1

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych na wzorze umowy lub w formie innego instrumentu prawnego stosowanego przez Wykonawcę?

Odpowiedź:

Zamawiający nie może odpowiedzieć na pytanie nie znając treści umowy oraz nie wiedząc kto będzie Wykonawcą.

Pytanie nr 4

Wymóg dotyczący przeniesienia danych z systemu Eurosoft.

Wskazujemy, że wymagany przez Zamawiającego sposób pozyskania danych bezpośrednio z bazy do migracji, przy braku dokumentacji i opisu struktur tabel przechowujących dane i braku wsparcia ze strony producenta firmy Eurosoft powoduje, że Wykonawca nie jest w stanie nawet w przybliżeniu oszacować możliwości i czasu potrzebnego na wykonanie eksportu danych. Utrzymanie takiego wymogu spowoduje brak możliwości złożenia oferty przez Wykonawców lub wpłynie w znaczący sposób na zwiększenie wartości oferty z uwagi konieczność

kalkulacji ryzyka wykonania prac, których czasochłonność trudno oszacować. W związku z powyższym prosimy o wycofanie wymogu dotyczącego przeniesienia danych z systemu Eurosoft w obecnym zapisie. Wskazujemy, że import danych osobowych pacjentów, skierowań, kolejek oczekujących jest możliwy do wykonania w oparciu o przekazane przez Zamawiającego pliki typu xls/csv lub inny uzgodniony, natomiast deklaracje w oparciu o plik z raportem deklaracji przekazywanym do NFZ — jeśli Zamawiający nie wycofa wymogu w całości czy zaakceptuje wykonanie importu na takich warunkach (przekazanie przez Zamawiającego plików typu xls/csv i raportu deklaracji)?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 5

Wymóg dotyczący przeniesienia danych z systemu Eurosoft — dokumentacja medyczna z Bloku Operacyjnego.

Wskazujemy, że wymóg przeniesienia dokumentacji medycznej z Bloku Operacyjnego jest niemożliwy do realizacji z uwagi na brak obowiązującego standardu elektronicznej dokumentacji medycznej. Każdy dostawca oprogramowania mógł tworzyć dokumentację medyczną we własnym formacie co uniemożliwia jej przenoszenie pomiędzy systemami, tym samym Zamawiający nie może wymagać od Wykonawcy przyjęcia zobowiązania realizacji takiego świadczenia. W oparciu o liczne doświadczenia przy migracjach danych z innych systemów przeniesienie dokumentacji medycznej może się odbywać jedynie poprzez wyeksportowanie dokumentacji medycznej za pomocą interfejsu użytkownika zmienianego systemu. Czy Zamawiający potwierdzi, że udostępni Wykonawcy wyeksportowaną w ten sposób dokumentację do pliku np. pdf, gdzie każdy plik będzie jednoznacznie identyfikował pacjenta np. nazwa pliku zawierająca nr PESEL, a Wykonawca będzie zobowiązany do uruchomienia dostępu do tych plików z poziomu systemu LSI.

Odpowiedź:

Zamawiający udostępni wybranemu Wykonawcy dokumentację medyczną bloku operacyjnego wyeksportowaną do pliku np. PDF, gdzie każdy plik będzie jednoznacznie identyfikował pacjenta.

Pytanie nr 6

Zaoferowane rozwiązanie LSI jest zgodne z obowiązującymi przepisami prawa na dzień złożenia oferty jak i finalnego odbioru systemu zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Wskazujemy, że Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dotyczy umów zawieranych pomiędzy Zamawiającym i NFZ i nie może odnosić się do wymagań stawianych dla dostarczanego oprogramowania, w związku z tym prosimy o wykreślenie tego wymogu. Jednocześnie pozostałe wskazane przez Zamawiającego w tym punkcie akty prawne i przepisy są słuszne w kontekście zgodności oprogramowania z obowiązującymi przepisami.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 7

Zamawiający wymaga, aby zaoferowane LSI było wytworzone w tej samej, spójnej technologii.

Jednocześnie pojawiają się wymagania dotyczące obsługi LSI za pomocą klawiatury jak również konieczność dostawy Portalu Pacjenta, działającego w oparciu o popularne przeglądarki internetowe. Takie wymagania powodują, że niemożliwe jest wytworzenie systemu z wykorzystaniem tej samej technologii. Czy Zamawiający dopuści aby niektóre moduły np. Portal Pacjenta, Portal dla placówek POZ i aplikacje mobilne mogły być wykonane przy pomocy innych technologii? Wskazujemy, że na rynku mogą nie istnieć rozwiązania wykonane przy pomocy jednej technologii i spełniające wszystkie wymagania Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, aby niektóre moduły - Portal Pacjenta, Portal dla placówek POZ i aplikacje mobilne - mogły być wykonane przy pomocy innych technologii.

Pytanie nr 8

System musi umożliwiać aktualizację słownika ICD 10 za pomocą pliku udostępnianego przez CSIOZ lub z pliku zapisanym na dysku.

Czy Zamawiający uzna rozwiązanie równoważne, bardziej ergonomiczne — aktualizacja obowiązującego słownika ICD10 będzie dostarczana wraz z upgrade aplikacji bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności związanych z pobieraniem pliku lub wskazywaniem pliku zapisanego na dysku?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie nr 9

Dostarczany 1.51 oraz jego wszystkie moduły, pochodzą od jednego producenta i pracują wszystkie na jednej bazie danych.

Wskazujemy, że Zamawiający wymaga m.in. dostarczenia Portalu dla placówek POZ umożliwiającego zlecenie i udostępnianie wyników badań laboratoryjnych, co wymusza konieczność komunikacji w ramach tego rozwiązania z bazą danych systemu LIS firmy ATD. Czy wobec powyższego Zamawiający wyłączy z powyższego wymogu moduł Portalu dla placówek POZ do obsługi zleceń i udostępniania wyników badań laboratoryjnych? Przy zachowaniu wymogu niemożliwa będzie realizacja wskazanych wymagań zlecenia i udostępniania wyników badań dla placówek POZ.

Odpowiedź:

Zamawiający wyłączy z opisanego wymogu obowiązek dostarczenia od jednego producenta moduł Portal dla placówek POZ do obsługi zleceń i udostępniania wyników badań laboratoryjnych.

Pytanie nr 10

Zamawiający w Załączniku nr 1 zawarł wymóg: Każda nowa wersja systemu zawiera /uwzględnia zmiany z wszystkich poprzednich upgrade'ów. Dostępna jest historia zmian (update'ów i upgrade'ów) z opisem, co zostało zmienione w każdej wersji.

Czy Zamawiający dopuści możliwość dostarczania upgrade'ów przyrostowych i okresowo pełnych wersji zawierających zmiany z poprzednich upgrade'ów udostępnionych od ostatniej pełnej wersji? Wskazujemy, że bardzo częstą praktyką na rynku oprogramowania medycznego jest konieczność dostosowywania się do zmieniających się przepisów w bardzo krótkim czasie, przy którym bardzo trudne jest zachowanie pełnego cyklu produkcyjnego oprogramowania (celem nadrzędnym jest szybkie dostarczenie nowej wersji oprogramowania do klienta) i wypuszczane są upgrade'y przyrostowe. Ponadto wersje przyrostowe są z reguły pakietami o mniejszym rozmiarze niż wersje pełne — da to Zamawiającego dodatkową korzyść przy regularnym aktualizowaniu oprogramowania (co w zasadzie jest standardem w placówkach medycznych) w postaci krótszego czasu pobierania i instalacji aktualizacji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści upgrade'y przyrostowe i okresowe, ale z opisem zmian także do wersji przyrostowej.

Pytanie nr 11

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Wymagania ogólne, prawne, pkt. 68. Obsługa wersjonowania dokumentacji z rozdziałem na wersję aktualną, roboczą i archiwalną.

Czy Zamawiający potwierdzi, że powyższy wymóg dotyczy dokumentacji dotyczącej ochrony danych osobowych, o której mowa w pkt. 66 i 67 Wymagań ogólnych i prawnych Załącznika nr 1?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 12

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Wymóg: System musi umożliwić wskazanie przyczyny skreślenia pacjenta z kolejki oczekujących podczas przeniesienia terminu.

Czy Zamawiający miał na myśli wskazanie przyczyny podczas skreślenia, a nie przeniesienia terminu? Przy przeniesieniu terminu powinna być możliwość uzasadnienia zmiany — co Zamawiający wymaga w Załączniku nr 1 Recepcja (Przyjęcie Pacjenta na Salę zabiegową), pkt. 21.

Odpowiedź:

LSI ma umożliwiać wskazanie przyczyny skreślenia pacjenta z kolejki oczekującej, a przy przenoszeniu na inny termin - uzasadnienie zamiany.

Pytanie nr 13

Zamawiający wymaga, aby system umożliwiał prowadzenie Księgi Sali Zabiegowej, wskazujemy, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania wskazana przez Zamawiającego Księga Sali Zabiegowej nie występuje. Rozporządzenie mówi natomiast o Księdze Bloku Operacyjnego lub Sali operacyjnej — czy tę księgę Zamawiający rozumie pod pojęciem Księga Sali Zabiegowej?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 14

Czy przez wymóg: System musi umożliwiać prowadzenie Księgi Sali Zabiegowej, w zakresie:

- możliwość definiowania księgi dla sali operacyjnej oraz dla grupy zabiegów,
 - rodzaju zabiegu,
 - dat wykonania zabiegu,
 - Zamawiającego zlecającej,
 - składu zespołu (operatora, pielęgniarzki, anestezjologa, pielęgniarki anestezjologicznej),
- rozumie możliwość prowadzenia Księgi Bloku Operacyjnego lub Sali operacyjnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 15

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. e. Dział farmacji. Wymóg: System musi umożliwić dopisanie do spisu z natury pozycji, dla których nie odnotowano obrotów w danym magazynie.

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli system będzie umożliwiał wydrukowanie arkuszy spisu z natury, zawierających pozycje znajdujące się na danym magazynie lub wszystkie pozycje. Ponadto system będzie umożliwiał wygenerowanie arkusza spisu z natury dla wybranej grupy towarów i podczas wprowadzania różnic remanentowych będzie możliwość dopisania pozycji, dla których nie odnotowano obrotów? Takie rozwiązanie zostało sprawdzone wielokrotnie w procesie inwentaryzacji w aptekach szpitalnych i działach farmacji użytkujących system informatyczny produkowany przez Wykonawcę.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający uzna wymóg za spełniony.

Pytanie nr 16

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Przegląd i modyfikacja szczegółów umowy:

- Okres obowiązywania umowy,
- Pozycje planu umowy,
- Miejsca realizacji świadczeń, Limity na realizację świadczeń i ceny jednostkowe, Słowniki związane z umowami (słownik zakresów świadczeń, świadczeń jednostkowych, pakietów świadczeń, schematów leczenia itd.),
- Parametry pozycji pakietów świadczeń.

Zamawiający wymaga przeglądu i modyfikacji szczegółów umowy. Pragniemy zauważyć, że funkcja modyfikacji szczegółów umowy z NFZ (np. modyfikacja cen jednostkowych, limitów itp.) generuje wysokie ryzyko ustawienia przez użytkownika parametrów umowy w sposób, który może poważnie zakłócić proces rozliczenia świadczeń i w konsekwencji doprowadzić do niekorzystnych dla Zamawiającego skutków finansowych. Wykonawca chcąc dostarczyć system zapewniający prawidłowe rozliczanie kontraktów z NFZ — przy obecnym stopniu złożoności procesu rozliczeń i zapewnieniu gwarancji na system — nie może pozwolić na dowolną modyfikację umowy z NFZ i w zasadzie na bazie dużych doświadczeń nie ma takiej potrzeby, umowy są dostarczane przez NFZ w postaci elektronicznej i wczytywane do systemu bez konieczności ręcznego wprowadzania. Wobec powyższego czy Zamawiający wyrazi zgodę na możliwość pełnego przeglądu umów (w tym z NFZ), a modyfikację umów z NFZ w ograniczonym zakresie, dopuszczalnym przez oprogramowanie aplikacyjne? Natomiast możliwa będzie pełna modyfikacja umów z innymi płatnikami niż NFZ (np. z zakładami ubezpieczeń, innymi placówkami itp.).

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza możliwość modyfikacji umów z NFZ w ograniczonym zakresie.

Pytanie nr 17

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Moduł korzysta bezpośrednio z danych zaewidencjonowanych na oddziałach i w poradniach bez konieczności importu i kopiowania danych.

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli system będzie wyposażony we wspólny moduł rozliczeniowy dla danych ewidencjonowanych na oddziałach i poradniach, dzięki temu przy pomocy takiego samego interfejsu i tych samych ścieżek obsługi będzie możliwe rozliczanie świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych? Moduł będzie integralną częścią systemu i będzie umożliwiał synchronizację świadczeń ewidencjonowanych w ramach poradni i oddziałów. Synchronizacja będzie odbywać się na poziomie bazy danych przy wykorzystaniu usług dostarczanych wraz z oprogramowaniem, bez konieczności wykonywania przez użytkownika eksportu do pliku i następnie importu do modułu rozliczeniowego.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie nr 18

Załącznik nr 1— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: System musi umożliwiać wyszukiwanie danych co najmniej na podstawie numeru dokumentu i identyfikatora pacjenta, który to identyfikator sprawozdawany jest do NFZ w komunikacie SWIAD.

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli możliwe będzie wyszukiwanie danych w oparciu o nr PESEL lub Nazwisko i imię pacjenta lub identyfikator zestawu świadczeń, na który powołują się raporty zwrotne generowane przez NFZ? Wskazujemy, że wyszukiwanie po numerze dokumentu przy wielu możliwych typach dokumentów, na podstawie których mogą być udzielane świadczenia medyczne powoduje, że wyszukiwanie takie będzie mało ergonomiczne dla użytkownika.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 19

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Generowanie i eksport komunikatów związanych ze sprawozdawczością kolejek oczekujących – eksport komunikatu KOL — informacje o oczekujących na świadczenie wysokospecjalistyczne

Wskazujemy że komunikat KOL, był wykorzystywany tylko jednorazowo w chwili uruchomienia systemu AP KOLCE, obecnie systemy dla placówek medycznych mogą zapewniać na bieżąco komunikację z AP-KOLCE przy dopisywaniu i skreślaniu pacjentów kolejki — czego również Zamawiający wymaga w pkt. 62 Integracja z AP-KOLCE. W związku z tym prosimy o wykreślenie wymagania dotyczącego eksportu komunikatu KOL.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgody na zaproponowaną zmianę, pod warunkiem pełnej integracji z AP-KOLCE.

Pytanie nr 20

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Wyszukiwanie pozycji wg: Id pozycji w raporcie statystycznym.

Czy przez ID pozycji Zamawiający rozumie ID zestawu świadczeń?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 21

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Możliwość podglądu w jakim raporcie rozliczeniowym wysłana została dana pozycja i jaki był efekt jej weryfikacji.

Wskazujemy, że od wielu lat Świadczeniodawcy nie przysyłają raportów rozliczeniowych do NFZ, prosimy o wykreślenie wymogu.

Odpowiedź:

Zamawiający wykreślił wymóg z opisu przedmiotu zamówienia.

Pytanie nr 22

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Zestawienie wykonania dla wybranej umowy musi zawierać m.in. wartość wykonania, która znalazła się w raporcie rozliczeniowym.

Wskazujemy, że od wielu lat Świadczeniodawcy nie przysyłają raportów rozliczeniowych do NFZ, prosimy o wykreślenie wymogu.

Odpowiedź:

Zamawiający wykreślił wymóg z opisu przedmiotu zamówienia.

Pytanie nr 23

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Możliwość planowania daty z dokładnością do dnia lub tygodnia (w przypadku odległego terminu realizacji świadczenia).

Wskazujemy, że w raporcie kolejek oczekujących do NFZ (zgodnie z obowiązującymi formatami) nie jest dopuszczone przekazywanie planowanej daty udzielenia świadczenia z dokładnością do tygodnia nawet dla odległych terminów realizacji. Dopuszczenie przez system możliwości określania terminu z dokładnością do tygodnia spowodowałoby brak możliwości wygenerowania poprawnego raportu, prosimy o wykreślenie wymogu dotyczącego możliwości planowania z dokładnością do tygodnia.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 24

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Możliwość zbiorczego przenoszenia oczekujących pomiędzy kolejkami.

Wykonawca w oparciu o dotychczasowe doświadczenia nie odnotował potrzeby wprowadzenia takiej funkcji. W naszej ocenie przenoszenie oczekujących pomiędzy kolejkami nie powinno odbywać się zbiorczo, gdyż wymaga to uzgodnienia z pacjentami m.in. uzgodnienia nowego terminu. Zbiorcze przenoszenie może również powodować błędy w sprawozdawczości do NFZ. Czy Zamawiający wobec powyższego zrezygnuje z tego wymogu? Jeśli nie prosimy o szczegółowy opis przypadku użycia takiej funkcjonalności.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 25

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: System powinien wspomagać proces przygotowania danych dla AOTMiT w ramach umów o współpracy bieżącej.

Prosimy o uszczegółowienie tego wymagania, w jaki sposób system powinien wspomagać proces przygotowania danych dla AOTMiT, jakie dane i raporty generować? W przypadku braku możliwości uszczegółowienia prosimy o wykreślenie wymogu, gdyż zdefiniowaniu wymagania w sposób ogólny Wykonawca nie jest w stanie wycenić dostawcy odpowiedniego rozwiązania.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 26

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Uzupełnienie kosztu zabiegu normatywnem — na podstawie zaimportowanych danych z pliku zewnętrznego.

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie bardziej ergonomiczne — możliwość wprowadzenia wartości kosztu Zabiegu bezpośrednio w aplikacji z poziomu interfejsu użytkownika.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 27

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Zestawienie wykonania dla wybranej umowy musi zawierać m.in. wartość rachunków refundacyjnych wystawionych na podstawie szablonów i wartość rachunków refundacyjnych wystawionych bez szablonu.

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli system wyświetli łączną wartość rachunków refundacyjnych wystawionych na podstawie i bez szablonów? Wskazujemy, że taki sposób prezentacji zestawienia umożliwia pełny monitoring stanu realizacji umów z NFZ.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 28

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Zamawiający wymaga przeniesienia danych rozliczeniowych w formie 1:1 do nowego systemu LSI celem umożliwienia wykonywania korekt w dotychczasowych raportach za pośrednictwem nowego systemu.

Wskazujemy, że przeniesienie danych rozliczeniowych pomiędzy systemami jest operacją czasochłonną o wysokim stopniu trudności przez co koszty wykonania takiej czynności są wysokie. Często stosowaną praktyką przez placówki medyczne w przypadku zmiany systemu jest zachowanie danych do rozliczeń i generowanie ewentualnych korekt przy pomocy dotychczasowego rozwiązania, utrzymywanego tylko w minimalnym zakresie potrzebnym do wykonania tych czynności — koszty utrzymania są najczęściej wielokrotnie niższe niż koszty przeniesienia danych. Czy Zamawiający wobec powyższego odstąpi od wymogu przeniesienia danych rozliczeniowych? Jeśli Zamawiający podtrzymuje wymóg, to czy dostarczy Wykonawcy wszystkie, nieszyfrowane: raporty wystane do NFZ, komunikaty zwrotne do wysłanych raportów NFZ, pliki z szablonami rachunków i rachunkami - dotyczące danych rozliczeniowych, dla których jest wymagane wykonanie przeniesienia do nowego rozwiązania? Wskazujemy, że pozyskanie danych z bazy systemu Eurosoft bez dostępnej dokumentacji i wsparcia producenta może prowadzić do braku możliwości pozyskania wszystkich danych, ryzyka błędów podczas przenoszenia danych i bardzo wysokich kosztów wykonania migracji.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 29

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. f. Rozliczenia z płatnikami. Wymóg: Zamawiający wymaga przeniesienia danych rozliczeniowych w formie 1:1 do nowego systemu LSI celem umożliwienia wykonywania korekt w dotychczasowych raportach za pośrednictwem nowego systemu.

Jeśli Zamawiający podtrzymuje wymóg przeniesienia danych rozliczeniowych prosimy o określenie za jaki okres Zamawiający wymaga przeniesienia danych rozliczeniowych? Prosimy również o określenie przybliżonej liczby zestawów świadczeń do przeniesienia.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź na pytanie nr 28.

Pytanie nr 30

Załącznik nr 1— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia g. rejestracja do poradni. Wymóg: Możliwości sprawdzenia interakcji poszczególnych leków oraz podpowiadanie stopnia refundacji na podstawie weryfikacji z eWUŚ

Wskazujemy, że podpowiadanie stopnia refundacji nie jest możliwe na podstawie weryfikacji z eWuś, gdyż odpłatność za lek zależy od wielu innych czynników np. wskazań rejestracyjnych w tym wieku pacjenta, liczby kuracji, uprawnień pacjenta itd. — system nie jest w stanie ustawić odpowiedniego poziomu odpłatności na podstawie wyniku weryfikacji z eWuś. Prosimy o wykreślenie wymogu lub modyfikację tak aby system na podstawie weryfikacji eWuś podpowiadał czy pacjent jest ubezpieczony.

Odpowiedź:

LSI ma informować użytkownika o statusie pacjenta: ubezpieczony / nieubezpieczony przy wystawianiu recept ze zniżką.

Pytanie nr 31

Załącznik nr 1— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia g. rejestracja do poradni. Wymóg: Kopiowanie recept z poprzednich wizyt z weryfikacją poziomu refundacji wg aktualnych danych za słownika BAZYL lub słownika leków własnych.

Przywołany przez Zamawiającego słownik BAZYL jest wskazaniem konkretnej bazy leków. Czy Zamawiający dopuszcza stosowanie innych dostępnych na rynku polskim baz leków?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 32

Załącznik nr 1— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia j. gabinet zabiegowy/ pielęgniarstwa. Wymóg: Generowanie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej z archiwizowaniem dokumentu w oddzielnej bazie.

Wskazujemy, że zapisywanie wytworzonych dokumentów Elektronicznej Dokumentacji Medycznej bezpośrednio w bazie danych powoduje bardzo szybki przyrost tej bazy i tym samym spadek wydajności przy dostępie do danych. Czy Zamawiający dopuści aby kopie dokumentów były przechowywane poza bazą danych, a w oddzielnym pliku z bazą danych była przechowywana informacja o pliku z dokumentem?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 33

Załącznik nr 1— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i. gabinet lekarski (w tym POZ). Wymóg: System umożliwia przegląd, wydruk danych i podpisanie elektronicznie wykonanego elementu leczenia na bazie elektronicznych formularzy dokumentacji medycznej przygotowanych zgodnie z wzorcami obowiązującymi w zakładzie Zamawiającego w zakresie:

- Informacja dla lekarza prowadzącego - porady ambulatoryjnej. z jednej wizyty
- Informacja dla lekarza prowadzącego - porady ambulatoryjnej z określeniem daty wydruku od kiedy do kiedy.

Wskazujemy że informacja dla lekarza kierującego może zawierać wybrane dane z procesu leczenia (kilku wizyt), ale niekoniecznie muszą się w tej informacji znajdować wszystkie dane zapisane w Historii Zdrowia i Choroby generowanej do każdej wizyty u specjalisty — lekarz powinien mieć możliwość stworzenia dokumentu z informacją dla lekarza kierującego i zamieszczenie na nim dowolnych informacji, zgodnych z historią leczenia. Czy Zamawiający zaakceptuje zgodne z obowiązującymi przepisami rozwiązanie, które umożliwi stworzenie dokumentu informacja dla lekarza kierującego i zapisanie go w formie HL7CDA oraz wydruk jednej lub wielu wskazanych Historii Zdrowia i Choroby?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 34

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia k. opieka domowa, paliatywna, długoterminowa, środowiskowa. Wymóg: System umożliwia tworzenie dokumentów: Karta czynności pielęgniarstwa do opieki długoterminowej domowej.

Wskazujemy, że przeniesienie 1:1 wersji papierowej karty czynności pielęgniarstwa dla opieki długoterminowej domowej do formularza elektronicznego z możliwością wydruku (dopisywanie nowych pozycji w kolumnach) lub podpisu cyfrowego nie jest możliwe. Czy Zamawiający uzgodni wspólnie z Wykonawcą sposób wprowadzania i ewidencjonowania danych zawartych w karcie na etapie analizy przedwdrożeniowej?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 35

Załącznik nr 2 - Formularz oferty, Funkcjonalność punktowana pkt. b)13.Możliwość jednoczesnego dodawania i usuwania wielu procedur

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie umożliwiające dodawanie wielu procedur i usuwanie procedur pojedynczo lub wszystkich procedur przy usunięciu świadczenia?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie nr 36

Zamawiający wymaga następujących czasów usunięcia wad: 16 godzin od chwili przyjęcia informacji o wystąpieniu wady istotnej, 72 godziny od chwili otrzymania informacji o wystąpieniu wady nieistotnej. Wskazujemy, że wymagane czasy są bardzo krótkie, nie stosowane na tym poziomie przy projektach informatycznych oraz mogą znacznie zwiększyć koszt oferty. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę czasów usunięcia wad do 48 godzin dla wad istotnych i 14 dni dla wad nieistotnych?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 37

Zamawiający wymaga następujących czasów przyjęcia zgłoszenia: 4 godziny od chwili przyjęcia informacji o wystąpieniu wady istotnej, 8 godziny od chwili otrzymania informacji o wystąpieniu wady nieistotnej. Czy Zamawiający dopuszcza zmianę czasów przyjęcia zgłoszenia w następujący sposób: 8 godzin dla wad istotnych, 24 godziny dla wad nieistotnych?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 38

Czy Zamawiający potwierdza, że wsparcie zdalne i telefoniczne, w tym udzielanie konsultacji telefonicznych w godzinach od 8:00 do 16:00 będzie się odbywało w dni poniedziałek-piątek (bez dni ustawowo wolnych)?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 39

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia g. rejestracja do poradni. Wymóg: Obsługa wizyt receptowych - dla wizyt receptowych system powinien sprawdzać ile czasu upłynęło od ostatniej wizyty tego typu

Wskazujemy, że nie znamy przepisu, który by regulował czas pomiędzy wizytami receptowymi. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli system będzie umożliwiał w prosty sposób sprawdzenie daty ostatnio wykonanej usługi wizyta receptowa?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 40

Zamawiający wymaga świadczenia usługi serwisowej, w tym pomoc techniczna przy instalowaniu lub przeinstalowaniu przedmiotu umowy w wymiarze 1 dnia miesięcznie lub 1,5 dnia (funkcjonalność punktowana). Prosimy o doprecyzowanie tego wymogu poprzez określenie jak Zamawiający rozumie 1 dzień w tym przypadku, chodzi o określenie liczby godzin świadczenia usług serwisowych miesięcznie.

Odpowiedź:

1 dzień serwisowy odpowiada 6 godzinom pracy serwisanta.

Pytanie nr 41

W przypadku zmiany terminu system musi umożliwić zatwierdzenie nowego terminu za pomocą odpowiedniego linku wysłanego w wiadomości e-mail. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu lub dopuści rozwiązanie równoważne, o następującej funkcjonalności w przypadku zmiany terminu lub anulowania rezerwacji możliwość wysyłki bezpośrednio z systemu wiadomości SMS (Zamawiający ponosi tylko koszt SMS) o ustalonej przez Zamawiającego treści - komunikacja SMS jest o wiele bardziej skuteczna niż e-mail. Dodatkowo będzie możliwość wysyłki e-mail z informacją do pacjenta bez linku umożliwiającego potwierdzenie.

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający dopuszcza opisane w pytaniu rozwiązanie równoważne.

Pytanie nr 42**SIWZ, punkt VII.5**

W SIWZ Zamawiający wymaga prezentacji, do której zamierza wezwać Wykonawcę. Proszę o zdefiniowanie ile funkcji zostanie określonych sumarycznie w scenariuszu, ponieważ Zamawiający w w/w punkcie podaje w jednym miejscu 30 funkcji, a winnym 40 funkcji.

Odpowiedź:

Prawidłowa liczba to 30 funkcji.

Pytanie nr 43
SIWZ, punkt XX.4

W tabeli opisującej wymagania dla funkcji punktowanych Zamawiający wymaga w punkcie 8, usług serwisowych w wymiarze 1,5 dnia miesięcznie. Czy usługi serwisowe mają być realizowane zdalnie, czy w siedzibie Zamawiającego?

Odpowiedź:

Tak, usługa serwisowa może odbywać się zdalnie.

Pytanie nr 44
Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, punkt 12

Zamawiający w zakresie szkoleń dla Administratorów wymaga: b) Zakres szkolenia administratora musi obejmować co najmniej następujące tematy:

Tematyka szkolenia	Liczba uczestników	Czas trwania w dniach
Zarządzanie użytkownikami, uprawnieniami, grupami użytkowników w LSI	5	2
Zarządzanie raportami, formularzami i wydrukami w LSI	5	2
Administracja, konfiguracja i zarządzanie LSI	5	2

Jednocześnie w SIWZ w zakresie funkcjonalności punktowanej wymaga dla punktów 4, 5, 6 odpowiednio:

4.	Szkolenie administratora - Zarządzanie użytkownikami, uprawnieniami, grupami użytkowników w LSI.	Dodatkowe 2 dni – 2 pkt.
5.	Szkolenie administratora - Zarządzanie raportami, formularzami i wydrukami w LSI.	Dodatkowe 2 dni – 2 pkt.
6.	Szkolenie administratora - Administracja, konfiguracja i zarządzanie LSI.	Dodatkowe 2 dni – 2 pkt.

W ocenie Wykonawcy, ilości dni szkolenia określone w OPZ w punkcie 12 są wystarczające dla administratorów. Wprowadzenie dodatkowych dni szkolenia w ramach funkcjonalności punktowanej, wpłynie na wzrost budżetu wdrożenia i jest w ocenie Wykonawcy wymaganiem nadmiarowym. Czy Zamawiający zrezygnuje z dodatkowych 2 dni szkolenia dla punktów 4, 5, 6?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 45

Czy Zamawiający dopuszcza wymianę RIS/PACS? Jeśli tak, to prosimy o podanie liczby urządzeń, stanowisk i wymagań dla systemu PACS.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza wymianę systemu RIS/PACS jedynie pod warunkiem przeniesienia kompletnej bazy (danych demograficznych pacjentów, lekarzy, kontrahentów, obrazów DICOM) do nowego systemu z zachowaniem używanych aktualnie identyfikatorów oraz funkcjonalności aktualnie użytkowanego systemu, tak aby zachowana została pełna spójność i zgodność danych. W przypadku wymiany systemu RIS/PACS na inny Wykonawca dostarczy kompletne, działające rozwiązanie zapewniające powyższe wymagania (Zamawiający nie zamierza przeznaczyć na działanie systemu RIS/PACS żadnych z posiadanych w tej chwili zasobów sprzętowych i serwerowych). Wraz z dostarczeniem systemu RIS/PACS w ramach wymiany na inny, Wykonawca musi przekazać wszelkie niezbędne do jego funkcjonowania licencje, zapewnić instalację, konfigurację wraz z wdrożeniem, wsparcie dla użytkowników w okresie gwarancji oraz integrację z posiadanymi urządzeniami diagnostycznymi. Zamawiający pozostawia sobie prawo do weryfikacji w/w funkcjonalności w zaoferowanym w ramach wymiany systemie RIS/PACS. Do 8 urządzeń / 3 stanowiska.

Pytanie nr 46

Warunki gwarancji, serwisu, nadzoru autorskiego. Prosimy o potwierdzenie że usługi gwarancyjne, serwis i nadzoru autorskiego dotyczą systemu dostarczonego w ramach postępowania — bez oprogramowania, z którym ma nastąpić integracja.

Odpowiedź:

Tak, usługi gwarancyjne, serwis i nadzoru autorskiego dotyczą systemu dostarczonego w ramach postępowania.

Pytanie nr 47

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, III. Wymagania funkcjonalności e-usług, pkt. 5. **Wymóg:** System musi umożliwiać ograniczenie udostępnianych dokumentów do wybranych typów.

Czy Zamawiający dopuszcza ograniczenie udostępnianych dokumentów do wybranych usług?

Odpowiedź:

Tak dopuszczamy.

Pytanie nr 48

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, III. Wymagania funkcjonalności e-usług, pkt. 8. **Wymóg:** System udostępnia graficzny interfejs użytkownika dostosowujący się do wielkości ekranu urządzenia, na którym jest użytkowany. System może być używany w przeglądarkach smartfonów, tabletów i komputerów osobistych.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie systemu udostępniającego graficzny interfejs użytkownika z wyłączeniem dostosowania do wielkości ekranu urządzenia?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 49

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, III. Wymagania funkcjonalności e-usług, pkt. 10. **Wymóg:** System udostępnia funkcję logowania do portalu, w ramach której, w zależności od przyjętej polityki bezpieczeństwa, mogą być weryfikowane następujące parametry: wymuszenie zmiany hasła użytkowników, którzy pierwszy raz logują się do systemu, wymuszenie zmiany hasła po upływie określonego czasu od jego ostatniej zmiany, czasowe zablokowanie konta użytkownika po przekroczeniu określonej liczby nieudanych logowań. Czy Zamawiający dopuści stałe weryfikowanie w/w parametrów?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie nr 50

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, III. Wymagania funkcjonalności e-usług, pkt. 11. **Wymóg:** System musi zapisywać logi z działania, w postaci umożliwiającej dalsze ich przetwarzanie w dedykowanych narzędziach.

Czy Zamawiający dopuszcza zapisywanie logów tylko z autoryzacji użytkowników? (próby logowania, zmiany haseł itd)

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zapisywanie logów z autoryzacji użytkownika, odautoryzowania próby logowania, zmiany hasła.

Pytanie nr 51

Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, III. Wymagania funkcjonalności e-usług, pkt. 33. **Wymóg:** System musi umożliwić rejestrację instytucji — Zamawiającego ochrony zdrowia, będącej strong w procesach telekonsultacji, w zakresie: wskazanie personelu (lekarzy) — uczestników procesów telekonsultacji, reprezentujących daną instytucję z określeniem uprawnień (ról: prezenier, ekspert, kwalifikator) rejestrowanej osoby do realizacji określonych operacji w systemie w kontekście danej instytucji;

Czy Zamawiający dopuści określenie uprawnienia podczas dodawania/edycji osoby jako dodatkowego opisu, który jest prezentowany obok uczestnika, którego można wybrać do telekonsultacji?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie nr 52**Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, pkt.12 od c do k**

Zamawiający podał liczbę osób do przeszkolenia i wymagany czas przeszkolenia każdej osoby w ramach poszczególnych grup personelu (np. lekarze, pielęgniarki, rehabilitant itd.). Jednocześnie dopuszczalne jest przeprowadzenie szkoleń grupowych (max. 5 osób grupa). Czy czas szkolenia osób w ramach grupy szkoleniowej się sumuje? Np. Licząc godziny szkoleniowe w wymiarze np. pielęgniarki 1,5 godziny zegarowej na osobę (podpunkt d) i biorąc pod uwagę, że szkolenia mogą być 5 osobowe (podpunkt k) to czy: W przypadku 20 pielęgniarek były by to 4 grupy 5 osobowe — czy godziny szkoleniowe liczymy jako 4x1,5 godziny, czy 20 x 1,5 godziny?

Odpowiedź:

Jako: 4x1,5 godziny.

Pytanie nr 53**Załącznik nr 1 — Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, t. integracja z RIS/PACS. Wymogi: 6. Dostęp z systemu RIS do wszystkich badań gromadzonych w systemie HIS 7. Dostęp z systemu RIS do pełnej historii leczenia pacjenta**

Wskazujemy, że dostęp do wszystkich badań gromadzonych w systemie HIS i pełnej historii leczenia pacjenta ze względów zachowania bezpieczeństwa danych osobowych i wrażliwych nie powinien być możliwy dla zewnętrznych aplikacji w tym przypadku RIS. Spełnienie tego wymogu spowoduje, że Zamawiający nie będzie posiadał możliwości pełnego zarządzania kontrolą dostępu do danych w oparciu o system uprawnień użytkowników systemu HIS, który jest wymagany w ramach postępowania. Tym samym niemożliwe będzie zapewnienie adekwatnych środków ochrony danych osobowych i wrażliwych — co jest m.in. wymagane przez RODO. Dostęp do wszystkich badań gromadzonych w HIS i pełnej historii leczenia pacjenta powinien być możliwy tylko na poziomie systemu HIS, do którego powinny mieć dostęp odpowiednie osoby pracowni, w których jest również użytkowany moduł RIS/PACS. Czy wobec powyższego Zamawiający zrezygnuje ze wskazanych wymogów?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 54

Czy Zamawiający wymaga licencji na podłączenie do systemu drukarki fiskalnej, jeśli tak to ilu sztuk?

Odpowiedź:

Tak; 3 drukarki.

Pytanie nr 55**SIWS, XX pkt. 4, tabela Lp. 14. System ma umożliwiać anulowanie rezerwacji wskazanego terminu wizyty poprzez Portal Pacjenta.**

Czy Zamawiający potwierdza, że wymóg dotyczy rezerwacji dokonanych przez Portal Pacjenta?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 56**SIWS, XX pkt. 4, tabela Lp. 9. Mechanizm wykorzystujący darmową bramkę SMS**

Prosimy o potwierdzenie, że chodzi o darmową usługę bramki SMS, przy czym samo wysłanie SMS jest płatne (koszt zależny od ilości wysłanych SMS). Wskazujemy, że na rynku nie ma w pełni darmowych rozwiązań umożliwiających integrację bramki i wysyłkę wiadomości SMS.

Odpowiedź:

Tak, chodzi o darmową bramkę SMS.

Pytanie nr 57

SIWS, XX pkt. 4, tabela Lp. 17. System posiada mechanizm umożliwiający pełną konfigurację panelu przeglądu dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie: podziału dokumentacji na grupy o dowolnych nazwach, wyświetlanie grup dokumentów w dowolnej kolejności i układzie, możliwość wyboru kilku dokumentów do wypełnienia na raz. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli możliwość wyboru kilku dokumentów będzie dostępna dla dokumentacji oddziału? W praktyce nie zaobserwowano takiej potrzeby dla dokumentacji poradni.

Odpowiedź:

Tak.

Wniosek otrzymany w dniu: 21.01.2019 r.:

Pytanie nr 1

Załącznik nr 7 — Wzór umowy § 1 ust. e)

"Przedmiotem Umowy, jest w szczególności: (...)

e) udzielenie bezterminowej licencji na sieciowe użytkowanie wdrożonego oprogramowania".

Załącznik nr 1— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia pkt. 6.4), pkt. 7 Tabela 1

6. Wykonawca zobowiązany będzie do: (...)

4) Udzielenia bezterminowej licencji na sieciowe użytkowanie wdrożonego oprogramowania aplikacyjnego.

Szczegółowy wykaz licencji jest zawarty w Tabeli nr 1 - Wykaz licencji.

7. Dostawa licencji modułów LSI: Tabela 1: Wykaz licencji

W załączniku nr 1 do SIWZ, Tabela 1 pkt. 7, Zamawiający wymaga licencji określonej ilości (wg wskazań wymienionych w tabeli). Czy przez zapis w umowie „sieciowe użytkowanie wdrożonego oprogramowania" należy rozumieć korzystanie z oprogramowania w obrębie wewnętrznej sieci strukturalnej?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający dopuszcza wymianę aktualnego systemu laboratoryjnego na inny? Jeśli tak to prosimy o podanie liczby i modeli urządzeń analitycznych oraz ilości stanowisk.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza wymianę systemu laboratorium pod warunkiem przeniesienia kompletnej bazy (danych pacjentów, lekarzy, kontrahentów, wyników) do nowego systemu z zachowaniem używanych aktualnie identyfikatorów oraz funkcjonalności aktualnie użytkowanego systemu laboratoryjnego, tak aby zachowana została pełna spójność i zgodność danych. Wraz z dostarczeniem systemu laboratorium w ramach wymiany na inny Wykonawca musi przekazać wszelkie niezbędne do jego funkcjonowania licencje, zapewnić instalację, konfigurację wraz z wdrożeniem, wsparcie dla użytkowników w okresie gwarancji oraz integrację z posiadanymi urządzeniami. Zamawiający pozostawia sobie prawo do weryfikacji w/w funkcjonalności w zaoferowanym w ramach wymiany systemie laboratorium. 4 stanowiska / urządzenia: Cobasm C111 analizator biochemiczny firmy Roche; Mythic 18 – analizator hematologiczny firmy Cormay; koagulometr– Optic 3200 firmy Kselmed.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
Przychodnia Miejska w Rybniku

lek. med. Jerzy Wester

