



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROBY PŁUC „ODRODZENIE”
im. Klary Jelskiej**

UL. GŁADKIE 1, 34-500 ZAKOPANE

tel. 18/ 20 150 45,

e-mail: administracja@szpitalodrodzenie.pl

fax. 18/ 20 146 32

www.szpitalodrodzenie.pl

NIP: 736-14-54-134

REGON 0295171

A.ZP-271-16/20

Zakopane 2020-11-17

WSZYSCY

dotyczy: wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia do przetargu nieograniczonego na zakup oprogramowania typu HIS na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem.

Działając w oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami dotyczącymi specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu:

1) Pytanie 1.

Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ – Umowa o powierzenie danych osobowych §4 ust. 4

Pytanie:

Zgodnie z postanowieniem §3 ust. 4 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, Podmiot przetwarzający w zakresie przestrzegania zapisów, o których mowa w ust. 2 (tj. zapisów dotyczących zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych przy pomocy odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych), ponosi odpowiedzialność jak Administrator.

W ocenie Wykonawcy postanowienie to budzi wątpliwości, ponieważ RODO wyraźnie rozdziela odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych ponoszoną przez administratora, od odpowiedzialności podmiotu przetwarzającego. Zgodnie z art. 82 ust. 2 RODO każdy administrator uczestniczący w przetwarzaniu odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem naruszającym przepisy RODO, natomiast odpowiedzialność podmiotu przetwarzającego jest ograniczona wyłącznie do przypadków, gdy nie dopełnił on obowiązków, które przepisy RODO nakładają bezpośrednio na podmioty przetwarzające, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami administratora lub wbrew tym instrukcjom. Ponadto, zgodnie z art. 82 ust. 3 RODO odpowiedzialność podmiotu przetwarzającego jest odpowiedzialnością na zasadzie winy, a udowodnienie jej braku prowadzi do zwolnienia podmiotu przetwarzającego z odpowiedzialności.

Podmiot przetwarzający nie decyduje o celach ani o sposobach przetwarzania danych osobowych, a stosowane przez niego środki techniczne i organizacyjne powinny być przede wszystkim odpowiednie w świetle celów przetwarzania danych, określonych przez Administratora w umowie głównej i umowie powierzenia. Mając to na uwadze, w ocenie Wykonawcy zrównanie odpowiedzialności Podmiotu przetwarzającego z odpowiedzialnością Administratora jest niezasadne i budzące wątpliwości w zakresie zgodności z przepisami RODO.

Mając powyższe na uwadze, Wykonawca wnosi o wyjaśnienie, co należy rozumieć przez uregulowane w §3 ust. 4 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych ponoszenie przez Podmiot przetwarzający odpowiedzialności jak Administrator, w szczególności przez wskazanie, w jakich sytuacjach i w jakim zakresie, w ocenie Zamawiającego, Podmiot przetwarzający powinien ponosić odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w §3 ust. 4 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

W razie stwierdzenia, że ponoszenie przez Podmiot przetwarzający odpowiedzialności na zasadach określonych w §3 ust. 4 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych jest niezasadne, Wykonawca wnosi o wykreślenie tego postanowienia.

Odp.: Zapisy artykułu 32 RODO z zakresu Bezpieczeństwa przetwarzania dotyczą w również mierze zarówno Administratora danych osobowych, jak również Podmiotu Przetwarzającego, dlatego też Zamawiający podtrzymuje stanowisko w zakresie pozostawienia zapisu zawartego w § 3 ust. 4 umowy

powierzenia przetwarzania danych osobowych w dotychczasowym brzmieniu. Stanowisko to podyktowane jest zakresem umowy głównej tj. rodzaj przetwarzanych przez Administratora danych osobowych tj. przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych, o których mowa w artykule 9 ust. 2 lit. h RODO.

Cytowany przez Wykonawcę artykuł 82 ust. 2 oraz ust. 3 dotyczą de facto prawa do odszkodowania.

2) Pytanie 2.

Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ – Umowa o powierzenie danych osobowych §12

Pytanie:

Postanowienie §12 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych nakłada na Podmiot przetwarzający zobowiązanie do zwrotu Administratorowi strat, poniesionych z tytułu grzywien lub odszkodowań, wynikających z naruszenia przepisów RODO lub innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych z przyczyn leżących po stronie Podmiotu przetwarzającego. Zgodnie jednak z literalnym brzmieniem art. 82 ust. 3 RODO, podmiot przetwarzający zostaje zwolniony z odpowiedzialności za niedopełnienie obowiązków, które przepisy RODO nakładają bezpośrednio na podmioty przetwarzające oraz za działanie poza zgodnymi z prawem instrukcjami administratora lub wbrew tym instrukcjom, gdy udowodni, że w żaden sposób nie ponosi winy za zdarzenie, które doprowadziło do powstania szkody.

Mając powyższe na uwadze wnosimy o zmianę postanowienia §12 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w taki sposób, aby otrzymało ono następujące brzmienie:

"W przypadku naruszenia przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych lub innych przepisów w zakresie ochrony danych osobowych, z przyczyn zawinionych przez Podmiot Przetwarzający, w następstwie którego Administrator zostanie obciążony grzywną lub zobowiązany do wypłaty odszkodowania, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do zwrotu Administratorowi poniesionych z tego tytułu strat, chyba że wykaze, że nie ponosi winy za zdarzenie, które doprowadziło do powstania tego naruszenia."

Odp.: W oparciu o zapisy artykułu 82 ust. 2 oraz ust. 3 RODO, Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną przez Wykonawcę zmianę brzmienia § 12.

Nowe brzmienie § 12 jest następujące

W przypadku naruszenia przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych lub innych przepisów w zakresie ochrony danych osobowych, z przyczyn zawinionych przez Podmiot Przetwarzający, w następstwie którego Administrator zostanie obciążony grzywną lub zobowiązany do wypłaty odszkodowania, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do zwrotu Administratorowi poniesionych z tego tytułu strat, chyba że wykaze, że nie ponosi winy za zdarzenie, które doprowadziło do powstania tego naruszenia. Wyłączenie odpowiedzialności Podmiotu Przetwarzającego nie ma zastosowania, jeśli podmiot ten działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami administratora lub wbrew tym instrukcjom.

3) Pytanie 3.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. B. Baza danych (silnik bazodanowy)

1. Dostępność oprogramowania na współczesne 64-bitowe platformy Unix (np. HP-UX dla procesorów PA-RISC i Itanium, Solaris dla procesorów SPARC i Intel/AMD, IBM AIX), Intel/AMD Linux 32-bit i 64-bit, MS Windows 32-bit i 64-bit. Identyfikacja funkcjonalność serwera bazy danych na ww. platformach.

Pytanie:

Systemy Windows Server i Linux są najbardziej powszechnymi systemami operacyjnymi w zakresie rozwiązań jakie obejmuje niniejsza dostawa. Dodatkowo Zamawiający będzie wykorzystywał posiadane serwery Dell PowerEdge R740 wspierające Canonical Ubuntu LTS, Microsoft Windows Server, Red Hat Enterprise Linux, SUSE Linux Enterprise Server oraz wirtualizację MS Hyper-V,

VMware ESXi, Citrix Xen. Czy Zamawiający zaakceptuje zatem by Silnik bazy danych był wspierany na 64 bitowych platformach Windows Server i Linux i spełnienie wymagania:

„Dostępność oprogramowania na współczesne 64-bitowe platformy Intel/AMD Linux, MS Windows”

Odp.: TAK

4) Pytanie 4.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. B. Baza danych (silnik bazodanowy)

8. Możliwość redefiniowania przez klienta ustawień narodowych – symboli walut, formatu dat, porządku sortowania znaków za pomocą narzędzi graficznych.

Pytanie:

Jest to funkcjonalność definiowana na początku wdrożenia i zupełnie nieistotna w procesie utrzymywania Systemu. Prosimy o usunięcie wymagania.

Odp.: TAK, Zamawiający usuwa to wymaganie. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

5) Pytanie 5.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. B. Baza danych (silnik bazodanowy)

13. Zgodność ze standardem ANSI/ISO SQL 2003 lub nowszym.

Pytanie:

Każdy z wiodących producentów oprogramowania bazodanowego bazując na standardzie języka SQL rozwija własne implementacje tak by optymalizować działanie silnika bazodanowego. Czy zamawiający dopuści takie implementacje jak PL/SQL (Oracle), PL/pgSQL (PostgreSQL) czy T-SQL (Microsoft) pozostające w fundamentalnych granicach w zgodności z ISO SQL?

Odp.: TAK

6) Pytanie 6.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. B. Baza danych (silnik bazodanowy)

15. Brak formalnych ograniczeń na liczbę tabel i indeksów w bazie danych oraz na ich rozmiar (liczbę wierszy).

Pytanie:

Jeżeli silnik bazodanowy na którym opiera się działanie systemu który chcemy dostarczyć ma ograniczenie na liczbę obiektów w bazie na poziomie: 2 147 483 647 (obiekty to tabele, widoki, procedury i funkcje, triggerzy, wartości stałe) to w typowym dla Zamawiającego wdrażanym rozwiązaniu obejmującym System liczba takich obiektów w bazie nie przekroczy kilku tysięcy.

Czy zamawiający zaakceptuje silnik bazy, który spełni wymaganie: Brak formalnych ograniczeń lub ograniczenia nieistotne na liczbę tabel i indeksów w bazie danych?

Odp.: Zgodnie z siwz

7) Pytanie 7.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. B. Baza danych (silnik bazodanowy)

16. Wsparcie dla procedur i funkcji składowanych w bazie danych. Język programowania powinien być językiem proceduralnym, blokowym (umożliwiającym deklarowanie zmiennych wewnątrz bloku), oraz wspierającym obsługę wyjątków. W przypadku, gdy wyjątek nie ma zadeklarowanej obsługi wewnątrz bloku, w razie jego wystąpienia wyjątek powinien być automatycznie propagowany do bloku nadrzędnego bądź wywołującej go jednostki programu.

Pytanie:

Opisana powyżej metoda deklarowania zmiennych („umożliwiającym deklarowanie zmiennych wewnątrz bloku,”) to element programistyczny, zupełnie nieistotny dla działania aplikacji wykorzystującej silnik bazodanowy. Czy Zamawiający zrezygnuje z tego zapisu i zmodyfikuje wymagania na:

„Wsparcie dla procedur i funkcji składowanych w bazie danych. Język programowania powinien być językiem proceduralnym, blokowym oraz wspierającym obsługę wyjątków. W przypadku, gdy

wyjątek nie ma zadeklarowanej obsługi wewnątrz bloku, w razie jego wystąpienia wyjątek powinien być automatycznie propagowany do bloku nadrzędnego bądź wywołującej go jednostki programu” ?
Odp.: TAK. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

8) Pytanie 8.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. B. Baza danych (silnik bazodanowy)

19. 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).

Ponadto mechanizm wyzwalaczy powinien umożliwiać oprogramowanie obsługi instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanych na tzw. niemodyfikowalnych widokach (views).

Pytanie:

Wymaganie deklarowania wyzwalaczy „na poziomie każdego wiersza modyfikowanego przez instrukcję DML” obejmuje zagadnienia programistyczne. Różne silniki bazodanowe dla uzyskania takich samych rezultatów mogą stosować inne rozwiązania. Wymaganie to jest nieistotne dla poprawnie zaprojektowanego systemu informatycznego.

Czy Zamawiający zrezygnuje z tego zapisu lub zmodyfikuje wymaganie na:

„Możliwość deklarowania wyzwalaczy (triggerów) na poziomie instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanej na tabeli, na poziomie zdarzeń bazy danych (np. próba wykonania instrukcji DDL, start serwera, stop serwera, próba zalogowania użytkownika, wystąpienie specyficznego błędu w serwerze). Ponadto mechanizm wyzwalaczy powinien umożliwiać oprogramowanie obsługi instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanych na tzw. niemodyfikowalnych widokach (views).

Odp.: Zgodnie z siwz

9) Pytanie 9.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia. B. Baza danych (silnik bazodanowy)

28. Wbudowana obsługa wyrażeń regularnych zgodna ze standardem POSIX dostępna z poziomu języka SQL jak i procedur/funkcji składowanych w bazie danych.

Pytanie:

Standard POSIX jest jednym ze standardów pochodzących ze środowiska Unix. Wymaganie nie jest istotne dla działania dostarczanych aplikacji bowiem nie będą one funkcjonowały w systemie operacyjnym Unix ze względu na dedykowanie do rozwiązywania serwerów Dell PowerEdge R740. Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymagania?

Odp.: Zgodnie z siwz

10) Pytanie 10.

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy §2 ust. 3 o treści

Wykonawca oświadcza, iż osoba/-y, które będą wykonywały w trakcie realizacji niniejszej umowy czynności mające na celu koordynację projektu, nadzór nad terminowym wykonaniem poszczególnych etapów projektu, nadzór nad pracą pozostałych pracowników Wykonawcy oraz okresowe sprawozdania na temat postępu prac w zakresie realizacji zamówienia, w szczególności: Kierownik Projektu (osoba/y nadzorująca i koordynująca wykonywanie przedmiotu zamówienia oraz jego realizację – umowa przez okres realizacji przedmiotu zamówienia), wskazana w § 9 ust. 1 pkt 2 niniejszej umowy będą zatrudnione przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę (zatrudnienie na podstawie umowy o pracę – dopuszczalny wymiar zatrudnienia: pełny etat lub nie mniejszy niż 1/2 etatu).

Pytanie:

Wykonawca wskazuje na celowość korekty jednostki redakcyjnej przepisu do którego przepis odsyła – zamiast §9 ust. - §8 ust. 2. Nadto, Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wymóg zatrudnienia na umowę o pracę dotyczy wyłącznie osoby wskazane w §8 ust. 2 Umowy

Odp.: Tak, omyłka pisarska.

11) Pytanie 11.

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy §3 ust. 2 o treści:

Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia, iż wszystkie prace objęte przedmiotem zamówienia, będą prowadzone w sposób nie zakłócający pracy Szpitala, w szczególności nie zakłócający dostępu do funkcjonujących systemów komputerowych, baz danych, łączny internetowych i telekomunikacyjnych itp. jak również niekolidujący z działalnością leczniczą Zamawiającego, mając na uwadze szeroko rozumiane dobro pacjentów szpitala.

Pytanie:

Czy Zamawiający przewiduje obecność pacjentów leczonych na COVID-19 lub inną chorobę zakaźną, w trakcie realizacji prac wdrożeniowych? Wykonawca wnosi o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści możliwość pracy zdalnej i zapewni możliwość komunikacji z personelem tą drogą i zapewni możliwość łączności zdalnej z infrastrukturą informatyczną Zamawiającego.

Odp.: Z uwagi na dynamizm sytuacji i jej nieprzewidywalność, w razie wystąpienia takiej sytuacji Zamawiający dopuści możliwość pracy zdalnej i zapewni możliwość komunikacji z personelem tą drogą i zapewni możliwość łączności zdalnej z infrastrukturą informatyczną Zamawiającego.

12)Pytanie 12.

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy §4 ust. 6 o treści:

Zamawiający dokona weryfikacji przekazanych wyników prac w terminie 3 dni roboczych od daty ich przekazania.

Pytanie:

Czy w przypadku braku stwierdzenia uwag w terminie 3 dni, prace uważane są za odebrane bez uwag?

Odp.: Tak

13)Pytanie 13.

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy §4 ust. 8 o treści: *W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad, uwag, bądź rozbieżności pomiędzy przekazanymi do weryfikacji wynikami danego etapu prac, a założeniami przyjętymi dla wykonania przedmiotu umowy, Zamawiający odmówi podpisania protokołu odbioru oraz sporządzi i przekaze Wykonawcy w terminie 3 dni roboczych od daty przekazania prac – protokół rozbieżności*

Pytanie:

Czy Zamawiający potwierdza, że podstawą uwag ze strony Wykonawcy mogą stanowić wyłącznie brak spełnienia wymagań określonych w SIWZ – wykonawca wskazuje, że inny sposób rozumienia przepisu może w ocenie Wykonawcy prowadzić do pozaumownego rozszerzenia zakresu zamówienia w sposób niezgodny z pzp

Odp.: Tak, zgodnie z założeniami przyjętymi dla wykonania umowy.

14)Pytanie 14.

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy §4 ust. 10 o treści:

Za datę wykonania przez Wykonawcę zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy uznaje się datę podpisania protokołu odbioru dla etapu czwartego podpisanego przez Zamawiającego bez zastrzeżeń z jego strony.

Pytanie:

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku dokonania odbioru w ślad za dokonaniem zgłoszeniem, za datę wykonania umowy uważa się datę zgłoszenia do odbioru. Wykonawca wskazuje, że w okresie weryfikacji po zgłoszeniu do odbioru prace nie są wykonywane, w związku z tym brak jest podstaw aby okres przypadający po zgłoszeniu był zaliczany w poczet opóźnienia.

Odp.: Zgodnie z brzmieniem: „data podpisania protokołu”

15)Pytanie 15.

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy §9 ust. 2 a) o treści:

w przypadku opóźnienia Wykonawcy w dotrzymaniu terminów realizacji którejkolwiek z prac dla danego etapu, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia na rzecz Zamawiającego kary umownej za każdy dzień zwłoki w wysokości 0,2% od kwoty wynagrodzenia z tytułu części przedmiotu umowy, którego opóźnienie dotyczy, jednak nie więcej niż 20 % wartości wynagrodzenia z tytułu wykonania danej części;

Pytanie:

Wykonawca wnosi o zmianę przepisu poprzez zastrzeżenie kary umownej wyłącznie za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy, wykonawca wskazuje, że opóźnienia w realizacji etapów przejściowych nie wiążą się z istotnym uszczerbkiem po stronie zamawiającego, jeśli termin końcowy jest zachowany.

Odp.: Bez zmian.

16)Pytanie 16.

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy §9 ust. 2 b) o treści:

w przypadku opóźnienia w realizacji usług wsparcia, w szczególności niedotrzymania czasu reakcji, określonego w opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do umowy) Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 0,02 % wynagrodzenia brutto za każdą godzinę opóźnienia.

Pytanie:

Wykonawca prosi o zastąpienie sformułowania „godzinę opóźnienia”, sformułowane „dzień roboczy opóźnienie”. Wykonawca wskazuje, że kary umowne naliczane za godzinę w stosunku do wartości całej umowy, czynią karę rażącą wygórowaną, znaczącą odbiegającą od standardów rynkowych.

Nadto, odnośnie kar umownych wskazanych w §9 ust. 2 pkt 1) a) i b) Wykonawca wnosi o potwierdzenie, że kary umowne nie są liczone za okres weryfikacji prac po stronie Zamawiającego ani za okres oczekiwania na przekazanie istotnych dla wykonania zadania informacji od Zamawiającego. Nadto, Wykonawca prosi o potwierdzenie, że kary umowne liczone są wyłącznie za dni i godziny robocze, wykonawca wskazuje że opóźnienie przypadające na dni wolne od pracy nie wiąże się po stronie zamawiającego z istotnym uszczerbkiem w interesach, a ponadto w tym okresie Zamawiający nie może zapewnić niezbędnego współdziałania użytkowników

Nadto, Wykonawca prosi o zastąpienie słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka” w pkt 1) i b), które lepiej oddaje zasadę odpowiedzialności Wykonawcy.

Wykonawca wnosi o wprowadzenie górnego progu odpowiedzialności odnośnie wszystkich kar naliczonych na podstawie umowy na poziomie 20%. Ustalenie zakresu ryzyk związanych z wykonaniem umowy korzystnie wpływa na wysokość oferty albowiem w takim przypadku ponadstandardowe ryzyka ta nie muszą być kalkulowane w cenie.

Odp.: Zamawiający zmieni z „opóźnienia” na „zwłokę” . Pozostałe bez zmian.

17)Pytanie 17.

Dotyczy: SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20, Opis przedmiotu zamówienia „...migracja danych z używanego przez Zamawiającego oprogramowania typu HIS (Optimed firmy Comarch Healthcare SA), integracja z działającym u Zamawiającego oprogramowaniem innych producentów poprzez standard HL7 CDA...”

Pytanie: Czy Zamawiający posiada dokumentację oprogramowania Optimed zawierającą szczegółowy opis struktury danych, opis powiązań między tabelami, dopuszczony sposób migracji danych oraz czy Zamawiający posiada aktywną umowę serwisową zapewniającą wsparcie przy dodatkowych operacjach typu przenoszenie danych do innych systemów?

Odp.: Zamawiający nie posiada dokumentacji technicznej oprogramowania Optimed, posiada aktywną umowę serwisową z producentem Optimed i zobowiązuje się do udzielenia dostępu do bazy danych i wsparcia na potrzeby migracji podstawowych danych.

Pytanie: Zamawiający wymaga integracji z innym oprogramowaniem poprzez standard HL7 CDA. Według wiedzy Oferenta, standard HL7 CDA służy przede wszystkim do standaryzowania dokumentów klinicznych, a zakres integracji z innymi systemami zwykle dotyczy szerszego zakresu. Prosimy zatem o doprecyzowanie zakresu wymiany danych i wskazanie podmiotów odpowiedzialnych za integrację po stronie istniejących w szpitalu systemów.

Odp.: Zamawiający informuje, że integracja dotyczy wysyłania zleceń do systemów zewnętrznych i odbieranie z nich wyników zwrotnych. Lista firm, z którymi należy się zintegrować: Marcel S.A., Olympus, GE Healthcare, Comarch Healthcare S.A. (w wypadku gdy rozwiązanie HIS nie zawiera modułu RIS).

18)Pytanie 18.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 3

Pytanie: Prosimy o wskazanie jaki zestaw danych będzie świadczył o kompletności dokumentacji i jakie dane mają zostać monitorowane przez system.

Odp.: Zamawiający ma na myśli funkcjonalność pozwalającą na bieżący/ aktywny monitoring który pozwoli na bieżąco śledzić czy wymagana dokumentacja lekarska i pielęgniarska jest przez użytkownika uzupełniana. Z poziomu kontekstu danego pacjenta musi być funkcja pozwalająca na wylistowanie brakujących dokumentów które muszą znaleźć się aby móc zakończyć świadczenie szpitalne czy ambulatoryjne. Zamawiający nie dopuszcza aby było to realizowane w postaci raportu, gdyż ta informacja ma być dostępna na bieżąco. Wykaz danych jakie musi spełniać dokumentacja medyczna zawarty jest w odpowiednich przepisach prawnych dot. dokumentacji medycznej, a które m.in. podał Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia.

19)Pytanie 19.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 14

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, które będzie posiadało odrębne zasady kontraktowania usług dla świadczeń NFZ i odrębne kontrakty dla podmiotów komercyjnych w powiązaniu z tymi podmiotami. Świadczenia będą możliwe do przypisania pacjentowi w zależności o powiązanego z pobytem płatnika?

Odp.: Wskazana funkcjonalność jest bardzo istotna z punktu widzenia specyfiki Jednostki, dlatego Zamawiający nie może zrezygnować z tak ważnej dla niego funkcjonalności

20)Pytanie 20.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 II. Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu pkt 30

Pytanie: Według Oferenta opisana funkcjonalność może zablokować możliwość pracy użytkownika w krytycznej sytuacji (np. nagłe zastępstwo), prosimy o usunięcie tego wymagania jako nieuzasadnionego.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

21)Pytanie 21.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 III. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - Ruch chorych/Izba Przyjęć pkt 4

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, czy pojęcie strefa może oznaczać np. odcinek w ramach oddziału szpitalnego?

Odp.: Zamawiający potwierdza

22)Pytanie 22.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 III. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - Ruch chorych/Izba Przyjęć pkt 11

Pytanie: Prosimy o wskazanie jakie raporty musi przedstawiać Zamawiający do PZH.

Odp.: Zamawiający informuje, że chodzi o sprawozdanie Mz/Szp-11.

23)Pytanie 23.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 VIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Poradnia – Gabinet, pkt 23.

Pytanie: Prosimy o wskazanie według jakiego kryterium system powinien „podpowiadać” rozpoznanie z wizyty. Czy Zamawiający zaakceptuje wykorzystanie w tym zakresie Grupera, który może wskazywać np. brakujące rozpoznania przy próbie wyboru danego kodu rozliczenia?

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że wymaga podpowiadania rozpoznania w każdym przypadku gdy podanie tegoż rozpoznania jest wymagane (np. przy zlecaniu badań).

24)Pytanie 24.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział pkt 2

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, czy pojęcie strefa może oznaczać np. odcinek w ramach oddziału szpitalnego?

Odp.: Zamawiający potwierdza.

25)Pytanie 25.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział pkt 14

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie w którym numer księgi głównej i oddziałowej może być nadawany w sposób ręczny a numer kolejny pacjenta w księdze głównej i oddziałowej jest nadawany w sposób automatyczny. Numer pacjenta w księdze głównej i oddziałowej jest jednym z najważniejszych identyfikatorów i dla zapewnienia spójności danych jest nadawany przez automat.

Odp.: Zamawiający wymaga aby te wszystkie nr ksiąg mogły być nadawane automatycznie i/lub ręcznie w zależności od preferencji Jednostki

26)Pytanie 26.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków pkt 14

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne, w którym oznaczenie statusu leku jest realizowane w inny sposób np. opisem słownym statusu?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

27)Pytanie 27.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków pkt 17

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne, w którym możliwe jest tworzenie szablonów wykorzystywanych na etapie zlecenia leków pacjentowi?

Odp.: Zamawiający dopuszcza pod warunkiem, że będzie możliwość zapisanie całego zlecenia jako szablonu.

28)Pytanie 28.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków pkt 22

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie jak należy rozumieć dawkę stałą i zmienną w opisanym wymaganiu.

Odp.: Dawka leku może być stała lub zmieniona w trakcie leczenia.

29)Pytanie 29.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków pkt 27

Pytanie: Prosimy o wykreślenie tego wymagania lub sformułowanie nie wskazujące konkretnego rozwiązania. W ocenie Oferenta, Zamawiający opisał wymaganie w sposób wskazujący na konkretne rozwiązanie.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że nie ma tu na myśli konkretnego rozwiązania a funkcjonalność jest niezbędna z punktu widzenia profilu jednostki.

30)Pytanie 30.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 XVI. Moduł Apteka pkt 2

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający ma na myśli „faktury przychodowe” a więc wystawione przez Aptekę Szpitalną, czy faktury „przyjęciowe” które zawierają leki przyjmowane do Apteki.?

Odp.: Zamawiający uściśla, że chodzi o faktury przyjęciowe. Zmiana umieszczona w OPZ.

31)Pytanie 31.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 XVIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Blok Operacyjny pkt 19

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie jaka operacja na dokumentach ma być umożliwiona dla (Lekarz operator/Lekarz anestezjolog itd.).

Odp.: Zamawiający uzupełnia: „System umożliwia uzupełnianie dokumentów w zależności od pełnionej funkcji (Lekarz operator/Lekarz anestezjolog/Pielęgniarka operacyjna/Pielęgniarka anestezjologiczna). Odpowiednie uzupełnienie zostanie uwzględnione opisie przedmiotu zamówienia

32)Pytanie 32.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 XXI. PRACOWNIA HISTOPATOLOGII

Pytanie: W związku z zapisami dotyczącymi architektury oraz wymogami synchronizacji itp. programowania Histopatologia prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający oczekuje odrębnego oprogramowania zintegrowanego z HIS czy wymaga modułu Histopatologia działającego w ramach pozostałych modułów systemu HIS?

Odp.: Zamawiający dopuszcza oba rozwiązania spełniające wszystkie wymagania funkcjonalne. Odpowiednie uzupełnienie zostanie uwzględnione opisie przedmiotu zamówienia

33)Pytanie 33.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 C. USŁUGI PRZENIESIENIA DANYCH SYSTEMU OPTIMED pkt 3, pkt 7, pkt 8

Pytanie: W przypadku dostarczenia przez Oferenta nowego systemu, innego niż Optimed prosimy o zagwarantowanie przez Zamawiającego wsparcia w postaci minimum szczegółowej dokumentacji dotyczącej instalacji i konfiguracji obecnie wykorzystywanego systemu w zakresie mogącym mieć wpływ na przeniesienie systemu Optimed na nowy serwer.

Odp.: Zamawiający wykreśla obowiązek przeniesienia danych systemu Optimed (usuwa cały punkt C). Odpowiednie uzupełnienie zostanie uwzględnione opisie przedmiotu zamówienia

34)Pytanie 34.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ znak postępowania A.ZP-271-16/20 D. INTEGRACJA Z SYSTEMAMI AKTUALNIE WYKORZYSTYWANYMI PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający posiada aktualną dokumentację używanych dotychczas systemów w zakresie integracji z innymi systemami z wykorzystaniem standardu HL7.

W przypadku posiadania dokumentacji, prosimy o jej udostępnienie.

Prosimy o potwierdzenie, że koszty integracji leżące po stronie posiadanego oprogramowania, Zamawiający pokryje we własnym zakresie.

Odp.: Zamawiający nie dysponuje dokumentacją techniczną dotyczącą integracji z innymi systemami z wykorzystaniem standardu HL7. Wszelkie koszty związane z ww. integracją leżą po stronie Wykonawcy (np. worklista itp.).

35)Pytanie 35.

Dotyczy: Załącznik nr 2 b do siwz Kryterium Funkcjonalność Systemu pkt 2

Pytanie: Prosimy o zagwarantowanie, dostępu do szczegółowej dokumentacji technicznej posiadanego systemu Optimed zawierającej informacje opisujące tabele przechowujące dane,

powiązania między tabelami oraz opis lokalizacji wymaganych danych w systemie, w przeciwnym wypadku wnosimy o wykreślenie wymogu ponieważ w jednoznaczny sposób faworyzuje on jednego dostawcę.

Odp.: Zamawiający nie dysponuje dokumentacją techniczną systemu Optimed zawierającą informacje o tabelach, lokalizacjach itp. Dysponuje za to oświadczeniem firmy Comarch, która zobowiązała się do wyceny w możliwie najkrótszym czasie zapytań Oferentów o migracje w zakresach wspomnianych w pkt. 2. Zamawiający przypomina również, że migracja w zakresie z załącznika 2 b nie jest obligatoryjna i nie stanowi ograniczenia konkurencji.

36)Pytanie 1

Dotyczy: § 1 ust. 6 pkt 7 wzoru umowy

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem do Zamawiającego o możliwość wykreślenia ze wzoru umowy zapisu:

7) korzystania we wszelki inny sposób niż określony w pkt 1-6 w zakresie niezbędnym do realizacji celów, o których mowa w ust. 5.

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych elementem konstytutywnym umowy licencyjnej jest upoważnienie do korzystania z utworu na określonych polach eksploatacji. Przepisy wskazanej ustawy wymagają, aby umowa zawierała wyraźne wymienienie pól eksploatacji, które są objęte jej postanowieniami. Operowanie nieprecyzyjnymi sformułowaniami może okazać się niekorzystne dla obu stron umowy, dlatego też ustawa narzuca obowiązek dokładnego określenia w umowie pól eksploatacji, których ona dotyczy. Licencjodawca musi być w pełni świadomy, w jakim zakresie pozwala innej osobie korzystać ze swojego utworu. Natomiast wskazany zapis nie spełnia przedmiotowej dyspozycji.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

37)Pytanie nr 2

Dotyczy: § 3 ust. 7 wzoru umowy

Zamawiający wskazał:

Lista osób biorących udział we wszystkich szkoleniach zostanie przekazana Wykonawcy na 7 dni przed planowanym terminem szkoleń, z zastrzeżeniem ust. 12.

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem do Zamawiającego o wskazanie liczby osób do przeszkolenia.

Odp.: Zamawiający wskazał ilość osób do przeszkolenia w opisie przedmiotu zamówienia.

38)Pytanie nr 3

Dotyczy: § 4 wzoru umowy

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem do Zamawiającego o możliwość zamieszczenia we wzorze umowy postanowień dotyczących możliwości jednostronnego podpisania przez Wykonawcę protokołu odbioru w przypadku nieuzasadnionego uchylania się przez Zamawiającego od tego obowiązku przy równoczesnym braku sporządzenia i przekazania Wykonawcy protokołu rozbieżności.

Odp.: Bez zmian.

39)Pytanie nr 4

Dotyczy: § 7 ust. 5 wzoru umowy

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem do Zamawiającego o możliwość dokonania zmiany następującego zapisu:

Rozliczenie końcowe za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę w oparciu o bezusterkowy protokół odbioru końcowego przedmiotu umowy, zatwierdzony przez Zamawiającego, po dołączeniu oświadczeń Podwykonawców (jeżeli dotyczy), że otrzymali należne im wynagrodzenie.

na zapis:

Rozliczenie końcowe za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę w oparciu o bezusterkowy protokół odbioru końcowego przedmiotu umowy, zatwierdzony przez Zamawiającego.

Wnosimy o usunięcie zapisu dotyczącego zasad zapłaty wynagrodzenia wykonawcy, uwarunkowanej przedstawieniem przez niego dowodów potwierdzających zapłatę wymagalnego wynagrodzenia podwykonawcom, z uwagi na to, że są to zasady i zapisy charakterystyczne dla umów o roboty budowlane.

Odp.: Tak. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

40) Pytanie nr 5

Dotyczy: § 9 ust. 2b i ust. 3 wzoru umowy

Zamawiający uregulował karę umowną:

b) w przypadku opóźnienia w realizacji usług wsparcia, w szczególności niedotrzymania czasu reakcji, określonego w opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do umowy) Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 0,02 % wynagrodzenia brutto za każdą godzinę opóźnienia.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

1) w wysokości 100 złotych (słownie: sto zł):

a) za każdy dzień opóźnienia w przedłożeniu Zamawiającemu oświadczenia Wykonawcy lub Podwykonawcy, o którym mowa w § 2 ust. 7 pkt 1) umowy;

b) za każdy dzień opóźnienia w przedłożeniu Zamawiającemu każdego z dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 7 pkt 2) – 4) umowy;

Pytanie: Zwracamy się z zapytaniem do Zamawiającego, czy dokona modyfikacji projektu umowy w sposób pozwalający Zamawiającemu na nałożenie kary umownej na wykonawcę w sytuacji, gdy do wystąpienia okoliczności niedochowania wskazanych terminów doszło z przyczyn, za które odpowiada wykonawca tj. w przypadku zwłoki, a nie opóźnienia. Kara umowna jest ustalonym z góry zryczałtowanym odszkodowaniem, powiązaniem z reżimem odpowiedzialności kontraktowej, opartym na przesłance zwłoki jako opóźnienia kwalifikowanego dłużnika, wynikającym z okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność. Model kar umownych z tytułu opóźnienia nie ma uzasadnienia prawnego, zwłaszcza w kontekście braku po stronie wykonawcy odpowiedzialności za zdarzenia, na których powstanie nie ma wpływu, co może być wynikiem specyfiki przedmiotu umowy warunkującego konieczność współpracy i współdziałania ze strony Zamawiającego lub podmiotów trzecich. Nakładanie kar umownych w takich okolicznościach za opóźnienia, a nie zwłokę może stanowić naruszenie art. 362 Kodeksu Cywilnego, wprowadzającego zasadę ograniczenia odpowiedzialności odszkodowawczej w zakresie, w jakim poszkodowany przyczynił się do powstania lub zwiększenia szkody. Wskazane uregulowania umowne są nieuzasadnionym rozszerzeniem odpowiedzialności wykonawcy. Regulacje w zakresie kar umownych winny być powiązane z zawinieniem wykonawcy, na bazie art. 473 k.c. w związku z art. 5 k.c. i nie doprowadzać do naruszenia zasady swobody umów wyrażonej w Kodeksie cywilnym, co potwierdza wyrok Sądu Najwyższego z dnia 20 marca 1968 r. (sygn. akt II CR 419/67): „Kara umowna przewidziana w art. 483 k.c. stanowi odszkodowanie umowne i jak każde odszkodowanie przysługuje na zasadzie winy (...), jeżeli chodzi natomiast o podstawy odpowiedzialności, ustawodawca nie wprowadził w tym zakresie zasad odrębnych. Zobowiązany do zapłaty kary umownej może więc bronić się zarzutem - podobnie jak każdy dłużnik zobowiązany do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania - że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które dłużnik odpowiedzialności nie ponosi (art. 471 k.c.).” Ponadto Wykonawca wskazuje, że zgodnie z projektowaną zmianą ustawy Pzp. (Dz.U.2019.2019 z dnia 2019.10.24) wprowadzona zostanie regulacja generalnie zakazująca w postanowieniach umownych przewidywania odpowiedzialności wykonawcy za opóźnienie.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

41) Pytanie nr 6

Dotyczy: § 9 wzoru umowy

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem do Zamawiającego o możliwość zmiany zapisów wzoru umowy poprzez wprowadzenie generalnego limitu kar umownych do poziomu 20 % wynagrodzenia.

Pozwoli to na zachowanie równości stron oraz ukształtowanie stosunku zobowiązaniowego w sposób proporcjonalny, co stanowić winno podstawę kształtowania postanowień umowy wzajemnej, jaką jest umowa o zamówienie publiczne. Wykonawca wykonując zobowiązanie z naruszeniem wyszczególnionych przez Zamawiającego obowiązków umownych, zwłaszcza tych odnoszących się do drugorzędnych bądź czysto formalnych naruszeń nie powinien być obciążony karami umownymi, które łącznie mogą być w rażąco wygórowanej wysokości. Tak ukształtowane zapisy mogą prowadzić do sytuacji, gdy w wyniku wykonania przedmiotu umowy, przy zaistnieniu wskazanych we wzorze umowy opóźnień, wykonawca de facto zostanie pozbawiony należnego, ekwiwalentnego za wykonane prace wynagrodzenia.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

42) Pytanie nr 7

Dotyczy: § 9 wzoru umowy

Pytanie: Zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w ten sposób, że wprowadzi zapisy ograniczające odpowiedzialność stron (wykonawcy) do szkody

rzeczywistej (z wyłączeniem odpowiedzialności za utracone korzyści). Jest to praktykowane w umowach IT, z uwagi na potrzebę wyeliminowania sytuacji, w której strona będzie odpowiadała za trudne do skwantyfikowania utracone korzyści drugiej strony. Może to uniemożliwiać skalkulowanie oferty, gdyż Wykonawca nie jest w stanie przewidzieć i oszacować ryzyk. Przy tak skonstruowanych zapisach istnieje niebezpieczeństwo nieporównywalnych ofert.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

43)Pytanie nr 8

Dotyczy: § 9 wzoru umowy

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w ten sposób, że wprowadzone zostaną zapisy o górnej granicy odpowiedzialności odszkodowawczej wykonawcy na poziomie do 100 % wynagrodzenia z umowy. Pozwoli to na zachowanie równości stron oraz ukształtowanie stosunku zobowiązaniowego w sposób proporcjonalny, co stanowić winno podstawę kształtowania postanowień umowy wzajemnej. Przy braku limitacji Wykonawca składając ofertę nie jest w stanie przewidzieć ewentualnego zakresu swojej odpowiedzialności, a w konsekwencji właściwie oszacować ryzyk.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

44)Pytanie nr 9

Dotyczy: § 4 ust. 1 wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zamawiający uregulował zapisy w następujący sposób:

Do przetwarzania powierzonych danych osobowych mogą być dopuszczeni jedynie pracownicy Podmiotu Przetwarzającego, na podstawie odrębnego upoważnienia.

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem czy pod pojęciem pracowników Podmiotu Przetwarzającego Zamawiający rozumie również osoby zatrudnione w oparciu o umowy cywilno-prawne.

Odp.: Pod pojęciem pracownicy Podmiotu Przetwarzającego, Zamawiający rozumie pracowników zatrudnionych zarówno na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy oraz Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny.

45)Pytanie nr 10

Dotyczy: § 5 ust. 1.5 wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zamawiający uregulował zapisy w następujący sposób:

Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do

niezwłocznego informowania Administratora o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa lub tajemnicy danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 24 godzin od momentu powzięcia informacji o naruszeniu;

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w ten sposób, że termin wydłużony zostanie do 48 godzin.

Odp.: Z uwagi na zakres umowy głównej tj. rodzaj przetwarzanych przez Administratora danych osobowych tj. przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych, o których mowa w artykule 9 ust. 2 lit. h RODO, oraz ciężące na Administratorze obowiązki, o których mowa w artykule 33 ust. 1, Zamawiający stoi na stanowisku, aby § 5 ust. 1 podpunkt 1.5 pozostał w niezmienionej treści.

46)Pytanie nr 11

Dotyczy: § 6 wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Pytanie: Zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w ten sposób, że doprecyzowane zostaną zapisy w zakresie: wskazania, że kontrola może być prowadzona w siedzibach wykonawcy, w których są przetwarzane powierzone dane, z częstotliwością nie większa niż raz w roku oraz, że może być prowadzona przez upoważnionych kontrolerów nie prowadzących działalności konkurencyjnej wobec wykonawcy.

Odp.: Zamawiający informuje, iż Strony umowy zobowiązane są do przestrzegania tajemnicy przedsiębiorstwa, o której mowa w art. 11 ust. 2 Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a zakres odpowiedzialności karnej za jej złamanie uregulowany został w art. 23 ust. 1 do 3 wyżej cytowanej ustawy, jak również w art. 266 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny
Jednocześnie Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie § 6 poprzez dodanie ust. 5.

Brzmienie § 6 ust. 5 jest następujące

Kontrola prowadzona będzie w siedzibie Podmiotu Przetwarzającego, gdzie przetwarzane są dane osobowe, w godzinach pracy Podmiotu Przetwarzającego, z częstotliwością nie większą niż raz w roku.

47)Pytanie nr 12

Dotyczy: Załącznik nr 2b do SIWZ

Treść: System generuje dla administratorów systemu ostrzeżenie o wygaszeniu ważności hasła dostępu do systemu e-WUŚ z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem.

Pytanie: Czy Zamawiający potwierdza, że uzna jako spełnioną funkcjonalność pozwalającą na niezwłoczną prezentację komunikatu z NFZ? Pragniemy podkreślić fakt, że ani Wykonawca ani Zamawiający nie są w stanie przewidzieć w jakim terminie komunikat zostanie przesłany.

Odp.: TAK. Odpowiednie zmiany umieszczone w OPZ.

48)Pytanie nr 13

Dotyczy: Załącznik nr 2b do SIWZ

Treść: W przypadku gdy w Systemie istnieje wynik wcześniejszego badania grupy krwi Pacjenta, to przy kolejnym zleceniu do Banku Krwi badania grupy krwi – System wyświetla komunikat informacyjny zawierający datę wyniku poprzedniego badania grupy krwi oraz jego wynik.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści, jako równoważne, aby informacja o dacie i wyniku poprzedniego badania była prezentowana w oknie uzupełniania zlecenia? Celem funkcjonalności jest dostęp do tego typu informacji bez względu na sposób jego prezentacji.

Odp.: Tak, Zamawiający uzna powyższe za równoważne. Odpowiednie zmiany umieszczone w OPZ.

49)Pytanie nr 14

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ - OPZ

Treść: System pozwala na ustawienie limitu możliwych recept do wystawienia - poniżej tego limitu wyświetla się ostrzeżenie.

Pytanie: Czy pod pojęciem limitu możliwych recept Zamawiający ma na myśli konkretną pulę/ilość numerów recept – dotyczy recept papierowych?

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza, że ma na myśli konkretną pulę numerów recept.

50)Pytania do umowy**1. SIWZ pkt F. GWARANCJA / WSPARCIE TECHNICZNE – MINIMUM 36 MIESIĘCY**

Czas reakcji. Zgłoszenie pilne. W przypadku wysłania zgłoszenia w piątek w godzinach popołudniowych, czas reakcji upłynie pod koniec dnia w niedzielę. Uprzejmie prosimy o zgodę na zmianę zapisu na następujący: "Pilne - do 24 h od zgłoszenia (czas „nie biegnie” w dni wolne ustawowo od pracy i weekendy)" LUB "Pilne - do 72 h od zgłoszenia".

Odp.: Zamawiający wprowadza definicję zgłoszenia „awaria krytyczna” – konkretnie:

**1) czasowego lub trwałego zatrzymania eksploatacji Systemu Informatycznego (HIS),
2) błąd wstrzymujący możliwość naliczania świadczeń i/lub wystawienia faktury do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – zwłaszcza na początku każdego miesiąca,
3) utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku której niemożliwe jest prowadzenie bieżącej działalności przy użyciu Oprogramowania.**

Zamawiający jednocześnie uściśla, że bieg terminu zgłoszenia awarii jest ograniczony do dni roboczych i nie dotyczy świąt. Uściślenie definicji tej awarii zostanie umieszczone w SIWZ.

2. § 2 ust. 4 umowy

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający miał tu na myśli par. 2 ust.3.

Odp.: Tak, doszło do omyłki pisarskiej.

3. § 3 ust.1 punkt 6 umowy

Co Zamawiający ma na myśli poprzez system otwarty, skalowalny i umożliwiający łatwą integrację z innymi systemami? Jest to niemierzalna cecha systemu i ocena czy system spełnia takie zapisy czy nie jest mocno nieobiektywna. Prosimy o modyfikację lub wykreślenie zapisu.

Odp.: Oprogramowanie z możliwością potencjalnej integracji z oprogramowaniem różnych producentów, nie tylko z producentem HIS, który wygra przetarg.

4. § 3 ust. 6 umowy

Prosimy o podanie ilości osób do przeszkolenia z podziałem na zakres wykonywanych obowiązków, np. lekarze, pielęgniarki, sekretarki medyczne, itp.

Odp.: W opisie przedmiotu zamówienia w każdym segmencie oprogramowania, jest wyraźnie określona ilość osób do przeszkolenia.

5. § 3 ust. 9 umowy

Czy poprzez opis i wyjaśnienia całego programu kursu Zamawiający ma na myśli instrukcję użytkownika?

Odp.: Tak, Zamawiający pragnie uzyskać instrukcję programu dla każdej komórki organizacyjnej (łącznie nie więcej niż 10 szt.) Jednocześnie w związku z zapytaniem innego Oferenta informuje, że dopuszcza również instrukcje w wersji elektronicznej.

6. § 9 ust.2 lit b umowy

Prosimy o wyszczególnienie wszystkich elementów, które kryją się pod pojęciem 'usług wsparcia', których niedotrzymanie będzie skutkowało naliczeniem kar umownych.

Odp.: Usługi wsparcia tożsame są z usługami gwarancyjnymi (patrz punkt F SIWZ przed zmianą).

Jednocześnie Zamawiający wprowadza definicje zgłoszeń:

Zgłoszenie pilne (usunięcie awarii krytycznej)

Szczególny rodzaj nieprawidłowości oprogramowania, która prowadzi do:

- 1) czasowego lub trwałego zatrzymania eksploatacji Systemu Informatycznego (HIS),**
- 2) błąd wstrzymujący możliwość naliczania świadczeń i/lub wystawienia faktury do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – zwłaszcza na początku każdego miesiąca,**
- 3) utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku której niemożliwe jest prowadzenie bieżącej działalności przy użyciu Oprogramowania.**

Zgłoszenie istotne (utrudnienie w działaniu Oprogramowania)

Rodzaj nieprawidłowości oprogramowania, inny niż awaria krytyczna, która prowadzi do zakłócenia wykonywania funkcji Systemu Informatycznego lub ograniczenia jego działania. Jest to rodzaj nieprawidłowości, przy wystąpieniu których jest możliwe prowadzenie bieżącej działalności przy użyciu oprogramowania, jednakże jest to utrudnione – np. bardzo czasochłonne.

Zgłoszenie zwykłe (usunięcie błędu, naprawa)

Rodzaj nieprawidłowości oprogramowania nie prowadzący do obniżenia wydajności Systemu, wymagający jedynie usunięcia drobnych usterek i nieprawidłowości oprogramowania lub dostarczenie poprawki (łatek, patchy) oprogramowania wolnej od zgłoszonej nieprawidłowości oprogramowania zapewniającej funkcjonowanie oprogramowania zgodnie z Dokumentacją.

Zamawiający w związku z odpowiedzią na odwołanie zamieszcza definicje rodzajów awarii (zgłoszeń serwisowych) w OPZ.

7. § 9 ust. 2 pkt c) umowy

Wykonawca prosi o wyjaśnienie, czy przedmiotowa kara umowna (5% łącznego wynagrodzenia brutto) będzie naliczona jeżeli w wyniku naruszenia zasad poufności dojdzie do ujawnienia informacji poufnej, czy też kara ma być naliczana za każde naruszenie postanowień umowy w tym zakresie, niezależnie od tego czy w wyniku danego naruszenia dojdzie do ujawnienia informacji poufnej?

Odp.: Za każdy przypadek, o którym mowa w § 10 projektu umowy.

8. § 9 ust. 5 umowy

Prosimy o modyfikację projektu umowy w ten sposób, że w §9 projektu umowy, po ust. 5 dodane zostaną postanowienia o następującej treści:

„5a. Zamawiający na podstawie niniejszej umowy uprawniony jest do naliczania kar umownych, których górna wysokość nie przekroczy 50% całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §7 ust. 1 umowy.

5b. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, jednak całkowita odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy (z wyłączeniem szkód spowodowanych z winy umyślnej) ograniczona jest do górnej wysokości 100% całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §7 ust. 1 umowy.”

Wykonawca swój wniosek o modyfikację postanowień wzoru umowy argumentuje tym, że postulowane zmiany pozwolą wykonawcy na racjonalną ocenę ryzyka związaną z realizacją umowy. Możliwość założenia przez Wykonawcę w wycenie górnego limitu odpowiedzialności, przyczyni się do zaoferowania niższej ceny w postępowaniu, co przełoży się na możliwość Zamawiającemu zlecenia prac za odpowiednio niższą kwotę. W związku z powyższym Wykonawca prosi o przychylenie się do złożonego wniosku.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

51) Pytania do OPZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 2.

Prosimy o potwierdzenie, że maszyny Zamawiającego, o których mowa w wymaganiu, będą udostępniały systemowi następujące zasoby:

- 1) Baza danych:
 - a. Przechylenie dyskowa: 500 GB (SSD)
 - b. Liczba rdzeni procesora: 10 vCPU
 - c. Pamięć RAM: 24 GB RAM
 - d. Windows Serwer 2019 lub Linux
- 2) Serwer plików:
 - a. Przechylenie dyskowa: 500 GB (SSD)
 - b. Liczba rdzeni procesora: 4 vCPU
 - c. Pamięć RAM: 8 GB RAM
 - d. Windows Serwer 2019 lub Linux
- 3) Serwer usług wewnętrznych:
 - a. Przechylenie dyskowa: 150 GB (SSD)
 - b. Liczba rdzeni procesora: 2 vCPU
 - c. Pamięć RAM: 6 GB RAM
 - d. Windows Serwer 2019
- 4) Serwer usług zewnętrznych:
 - a. Przechylenie dyskowa: 250 GB (SSD)
 - b. Liczba rdzeni procesora: 10 vCPU
 - c. Pamięć RAM: 16 GB RAM
 - d. Windows Serwer 2019

Odp.: TAK, serwery posiadane przez Zamawiającego spełniają parametry techniczne wymagane przez Wykonawcę.

52) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 3.

Czy Zamawiający akceptuje jako równoważną funkcjonalność prezentującą w sposób graficzny informacje o wymaganych od uzupełnienia pozycjach historii choroby. Wymagalność poszczególnych pozycji historii choroby jest konfigurowalna przez administratora.

Odp.: Proponowane rozwiązanie nie jest równoważne z wymaganiem. Zamawiający ma na myśli funkcjonalność pozwalającą na bieżący/ aktywny monitoring, który pozwoli na bieżąco śledzić czy wymagana dokumentacja lekarska i pielęgniarska jest przez użytkownika uzupełniana. Z poziomu kontekstu danego pacjenta musi istnieć funkcja pozwalająca na wylistowanie brakujących dokumentów, które muszą się w nim znaleźć aby móc zakończyć świadczenie szpitalne czy ambulatoryjne. Zamawiający nie dopuszcza aby było to realizowane w postaci raportu, gdyż ta informacja ma być dostępna na bieżąco.

53) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 4.

Czy zamawiający dopuszcza jako funkcjonalność równoważną informowanie użytkowników w sposób graficzny o liczbie dokumentów do podpisu przez zalogowanego użytkownika.

Odp.: Proponowane rozwiązanie nie jest równoważne z wymaganiami, chodzi o automatyczne powiadamianie użytkowników o wszystkich mających miejsce zdarzeniach w czasie rzeczywistym.

54) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 5.

Czy zamawiający dopuszcza jako funkcjonalność równoważną dostęp do poszczególnych wersji zmienianego dokumentów wraz z informacją o powodach zmian ?

Odp.: Proponowane rozwiązanie nie jest równoważne z wymaganiami, Intencją Zamawiającego jest aby w prosty i przejrzysty sposób prezentować dane, które zostały w systemie zmienione. Zamawiający dopuszcza inną formę prezentacji niż kolory np. podkreślenia czy przekreślenia ale musi się to pokazywać w jednym oknie z hierarchiczną prezentacją tych zmian oraz informacją jaki użytkownik tych zmian dokonał.

55) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 6.

Prosimy o usunięcie wymagania z treści SIWZ. Wymaganie promuje rozwiązanie określonego Wykonawcy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgodny na usunięcie ważnej dla niego funkcjonalności.

56) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 6.

Prosimy o wyjaśnienie, na jakiej podstawie system ma decydować, jakie perspektywy widoku i w jakim zakresie są w danym momencie dla użytkownika najważniejsze i mają być użyte do prezentacji danych pacjenta.

Odp.: Chodzi o minimum perspektywy zawierające: Stan pacjenta na dany dzień prezentujący wszystkie czynności wykonane pacjentowi w danym dniu (badania, wyniki, zlecenia, parametry życiowe) Te dane mają być prezentowane w taki sposób aby nie opuszczać okna z danymi pacjenta i wchodzić w inne zakładki aby te dane odnaleźć. To użytkownik będzie decydował jakie zakładki mają mu się wyświetlać po zalogowaniu i które są dla niego najważniejsze.

57) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 7.

Prosimy o doprecyzowanie, jakie dokładnie informacje winny być prezentowane w trakcie uzupełniania rozmaitych dokumentów jako „najważniejsze”?

Odp.: Chodzi o informacje z hospitalizacji, w którą wchodzi szereg przeróżnych danych zgodnych z wymaganiami dokumentacji medycznej. Jeżeli użytkownik w danym momencie uzupełnia np. dokument diagnozy to ma możliwość podglądu takiej diagnozy z innego dnia czy hospitalizacji. Ważne jest aby nie wychodzić z okienka (kontekstu) tego pacjenta lub otwierania innej zakładki. Wówczas użytkownik ma możliwość skopiowania danych z tego dokumentu do tego, który aktualnie uzupełnia.

58) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 7.

Biorąc pod uwagę mnogość informacji, jaka może znaleźć się na ekranie w wyniku spełnienia tego wymagania, prosimy o dopuszczenie rozwiązania polegającego na wyświetlaniu „najważniejszych danych” w osobnym oknie lub osobnej zakładce z możliwością natychmiastowego wyświetlenia/ukrycia tego okna/zakładki przez użytkownika bez wychodzenia z okna zawierającego uzupełniany dokument.

Odp.: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie poprzednie (57).

59) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 8.

Czy Zamawiający poprzez kopie robocze rozumie dokumentu które nie zostały jeszcze formalnie zatwierdzone (podpisane) przez użytkownika, z możliwością późniejszej ich akceptacji/podpisania?

Odp.: Chodzi o dokumenty, których wypełnianie zostało rozpoczęte a z różnych powodów nie zakończone (np. w przypadku wylogowanie użytkownika z systemu czy innych awarii systemu czy sprzętu).

60) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 9.

Zwracamy uwagę, że wymaganie dopuszcza możliwość równoległej edycji jednego dokumentu przez np. 2 osoby o tych samych uprawnieniach w systemie. Wymaganie nie wprowadza priorytetyzacji wpisów ani powiadamiania automatycznie o współedycji. Powoduje to zagrożenie w postaci nieokreślonej zawartości dokumentu związanego z przebiegiem leczenia. W związku z tym prosimy o usunięcie wymagania z treści SIWZ lub dopuszczenie pracy na różnych pozycjach historii choroby poszczególnych użytkowników w kontekście jednego pacjenta i jego procesu leczniczego.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ i nie potwierdza przytoczonych zagrożeń. Chodzi o taką możliwość, która będzie udogodnieniem i sprawnym uzupełnianiem dokumentów przez poszczególne grupy personelu.

61) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 10.

Prosimy o usunięcie wymagania, gdyż dotyczy ono funkcjonalności typowych dla systemów operacyjnych i nie powinno być powiązane z systemem klasy HIS.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie tego wpisu, są to standardowe funkcjonalności systemów HIS, które umożliwiają min. możliwość zarządzania drukarkami w taki sposób aby podczas drukowania danych z HIS była możliwość wybrania dowolnej drukarki podłączonej do komputera, na którą ma zostać zlecony druk. Chodzi tu o różne rodzaje drukarek w tym też drukarek opasek dla pacjentów.

62) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 11.

Czy Zamawiający poprzez dokument rozumie zbiór pozycji historii choroby na podstawie których generowane są dokumenty medyczne?

Odp.: Zamawiającemu chodzi o funkcjonalność umożliwiającą zapisania całego dokumentu danego pacjenta jako szablonu do ponownego wykorzystania wypełnionego już danymi. Po skopiowaniu całości takiego dokumentu musi istnieć możliwość dokonywania zmian danych w tym dokumencie.

63) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 13.

Prosimy o wyjaśnienie jak należy rozumieć „interaktywność wykresów” wyników laboratoryjnych. Jakich funkcjonalności oczekuje Zamawiający w ramach tej interaktywności?

Odp.: Zamawiający wymaga, aby prezentacja danych wyników laboratoryjnych odbywała się na wykresie z możliwością przełączenia się na wersję tabelaryczną.

64) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 13.

Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający wymaga prezentacji wartości (wyników) wskazanych badań laboratoryjnych) w skali czasu.

Odp.: Zamawiający wymaga, aby prezentacja tych danych odbywała się na wykresie z możliwością przełączenia się na wersję tabelaryczną.

65) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 14.

Prosimy o wyjaśnienie, jak w zakresie opisanym tym wymaganiem ma działać system w przypadku usług refundowanych częściowo?

Odp.: W oferowanym systemie HIS musi istnieć funkcja umożliwiająca odnotowanie tych danych czyli np. dla tych refundowanych częściowo możliwość odnotowania jaka część jest i przez kogo refundowana.

66) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 14.

Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający nie wymaga aby proces dodawania usług komercyjnych oraz wskazywania rozliczeń z NFZ nie był realizowany z jednej formatki, a z kontekstu wizyt danego pacjenta.

Odp.: Zamawiający nie potwierdza. Powyższa funkcjonalność jest bardzo istotna z punktu widzenia specyfiki Jednostki, dlatego Zamawiający nie może zrezygnować z tak ważnej dla niego funkcjonalności

67) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), WYMAGANIA FUNKCJONALNE, Wymagania globalne dla systemu informatycznego, pkt 15.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby to silnik bazy danych i sama baza danych była odporna na uszkodzenia i pozwalała na odtworzenie danych i zarządzanie kopiami bezpieczeństwa.

Odp.: Zamawiający potwierdza – jest to już ujęte w SIWZ – punkt B Baza danych (silnik bazodanowy) w podpunktach od 24 do 27.

68) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 1.

Prosimy o potwierdzenie, że dla zaznaczenia podziału na pracowników i personel kierujący wystarczające będzie przyporządkowanie każdemu pracownikowi określonej funkcji i/lub wprowadzenie odpowiedniego opisu stanowiska i roli danej osoby.

Odp.: Zamawiający potwierdza, że takie rozwiązanie będzie wystarczające.

69) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 7.

Prosimy o dopuszczenie jako równoważne wymaganie: System umożliwia konfigurację jednostek organizacyjnych w placówce , przypisanego personelu, zakresu badań, wzorców pozycji historii choroby, powiązania z apteczką oddziałową, domyślnych treści powiadomień dla pacjentów dla każdej z komórek.

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie jako równoważne.

70) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 18.

Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający wymaga zbudowanego komunikatora pozwalającego na wysyłanie informacji do definiowalnej grupy odbiorców oraz wybranego pracownika.

Odp.: Zamawiający nie wymaga zbudowania komunikatora, oferowany system HIS ma umożliwić wysłanie do użytkownika lub grupy użytkowników wiadomości np. tekstowej o różnych zdarzeniach, jak choćby o planowanych pracach konserwacyjnych.

71) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 21.

Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający wymaga dostępu do wygenerowanej elektronicznej dokumentacji a nie wydruków. Zgodnie z wytycznymi :

ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o wydruki.

72) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 23.

Czy Zamawiający posiada własną bramkę SMS? Jeśli tak to prosimy o przekazanie opisu integracyjnego.

Odp.: Zamawiający nie posiada bramki SMS, jej zakup będzie leżał po stronie Zamawiającego.

73) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 23.

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia usługi wysyłki powiadomień SMS, a koszt wysłanych SMSów Zamawiający będzie pokrywał na podstawie przedstawionych comiesięcznych faktur?

Odp.: Koszt bramki i SMS są po stronie Zamawiającego.

74) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 30.

Czy Zamawiający uzna za równoważną funkcjonalność możliwość zarządzania przez administratora aktywnością poszczególnych kont dostępowych użytkowników systemu?

Odp.: Zamawiający usuwa pkt. 30 z OPZ.

75) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 37.

Prosimy o potwierdzenie, że wymaganie to nie dotyczy słowników, których zawartość jest narzucona przez NFZ, MZ, GUS, SANEPID itp. organizacje zewnętrzne.

Odp.: Zamawiający nie potwierdza. Chodzi o wszystkie słowniki.

76) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 41

Zwracamy uwagę, że ze względu na bezpieczeństwo danych hasło do e-WUŚ nie powinno być powszechnie znane użytkownikom. Prosimy zatem o dopuszczenie rozwiązania, w którym hasło to jest wprowadzone (niejawnie) w konfiguracji systemu, a możliwość weryfikacji statusu e-WUŚ regulowana jest na poziomie każdego użytkownika poprzez odpowiednie uprawnienie systemu.

Odp.: Hasło i login do systemu e-WUŚ mają tylko i wyłącznie osoby posiadające konto osobowe w Portalu Świadczeniodawcy NFZ, niejawność hasła przed tymi użytkownikami nie ma zbytniego sensu. Zamawiającemu chodzi o funkcjonalność, która umożliwi zmianę hasła do e-WUŚ zarówno samemu uprawnionemu użytkownikowi, jak i zdalnie Administratorowi.

77) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 42

Prosimy o usunięcie wymagania, ponieważ dotyczy ono tylko systemów z webowym interfejsem użytkownika.

Odp.: Zamawiający usuwa ten zapis. . Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

78) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 43

prosimy o usunięcie wymagania ponieważ dotyczy ono tylko systemów z webowym interfejsem użytkownika

Odp.: Zamawiający usuwa zapis. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

79) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 47

Zwracany uwagę, że brak możliwości sprawdzenia statusu e-WUŚ może wynikać z np. problemów technicznych po stronie NFZ, czy problemów z łączami zewnętrznymi. Ten stan może trwać przez dłuższy czas. W takim wypadku wymaganie wymuszenia bezwzględnej weryfikacji statusu e-WUŚ w istocie zablokuje działanie systemu. Prosimy więc o usunięcie wymagania lub zastąpienie go powiadomieniem użytkownika o braku informacji o aktualnym statusie ubezpieczeniowym (np. komunikat, oznaczenie pacjenta kolorem itp.)

Odp.: Zamawiający nie narzuca tu konkretnego rozwiązania, zostawiając do decyzji Wykonawcy jak taka funkcja zostanie obsłużona. Efektem końcowym ma być mechanizm, który będzie sprawdzał statusy e-wuś zgodnie z wymaganiem Zamawiającego, który wymaga jedynie, żeby w oferowanym systemie istniała możliwość wymuszenia przez Administratora pobrania statusów e-wuś, które nie pobrały się automatycznie (z różnych względów).

80) SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”), Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu , pkt 48

Prosimy o dookreślenie zakresu tematycznego i czasowego oraz oczekiwanej formy szkolenia dla administratorów systemu

Odp.: Szkolenie z całości funkcjonalnej i użytkowej systemu oraz jego administrowania.

81) III. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - Ruch chorych/Izba Przyjęć, pkt. 1.

Prosimy o usunięcie wymagania automatycznego zawężania przypisanych do kodu ulic jako niemożliwego do zrealizowania. W dużych miastach do jednej ulicy może być przypisanych wiele kodów pocztowych, a równocześnie dla kilku małych miejscowości może obowiązywać jeden kod pocztowy. Nie da się więc w każdym przypadku jednoznacznie określić miejscowości i ulicy.

Odp.: Powyższa funkcjonalność jest istotna dla Zamawiającego. Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o funkcjonalność gdzie wpisując kod pocztowy uzyskujemy zawężenie listy do miejscowości lub miejscowości i kilku ulic a nie odwrotnie. Zdaniem Zamawiającego taka funkcjonalność jest jak najbardziej możliwa do zrealizowania, gdyż słownik kodów terytorialnych jest powszechnie dostępny a implementacje go w systemie jest już po stronie producenta systemu HIS. Jednocześnie Zamawiający uściśla zapisy w OPZ, aby usunąć niejasność.

82) III. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - Ruch chorych/Izba Przyjęć, pkt. 1.

Prosimy o usunięcie wymagania automatycznego uzupełnienia kraju – wymagałoby to zawarcia w systemie listy kodów pocztowych wszystkich państw świata.

Odp.: Zamawiający dopuszcza uzupełnienie kraju zamieszkania z listy rozwijalnej (listy wyboru). Odpowiednia zmiana umieszczona w OPZ.

83) III. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - Ruch chorych/Izba Przyjęć, pkt. 1.

prosimy o dopuszczenie rozwiązania ewidencjonującego adres zamieszkania i zameldowania, bez adresu korespondencyjnego.

Odp.: Adres korespondencyjny jest również wymagany do ewidencji danych w systemie.

84) III. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - Ruch chorych/Izba Przyjęć, pkt. 4.

prosimy o potwierdzenie jako równoważne możliwość wyszukiwania po: Nazwisku, nr księgi, PESEL, lekarz prowadzący, data przyjęcia, data urodzenia, płatnika, Sali

Odp.: Zamawiający dopuszcza ale wymaga też wyszukiwanie po: statusie pobytu, lekarzu prowadzącym, strefie i trybie przyjęcia. Zamawiający uściśla wpis w pkt. 4.

85) III. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - Ruch chorych/Izba Przyjęć, pkt. 27.

Prosimy o dookreślenie zakresu tematycznego i czasowego oraz oczekiwanej formy szkolenia dla administratorów systemu.

Odp.: Chodzi o takie przeszkolenie użytkowników z podanego zakresu aby była możliwa przez nich sprawna obsługa systemu w tym zakresie.

86) IV. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Poradnia – Rejestracja, pkt. 1.

Prosimy o usunięcie wymagania automatycznego uzupełniania informacji jako niemożliwego do zrealizowania. W dużych miastach do jednej ulicy może być przypisanych wiele kodów pocztowych, a równocześnie dla kilku małych miejscowości może obowiązywać jeden kod pocztowy. Nie da się więc w każdym przypadku jednoznacznie określić miejscowości i ulicy.

Odp.: Powyższa funkcjonalność jest istotna dla Zamawiającego. Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o funkcjonalność gdzie wpisując kod pocztowy uzyskujemy zawężenie listy do miejscowości lub miejscowości i kilku ulic a nie odwrotnie. Zdaniem Zamawiającego taka funkcjonalność jest jak najbardziej możliwa do zrealizowania, gdyż słownik kodów terytorialnych jest powszechnie dostępny a implementacje go w systemie jest już po stronie producenta systemu HIS. Jednocześnie Zamawiający uściśla zapisy w OPZ aby usunąć niejasność.

87) IV. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Poradnia – Rejestracja, pkt. 12.

Prosimy o dookreślenie zakresu tematycznego i czasowego oraz oczekiwanej formy szkolenia dla administratorów systemu.

Odp.: Chodzi o takie przeszkolenie użytkowników z podanego zakresu aby była możliwa przez nich sprawna obsługa systemu w tym zakresie.

88) V.e-rejestracja zintegrowana z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 3.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga aby moduł eRejestracji był w pełni zintegrowany z systemem HIS i nie wykorzystywał żadnych pośrednich mechanizmów w przesyłaniu danych pomiędzy modułami, a konta użytkowników były zarządzane z poziomu systemu HIS.

Odp.: Zamawiający nie wymaga takiego rozwiązania.

89) V.e-rejestracja zintegrowana z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 7.

Czy Zamawiający wymaga, aby pacjent miał możliwość wyszukiwania wizyt po płatniku, nazwie usługi komercyjnej, jednostce organizacyjnej ?

Odp.: Zamawiający nie wymaga takiego rozwiązania.

90) V.e-rejestracja zintegrowana z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 15.

Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie jako równoważne prezentujące informacje zależne od rodzaju poradni bezpośrednio w oknie?

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie jako równoważne. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia

91) VI. e-wyniki zintegrowane z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 4.

prosimy o dopuszczenie jako równoważną funkcjonalność w której pacjent ma dostęp do poszczególnych wyników badań wraz z możliwością ich podglądu

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

92) VI. e-wyniki zintegrowane z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 5.

prosimy o dopuszczenie jako równoważną funkcjonalność w której pacjent ma dostęp do poszczególnych wyników badań wraz z możliwością ich podglądu.

Odp.: Przytoczony sposób realizacji nie jest jednoznaczny z wymaganiem. Zamawiający podtrzymuje zapisy z siwz.

93) V. e-konsultacje zintegrowane z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 1.

prosimy o potwierdzenie że zamawiający oprócz wymagań rozdz. VII wymaga aby była możliwość z poziomu modułu rejestracji do gabinetów w HIS:

- rezerwacji terminu ekonsultacji

- wysłania wiadomości SMS/eMail do pacjenta z linkiem do ekonsultacji
- rozpoczęcia ekonsultacji z pacjentami z poziomu modułu gabinetowego w HIS lub z poziomu dedykowanego dostępu przez WWW dla lekarzy będących poza jednostką, bez konieczności instalacji po stronie lekarza dodatkowych aplikacji.
- Nagrania przebiegu ekonsultacji przez lekarza w celu dołączenia jej do dokumentacji wizyty.

Odp.: Zamawiający nie wymaga tych dodatkowych zapisów.

94)V. e-konsultacje zintegrowane z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 2.

Prosimy o potwierdzenie że sloty czasowe wizyt udostępniane w Portalu Pacjenta muszą być także dostępne dla osób w rejestracji które mogą na nie zarejestrować pacjenta podczas rejestracji osobistej lub telefonicznej. Zarezerwowany slot czasowy po rezerwacji z dowolnego źródła ma być automatycznie niedostępny dla innych.

Odp.: Zamawiający potwierdza, że sytuacja w której kilku pacjentów rezerwuje tę samą godzinę wizyty u tego samego lekarza w tej samej poradni, nie może mieć miejsca, bez względu kto i jaką metodą zarezerwował slot czasowy.

95)V. e-konsultacje zintegrowane z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 8.

Zaproponowany sposób informowania i przesyłania danych do wideo-konsultacji może być dla niektórych pacjentów utrudnieniem. Prosimy o potwierdzenie że zamawiający wymaga aby na adres email i/lub numer telefonu, była wysyłana wiadomość zawierająca unikatowy link do wideokonsultacji. Pacjent klikając w link w eMail lub SMS będzie mógł rozpocząć wideokonsultację.

Odp.: Zamawiający nie wymaga takiego rozwiązania.

96)V. e-konsultacje zintegrowane z modułem Poradnia- Rejestracja, pkt. 18.

Prosimy o potwierdzenie że lista ma być prezentowana w systemie HIS.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

97)VIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Poradnia – Gabinet, pkt. 19.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga funkcjonalności pozwalającej na:

- podgląd statusu realizacji eRecepty,
- anulowanie jednej pozycji lub wielu eRecept (leków)
- podgląd wystawionych eRecept dla danego pacjenta w innych podmiotach, pod warunkiem przyznania przez pacjenta dostępu do tych informacji po stronie IKP.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

98)VIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Poradnia – Gabinet, pkt. 20.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga aby z poziomu wizyty lekarz mógł wysłać pacjentowi wiadomość SMS lub eMail zawierającą PIN do recepty. Nie wszyscy pacjenci mają aktywne powiadomienia w IKP

Odp.: Zamawiający w tym wymaganiu nie wspomina o IKP, Zamawiający nie wymaga takiej funkcjonalności.

99)VIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Poradnia – Gabinet, pkt. 22.

Prosimy o podanie liczby dokumentów, których obecności w określonej formie Zamawiający oczekuje oraz wzorów w celu prawidłowego oszacowania kosztów wdrożenia.

Odp.: Zamawiający informuje, że zgodnie z SIWZ wzory dokumentów zostaną omówione na etapie analizy przedwdrożeniowej. Zamawiający szacuje ilość wzorów na około 20.

100) VIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Poradnia – Gabinet, pkt. 26.

Prosimy o dookreślenie zakresu tematycznego i czasowego oraz oczekiwanej formy szkolenia dla administratorów systemu.

Odp.: Chodzi o takie przeszkolenie użytkowników z podanego zakresu aby była możliwa przez nich sprawna obsługa systemu w tym zakresie.

101) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 2.

Prosimy o potwierdzenie jako równoważne możliwość wyszukiwania po: Nazwisku, nr księgi, PESEL, lekarz prowadzący, data przyjęcia, data urodzenia, płatnika, sali

Odp.: Zamawiający w SIWZ podał minimalną ilość filtrów wyszukiwania pacjentów. Filtrów może być więcej ale wśród nich muszą być te, które są wymienione w SIWZ.

102) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 2.

Prosimy o wyjaśnienie użytego w wymaganiu pojęcia „strefa oddziału”. Czy należy to rozumieć jako „oddział” ?

Odp.: Zamawiający wymaga, aby oddziały mogły być podzielone na strefy.

103) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 3.

Prosimy o potwierdzenie jako funkcjonalność równoważną możliwość zarządzania zakresem danych (kolumny), które widzi dany użytkownik, jak również ich kolejnością.

Odp.: Zamawiający wymaga aby system umożliwił zapisanie szablonów filtrów skonstruowanych według preferencji danego użytkownika dla listy pacjentów znajdujących się na oddziale. Inaczej mówiąc, Zamawiający wymaga odpowiednich filtrów „widoków” – nie wymusza technologii ich uzyskania. Uściślenie „filtrów widoków” Zamawiający umieszcza w SIWZ.

104) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 5.

Prosimy o wyjaśnienie, czy wymaganie to oznacza możliwość wyświetlania rozpoznań w różnych formach, z możliwością dostosowywania tych form indywidualnie do pacjentów ?

Odp.: Zamawiający wymaga aby poza pełnym kodem ICD10 i jego pełnym opisem rozpoznania była możliwość wyświetlania dla tego rozpoznania opisu rozpoznania, który będzie np. widoczny na dokumentacji, którą pacjent dostaje. Będzie to uproszczona nazwa tego rozpoznania wg decyzji lekarza.

105) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 6.

Przedstawione wymaganie i sposób jego realizacji wskazuje na konkretne rozwiązanie i promuje rozwiązanie producenta obecnie posiadanego oprogramowania. Prosimy o usunięcie wymagania.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że nie wskazuje tu na konkretne rozwiązania a na funkcjonalność, która jest dla niego kluczowa.

106) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 7.

Przedstawione wymaganie i sposób jego realizacji wskazuje na konkretne rozwiązanie i promuje rozwiązanie producenta obecnie posiadanego oprogramowania. Czy zamawiający dopuści jako równoważną funkcjonalność, która pozwala na odnotowanie zakażeń szpitalnych wraz z możliwością wskazania czynników lub wykonanych badań laboratoryjnych, które mają związek z konkretnym zakażeniem?

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że nie wskazuje tu na konkretne rozwiązania a na funkcjonalność, która jest dla niego kluczowa. Musi istnieć szybki podgląd takich przekroczonych parametrów i od razu informacja o konieczności odnotowania karty zakażenia szpitalnego ze względu na bezpieczeństwo pacjentów i personelu Jednostki, również w kontekście obecnej sytuacji epidemiologicznej.

107) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 9.

Prosimy o sprostowanie omyłki pisarskiej: „pesel lub/i pesel pacjenta”.

Odp.: Zamawiający informuje, że chodzi o wyszukiwanie pacjenta wg kryteriów: imię, nazwisko i/lub pesel pacjenta. Odpowiednią poprawkę Zamawiający umieszcza w SIWZ.

108) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 13.

Prosimy o usunięcie wymagania automatycznego uzupełniania informacji jako niemożliwego do zrealizowania. W dużych miastach do jednej ulicy może być przypisanych wiele kodów pocztowych, a równocześnie dla kilku małych miejscowości może obowiązywać jeden kod pocztowy. Nie da się więc w każdym przypadku jednoznacznie określić ulicy.

Odp.: Powyższa funkcjonalność jest istotna dla Zamawiającego. Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o funkcjonalność gdzie wpisując kod pocztowy uzyskujemy wyłączenie listy do miejscowości lub miejscowości i kilku ulic a nie odwrotnie. Zdaniem Zamawiającego taka funkcjonalność jest jak najbardziej możliwa do zrealizowania, gdyż słownik kodów

terytorialnych jest powszechnie dostępny a implementacje go w systemie jest już po stronie producenta systemu HIS. Jednocześnie Zamawiający umieszcza odpowiedni zapis uściślający w SIWZ.

109) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 13.

Prosimy o wyjaśnienie rozumienia słów: „archiwizacje kolejnych wpisów”.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o archiwalną prezentację wszystkich wpisów dotyczących statusów ubezpieczeniowych pacjenta - zarówno weryfikacji e-WUŚ jaki i innych wpisów (np. oświadczeń pacjenta - jeśli nie było możliwości go zweryfikowania lub jeśli był zweryfikowany negatywnie).

110) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 16.

Prosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość przeglądu archiwalnych wersji dokumentów wraz z informacją o powodzie zmiany.

Odp.: Zamawiający informuje, że chodzi o prezentację historii zmian w dokumencie a nie przeglądanie archiwalnych dokumentów.

111) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 17.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie pozwalające na szybkie przełączenie się użytkownika na inne zakładki lub okna (bez wychodzenia z okna z aktualnie uzupełnianą dokumentacją).

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza przechodzenia na inne zakładki lub otwieranie innych okien z uwagi na to, że wymaga aby te dane były prezentowane w jednym oknie bez wychodzenia z okna danego pacjenta.

112) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 22.

Czy Zamawiający oczekuje, że po wprowadzeniu (i potwierdzeniu) zlecenia lekowego „na przyszłość” system będzie wymagał późniejszego potwierdzania aktualności tego zlecenia ? Kto i w jakich momentach leczenia będzie musiał takie zlecenie potwierdzać ?

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o funkcjonalność, która umożliwia zaplanowanie zlecenia leków i zaplanowanie takich podań w przód np. na tydzień ale jednocześnie wymusza to konieczność potwierdzania codziennego takiego planowania, gdyż może to ulec zmianie w trakcie procesu leczenia (trzeba będzie zmieniać lek lub dawki lub przerwać leczenie).

113) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 25.

Prosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość przeglądania historii choroby pacjenta wg. zdefiniowanych pozycji historii choroby.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że umieścił minimalną listę filtrów przeglądania Historii choroby pacjenta co oczywiście znaczy, że inne dodatkowe filtry są dopuszczalne.

114) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 27.

Czy Zamawiający oczekuje podglądu nie uzupełnionych (pustych) dokumentów, czy wyświetlenia ich listy np. w komunikacie o brakach w dokumentacji medycznej ?

Odp.: Zamawiający oczekuje podglądu dokumentów nie uzupełnionych w trakcie trwania danej hospitalizacji. Podczas generowania dokumentu wypisu pacjenta, system uniemożliwia wypis bez kompletnej dokumentacji medycznej z możliwością uzupełnienia jej z poziomu dokumentu wypisu pacjenta, bez konieczności zamykania danego dokumentu.

115) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 27. „Kompletna dokumentacja medyczna”.

Prosimy o dopuszczenie jako równoważną funkcjonalność pozwalającą na definiowanie wymagalności poszczególnych pozycji historii choroby pacjenta.

Odp.: Zamawiający oczekuje podglądu dokumentów nie uzupełnionych w trakcie trwania danej hospitalizacji. Podczas generowania dokumentu wypisu pacjenta, system uniemożliwia wypis bez kompletnej dokumentacji medycznej z możliwością uzupełnienia jej z poziomu dokumentu wypisu pacjenta, bez konieczności zamykania danego dokumentu.

116) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 28.

W wymaganiu mowa jest o „szybkim wyborze profilu”, a następnie o „Szybkich klawiszach”. Czy Zamawiający oczekuje wyboru wyłącznie poprzez „klawisze skrótów”, czy dopuszcza też inne sposoby? Jakie?

Odp.: Chodzi o zdefiniowane „przyciski” za pomocą których będzie możliwość odnotowywania zleceń i tak dla „przycisku” badania laboratoryjne muszą znaleźć się pola konieczne na wpisanie danych do zlecenia do laboratorium i adekwatnie do tego inne przyciski dotyczące wymienionych w przytoczonym wymaganiu.

117) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 29.

Czy Zamawiający wymaga automatycznej podmiiany w dokumentach danych związanych z tożsamością pacjenta w sytuacji, gdy pacjentowi wygenerowano już część dokumentów ze starymi danymi, a następnie w czasie pobytu nastąpiła zmiana tych danych pacjenta?

Odp.: Zamawiający potwierdza, w szczególności chodzi o pacjentów NN, gdzie zarejestrowano takiego pacjenta a w trakcie pobytu nastąpi weryfikacja i potwierdzenie jego tożsamości.

118) IX. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Oddział, pkt. 33.

Prosimy o dookreślenie zakresu tematycznego i czasowego oraz oczekiwanej formy szkolenia dla administratorów systemu a także o podanie liczby osób w podziale na personel lekarski, pielęgniarzki, inny.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o takie przeszkolenie użytkowników z podanego zakresu aby była możliwa przez nich sprawna obsługa systemu w tym zakresie. Liczba osób mających brać udział w szkoleniach jest integralną częścią SIWZ, w każdym module zapisana jest ilość osób, które w szkoleniach mają brać udział.

119) X. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia LIS/RIS, pkt. 16.

Prosimy o zdefiniowanie pełnej integracji Laboratorium-HIS oraz potwierdzenie że integracja z systemem laboratoryjnym ma odbywać się poprzez protokół HL7.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że HIS ma umożliwiać generowanie zleceń do systemów RIS\LIS i odbieranie z nich wyników poprzez protokół HL7.

120) X. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia LIS/RIS, pkt. 23.

Prosimy o dookreślenie zakresu tematycznego i czasowego oraz oczekiwanej formy szkolenia dla administratorów systemu a także o podanie liczby osób w podziale na personel lekarski, pielęgniarzki, inny.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o takie przeszkolenie użytkowników z podanego zakresu aby była możliwa przez nich sprawna obsługa systemu w tym zakresie. Liczba osób mających brać udział w szkoleniach jest integralną częścią SIWZ, w każdym module zapisana jest ilość osób, które w szkoleniach mają brać udział.

121) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 2.

Prosimy o usunięcie wymagania, gdyż opisuje ono specyficzny dla określonego produktu sposób działania i tym samym faworyzuje określonego Wykonawcę. Jest to sprzeczne z zasadą konkurencyjności i równego traktowania oferentów.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że to wymaganie jest dla niego ważne. Zamawiający oczekuje określonej funkcjonalności zamawianego oprogramowania, które uwzględniają specyfikę działalności Zamawiającego. Zamawiający dba o równe i sprawiedliwe traktowanie wszystkich Oferentów ale jednocześnie wymaga określonych i obiektywnie dla Zamawiającego ważnych funkcjonalności.

122) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 7.

Prosimy o uściślenie w powiązaniu z wcześniejszym wymaganiem „dynamicznego wyszukiwania” leków. Czy Zamawiający oczekuje, że każdorazowe wprowadzenie podczas wyszukiwania np. kolejnego znaku nazwy leku powinno spowodować

automatyczne wyświetlenie listy leków zgodnych z wprowadzonym dotychczas wzorcem tej nazwy oraz informacjami o stanach magazynowych każdego z nich?

Odp.: Zamawiający wymaga aby już na etapie zlecenia gdzie wyszukujemy nazwę leku znajdowała się informacja o dostępności tego leku.

123) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 14. „Oznaczenie leków kolorami”

Prosimy o dopuszczenie alternatywnych form oznakowania statusów leków (opis słowny, ikona itp.).

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że wymaga widocznych oznaczeń tych statusów zatem takie rozwiązanie np. ikona jest dopuszczalne. Odpowiedni wpis Zamawiający umieścił w SIWZ.

124) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 16. prosimy o dopuszczenie jako równoważny dostęp do informacji z poziomu kontekstu hospitalizacji pacjenta.

Odp.: Zamawiający informuje, że wymaga aby informacje o alergii pacjenta były widoczne w oknie zleceń leków oraz karty leków.

125) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 19. Prosimy o wyjaśnienie jak należy rozumieć pojęcie „leki nieaktywne” ?

Odp.: Zamawiający informuje, że chodzi np. o lek odstawiony z możliwością jego przywrócenia.

126) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 24. „Zlecenie leków podawanych w wybrane dni tygodnia”. Prosimy o dopuszczenie jako równoważną funkcjonalność możliwość określania co ile dni albo godzin, lek ma być podawany pacjentowi.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza i informuje, że chodzi o taką funkcjonalność, która umożliwi planowanie podania leków na konkretne dni tygodnia.

127) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 29. proszę o podanie jakie załączniki do Zlecenia leków ma na myśli Zamawiający, określenie dokładnego procesu z tym związanego, rozszerzeń, dostępności, uprawnień dostępu, sposobu przechowywania lub o usunięcie wymagania.

Odp.: Zamawiający informuje, że wymaga aby do takiego zlecenia możliwe było dodawanie różnych np. zeskanowanych załączników. Mogą to być wszelkiego rodzaju zalecenia, inna dokumentacja pacjenta. Generalnie chodzi o funkcjonalność a nie konkretne załączniki.

128) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 32. Prosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość prezentacji liczby leków doraźnych przepisanych w kontekście danego pacjenta.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o funkcjonalność umożliwiającą szybkie wyfiltrowania tych pacjentów, dla których trzeba potwierdzić leki (mają status np. „do decyzji”)

129) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt.34. Prosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość zawężana lub sortowania listy zleceń leków, sal, pacjentów, drogi podania i ich statusów.

Odp.: Zamawiający dopuszcza taką funkcjonalność. Odpowiedni wpis zamawiający umieścił w SIWZ.

130) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 35. „Oznaczenie kolorami statusu”

Prosimy o dopuszczenie alternatywnych form oznakowania statusów leków (opis słowny, ikona itp.).

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że wymaga widocznych oznaczeń tych statusów zatem takie rozwiązanie jak np. ikona jest dopuszczalne. Odpowiedni wpis zamawiający umieścił w SIWZ.

131) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 36. Prosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość prezentacji leków z premedykacji.

Odp.: Zamawiający informuje, że oczekuje czytelnego alertu np. wykrzykniku czy odpowiednio innego koloru dla zleconych leków w trybie pilnym.

132) XI. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Zlecenia i Realizacja podań leków, pkt. 41. Czy Zamawiający wymaga, aby pracowników Apteki również szkolić z obsługi zlecenia leków? Jest to czynność, jakiej pracownicy Apteki przecież nie wykonują.

Odp.: Zamawiający oczekuje przeszkolenia wszystkich wskazanych pracowników i to Zamawiający a nie Oferent decyduje w jakim zakresie dany pracownik ma być przeszkolony.

133) XIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Gruper JGP, pkt. 4. „•przeprowadzania symulacji grupowania/optymalizacji opłacalności,” Moduł Gruper JGP służy do wyznaczania grupy na podstawie zrealizowanych pacjentowi usług, wykonanych badań, przeprowadzonych zabiegów, itp. Nie jest to narzędzie służące do weryfikacji opłacalności leczenia pacjenta w zależności od zrealizowanych mu procedur. Wnioskujemy o wykreślenie wymagania.

Odp.: Zamawiający nie zgadza się z taką interpretacją i podtrzymuje zapis.

134) XIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Gruper JGP, pkt. 4. „•sugerowania zmian w kodowaniu Moduł Gruper JGP służy do wyznaczania grupy na podstawie zrealizowanych pacjentowi usług, wykonanych badań, przeprowadzonych zabiegów, itp. Nie jest to narzędzie służące do weryfikacji opłacalności leczenia pacjenta w zależności od zrealizowanych mu procedur. Wnioskujemy o wykreślenie wymagania.

Odp.: Zamawiający nie zgadza się z taką interpretacją i podtrzymuje zapis.

135) XIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Gruper JGP, pkt. 8. „•System umożliwia symulację grupowania / optymalizację opłacalności” Moduł Gruper JGP służy do wyznaczania grupy na podstawie zrealizowanych pacjentowi usług, wykonanych badań, przeprowadzonych zabiegów, itp. Nie jest to narzędzie służące do weryfikacji opłacalności leczenia pacjenta w zależności od zrealizowanych mu procedur. Wnioskujemy o wykreślenie wymagania.

Odp.: Zamawiający nie zgadza się z taką interpretacją i podtrzymuje zapis.

136) XIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala – moduł Gruper JGP, pkt. 9. „•System sugeruje zmiany w kodowaniu,” Moduł Gruper JGP służy do wyznaczania grupy na podstawie zrealizowanych pacjentowi usług, wykonanych badań, przeprowadzonych zabiegów, itp. Nie jest to narzędzie służące do weryfikacji opłacalności leczenia pacjenta w zależności od zrealizowanych mu procedur. Wnioskujemy o wykreślenie wymagania.

Odp.: Zamawiający nie zgadza się z taką interpretacją i podtrzymuje zapis.

137) XV. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Zakażenia szpitalne, pkt. 4. Przedstawione wymaganie i sposób jego realizacji wskazuje na konkretne rozwiązanie i promuje rozwiązanie producenta obecnie posiadanego oprogramowania. Czy zamawiający dopuści jako równoważną funkcjonalność, która pozwala na odnotowanie zakażeń

szpitalnych wraz z możliwością wskazania czynników lub wykonanych badań laboratoryjnych, które mają związek z konkretnym zakażeniem?

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że nie wskazuje tu na konkretne rozwiązania a na funkcjonalność, która jest dla niego kluczowa. Musi istnieć szybki podgląd takich przekroczonych parametrów i od razu informacja o konieczności odnotowania karty zakażenia szpitalnego ze względu na bezpieczeństwo pacjentów i personelu Zamawiającego, również w kontekście obecnej sytuacji epidemiologicznej.

138) XV. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Zakażenia szpitalne, pkt. 10.

Jak Zamawiający rozumie pojęcie „mapa mikrobiologiczna”? Prosimy o wyjaśnienie jak miałyby ona wyglądać, albo usunięcie wymagania.

Odp.: Zamawiający informuje, że mapa epidemiologiczna jest narzędziem służącym do śledzenie narastania lekooporności wśród patogenów (zgodnie z ustaleniami Konferencji Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów w Krakowie w dniach 22-23 września 2017). Wygląd tejże mapy zostanie ustalony na etapie przedwdrożeniowym. Zamawiający podtrzymuje zapis.

139) XV. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Zakażenia szpitalne, pkt. 13.

Prosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość generowania raportów z podejrzeniem zakażenia.

Odp.: Zamawiający informuje, że chodzi o szybkie komunikaty a nie raporty ze względu na bezpieczeństwo pacjentów i personelu Zamawiającego, również w kontekście obecnej sytuacji epidemiologicznej. Zamawiający nie dopuszcza takiego zapisu.

140) XV. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Zakażenia szpitalne, pkt. 14.

Wymaganie poprzez narzucenie kolejności wykonywanych w systemie kroków wskazuje na rozwiązanie określonego Wykonawcy, faworyzując go w ten sposób. Jest to niezgodne z zasadą konkurencyjności i równego traktowania oferentów. Prosimy o usunięcie wymagania z treści SIWZ bądź dopuszczenie realizacji wymienionych elementów karty zakażenia w dowolnej kolejności.

Odp.: Zamawiający informuje, że lista kroków to lista punktowana a nie numerowana, zatem nie jest to wymuszenie kolejności (możliwe są zmiany w kolejności). Zamawiający informuje również, że przedstawione kroki i ich kolejność są następującymi po sobie etapami prawidłowego i logicznego (wg stanu wiedzy Zamawiającego) uzupełniania kart zakażeń. Zamawiający oczekuje takich kroków aby w szybki sposób odnotować te dane co również jest bardzo istotne z uwagi na obecną sytuację epidemiologiczną oraz specyfikę jednostki.

141) XV. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Zakażenia szpitalne, pkt. 15.

Prosimy o usunięcie wymagania nr 15 jako sprzecznego z wymaganiem nr 14, narzucającym określony sposób postępowania przy realizacji karty zakażenia.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że nie wymusza kolejności kroków.

142) XV. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Zakażenia szpitalne, pkt. 20.

Jak Zamawiający rozumie pojęcie „mapa mikrobiologiczna”? Prosimy o wyjaśnienie jak miałyby ona wyglądać.

Odp.: Zamawiający informuje, że mapa epidemiologiczna jest narzędziem służącym do śledzenie narastania lekooporności wśród patogenów (zgodnie z ustaleniami Konferencji Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów w Krakowie w dniach 22-23 września 2017). Wygląd tejże mapy zostanie ustalony na etapie przedwdrożeniowym. Zamawiający podtrzymuje zapis.

143) XVI. Moduł Apteka, pkt. 4. „Możliwe różne umowy dla jednej pozycji”.

Prosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie rozwiązania, w którym dany lek może być przypisany tylko do jednej umowy. Takie rozwiązanie pozwala na jednoznaczne powiązania partii leków z umowami przetargowymi i prawidłowe dalsze przetwarzanie informacji o lekach i umowach w module Apteka.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapis.

144) XVI. Moduł Apteka, pkt. 17.

Prosimy o doprecyzowanie, co Zamawiający rozumie przez indywidualne systemy kodowe, jakie ma być ich zastosowanie i oczekiwane działanie?

Odp.: Zamawiający informuje, że chodzi o indywidualne systemy kodowe dla poszczególnych dostawców, którzy mogą wymagać różnych kodów.

145) XVI. Moduł Apteka, pkt. 22.

Czy przez arkusz porównawczy należy rozumieć wykaz towarów z ich aktualną ilością w systemie tak, by na tej podstawie można było dokonać porównania stanu z tego wykazu ze stanem faktycznym, który znajduje się na magazynie ?

Odp.: Zamawiający potwierdza.

146) XVI. Moduł Apteka, pkt. 22.

Jakie kryteria doboru informacji (filtry danych) są oczekiwane przez Zamawiającego przy generowaniu spisu częściowego (we fragmentach) ?

Odp.: Zamawiający informuje, że oczekuje np. spisu określonej grupy produktów (leków).

147) XVI. Moduł Apteka, pkt. 25. Prosimy o potwierdzenie, że w wymaganiu chodzi o nadruk EAN na dokumencie.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

148) XVII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Apteczka Oddziałowa, pkt. 7.

Prosimy o potwierdzenie, że wymaganie może być realizowane w ramach inwentaryzacji (tj. w wyniku jej przeprowadzenia).

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie. Zamawiający umieszcza odpowiedni wpis w SIWZ.

149) XVII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala -moduł Apteczka Oddziałowa, pkt. 9.

Prosimy o wyjaśnienie, jak należy rozumieć „automatyczną inwentaryzację”? Czy wymaganie zostanie uznane za spełnione, jeżeli system pozwoli na wygenerowanie aktualnych stanów magazynowych apteczki oddziałowej ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie. Zamawiający umieszcza odpowiedni wpis w SIWZ.

150) XVIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Blok Operacyjny, pkt. 9.

W związku z lakonicznością sformułowania prosimy o doprecyzowanie o jakich dokumentach mowa i na czym ma polegać ich niezależna autoryzacja.

Odp.: Zamawiający informuje, że wykaz dokumentów Bloku operacyjnego jest określony odpowiednimi rozporządzeniami i przepisami prawa. Dokumenty te wypełniane przez jeden personel mogą wymagać autoryzacji innej osoby.

151) XVIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Blok Operacyjny, pkt. 19.

Prosimy o poprawienie omyłki pisarskiej w sformułowaniu: „System umożliwia dokumentów”.

Odp.: Zamawiający uzupełni odpowiednio w opisie przedmiotu zamówienia: „System umożliwia uzupełnianie dokumentów w zależności od pełnionej funkcji (Lekarz

operator/Lekarz
anestezjologiczna)“.

anestezjolog/Pielęgniarka

operacyjna/Pielęgniarka

152) XVIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala - moduł Blok Operacyjny, pkt. 25.

Prosimy o dopuszczenie możliwości wystawiania zleceń z poziomu Oddziału.

Odp.: Zamawiający odrzuca takie rozwiązanie. Wymagania w SIWZ jednoznacznie wskazują na możliwość wystawiania zleceń z poziomu bloku operacyjnego, niektóre z nich są wystawiane wyłącznie z bloku, np. intra. Nie wszyscy użytkownicy tego modułu będą i powinni mieć uprawnienia do modułu Oddział.

153) XX. EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna), pkt. 5.

prosimy o potwierdzenie, że w przypadku elektronicznej dokumentacji medycznej Zamawiający wymaga aby z XML jako interpretacja graficzna był plik XLS, a w przypadku dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej eksportowane dokumenty były w formacie PDF.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapis.

154) XX. EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna), pkt. 8.

prosimy o usunięcie wymagania ponieważ jednoznacznie wskazuje na konkretnego wykonawcę.

Odp.: Zamawiający informuje, że nie oczekuje tu konkretnego rozwiązania danego dostawcy a wymaga dokładnie takiej funkcjonalności. Zamawiający podtrzymuje zapis.

155) XX. EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna), pkt. 9.

prosimy o usunięcie wymagania ponieważ jednoznacznie wskazuje na konkretnego wykonawcę.

Odp.: Zamawiający informuje, że nie oczekuje tu konkretnego rozwiązania danego dostawcy a wymaga dokładnie takiej funkcjonalności. Zamawiający podtrzymuje zapis.

156) XX. EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna), pkt. 13.

Prosimy o dopuszczenie realizacji wymagania poprzez możliwość przypisania ról w module EDM dla pracownika. Poprzez role można definiować listę osób, których podpis elektroniczny jest wymagany na danym dokumencie, oraz kolejność składania tych podpisów. Role mogą mieć zastosowanie ogólne lub oddziałowe z możliwością wskazania zastępstwa (dla roli ogólnej można wybrać dowolnego pracownika istniejącego w systemie, dla roli typu „oddział” wybór z listy podjednostek dostępnych we wskazanej jednostce).

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie. Zamawiający umieszcza odpowiedni wpis w SIWZ.

157) XX. EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna), pkt. 14.

Prosimy o dopuszczenie realizacji wymagania poprzez możliwość przypisania ról w module EDM dla pracownika. Poprzez role można definiować listę osób, których podpis elektroniczny jest wymagany na danym dokumencie, oraz kolejność składania tych podpisów. Role mogą mieć zastosowanie ogólne lub oddziałowe z możliwością wskazania zastępstwa (dla roli ogólnej można wybrać dowolnego pracownika istniejącego w systemie, dla roli typu „oddział” wybór z listy podjednostek dostępnych we wskazanej jednostce).

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie. Zamawiający umieszcza odpowiedni wpis w SIWZ.

158) XX. EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna), pkt. 15.

Prosimy o dopuszczenie realizacji wymagania poprzez możliwość przypisania ról w module EDM dla pracownika. Poprzez role można definiować listę osób, których podpis elektroniczny jest wymagany na danym dokumencie, oraz kolejność składania tych podpisów. Role mogą mieć zastosowanie ogólne lub oddziałowe z możliwością wskazania zastępstwa (dla roli

ogólnej można wybrać dowolnego pracownika istniejącego w systemie, dla roli typu „oddział” wybór z listy podjednostek dostępnych we wskazanej jednostce).

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie. Zamawiający umieszcza odpowiedni wpis w SIWZ.

159) XXI. PRACOWNIA HISTOPATOLOGII, pkt. 2.

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym lista zewnętrznych jednostek zlecających nie musi być tożsama z listą jednostek w systemie HIS. Uzasadnienie: listy te w dużej części są rozbieżne, jednostką zlecającą badanie histopatologiczne nie musi być jednostka udzielająca świadczeń medycznych. Lista lekarzy zlecających badania z jednostek wewnętrznych i zewnętrznych; to samo dotyczy osób zlecających. Prosimy w związku z tym o dopuszczenie rozwiązania, w którym moduł Histopatologii posiada własne listy zawierające informacje o jednostkach i osobach zlecających, z możliwością ich uzupełnienia na etapie wdrożenia odpowiednio o jednostki i osoby z placówki Zamawiającego lub współpracujące z Zamawiającym. Lista badań diagnostycznych. Prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym lista badań diagnostycznych, zlecenia wykonania badań i wyniki badań diagnostycznych dotyczące pacjentów szpitala nie muszą podlegać odrębnemu procesowi synchronizacji w sytuacji, gdy moduł Histopatologii stanowi integralną część wdrażanego rozwiązania, zintegrowaną z systemem HIS na poziomie zbiorów danych, gdzie tabele oferowanego systemu HIS są tabelami nadrzędnymi, stanowiącymi podstawę działania Histopatologii.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania w którym lista zewnętrznych jednostek zlecających nie musi być tożsama z listą jednostek w systemie HIS.

160) XXI. PRACOWNIA HISTOPATOLOGII, pkt. 8.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma tu na myśli dodanie wyników jako opis bądź skan dokumentu.

Odp.: Zamawiający oczekuje nie tylko opisu czy skanu dokumentu ale też wszystkich które wysyłane są ze zleceniem.

161) XXI. PRACOWNIA HISTOPATOLOGII, pkt. 10.

Stworzenie jakiej klasyfikacji ma tu Zamawiający na myśli?

Odp.: Zamawiającemu chodzi o własne wewnętrzne słowniki.

162) XXI. PRACOWNIA HISTOPATOLOGII, pkt. 16.

Prosimy o potwierdzenie, że przez eksport wyników badań należy rozumieć możliwość wygenerowania pliku danych do formatu np. CSV zawierających określone informacje dotyczące wyników badań.

Odp.: Zamawiający oczekuje funkcjonalności – jak w SIWZ. Zamawiający nie wymusza formatu plików do eksportu.

163) B. BAZA DANYCH (SILNIK BAZODANOWY). Wymagania (a także sposób ich sformułowania) jednoznacznie wskazują na forsowanie rozwiązania opartego o bazę danych Oracle. Stanowi to naruszenie zasady konkurencyjności i równego traktowania oferentów. W związku z powyższym wnioskujemy o dopuszczenie poniższych zapisów silnika bazodanowego:

Silnik bazodanowy	
1.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi mieć możliwość współpracy bazy danych z różnymi platformami sprzętowymi oraz 64-bitowymi systemami operacyjnymi (m.in.: MS Windows, Unix, Linux).
2.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi mieć następujące cechy: transakcyjna i relacyjna wyposażona w zintegrowany system zarządzania (RDBMS).
3.	Musi istnieć możliwość podłączania się do bazy danych przy użyciu standardu ODBC.
4.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi zapewniać użycie pól typu XML łącznie z kontrolą poprawności i użyciem zapytań.

5.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi mieć możliwość synchronicznej i asynchronicznej replikacji danych w co najmniej dwóch niezależnych centrach danych.
6.	Musi istnieć możliwość wykonywania niektórych operacji związanych z utrzymaniem bazy danych bez konieczności pozbawienia dostępu użytkowników do danych. W szczególności dotyczy to tworzenia/przebudowywania indeksów oraz procesu backupu
7.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi posiadać mechanizm wyzwalaczy (triggers) i procedur wbudowanych (stored procedures). Mechanizm wyzwalaczy (triggers) musi uwzględniać możliwość ich uruchomienia dla każdego wiersza (each row) lub całości polecenia (statement). Mechanizm wyzwalaczy (triggers) musi uwzględniać możliwość ich uruchomienia przed lub po zdarzeniu (obsługiwane zdarzenia min. insert, update, delete).
8.	Musi istnieć możliwość zapewnienia schematu blokowania (lock) tabel na poziomie wierszy.
9.	Oprogramowanie musi zapewnić mechanizmy zachowywania więzów integralności danych z kaskadowym usuwaniem i modyfikacją rekordów.
10.	Musi istnieć możliwość tworzenia i realizacji polityk (harmonogram, parametry) wykonywania czynności administracyjnych (backup, reorganizacja tabel/indeksów, statystyki)
11.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi umożliwiać generowanie kopii bezpieczeństwa automatycznie (o określonej porze) i na żądanie operatora oraz umożliwiać odtwarzanie bazy danych z kopii archiwalnej, w tym sprzed awarii.
12.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi umożliwiać eksport i import danych z bazy danych w formacie tekstowym z uwzględnieniem polskiego standardu znaków.
13.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi monitorować i zapisywać w logach serwera wszystkie zmiany dokonywane z dowolnego poziomu.
14.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi zapewniać natywne wersjonowanie rekordów tabel.
15.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi zapewniać kodowanie natywne plików bazy i backupów.
16.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi zapewnić natywną kompresję danych, indeksów, backupu.
17.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi zapewnić integralność danych, a w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> • integralność danych i transakcji na poziomie bazy danych i aplikacji, • efektywny i bezbłędny dostęp użytkowników i procesów do wspólnych danych, • bieżącą kontrolę poprawności wprowadzanych danych.
18.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi mieć możliwość pracy w dowolnym środowisku zwirtualizowanym, w szczególności opartym na VMware, Hyper-V, VirtualBox.
19.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych musi zapewniać możliwość definiowania tabel jako zorganizowanych wg wierszy, kolumn lub wierszy/kolumn.
20.	Dostarczone oprogramowanie bazy danych nie może być związane z konkretnym sprzętem (OEM).
21.	Licencja bazy danych nie powinna być specyficzna tylko dla aplikacji, ma być otwarta. Licencja musi być na nieograniczoną liczbę użytkowników oraz na nieograniczoną liczbę połączeń do bazy danych.
22.	Nie dopuszcza się zastosowania oprogramowania bazy danych typu open-source. Dopuszcza się dostarczenie bezpłatnej wersji oprogramowania bazodanowego posiadającego wszystkie cechy i właściwości zdefiniowane w niniejszej tabeli.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza tych zapisów.

164) C. USŁUGI PRZENIESIENIA DANYCH SYSTEMU OPTIMED, pkt. 3.

Zwracamy uwagę, że „Ogłoszenie o zamówieniu” na str. 2 informuje, że przedmiotem postępowania nie jest przeniesienie systemu Optimed (wraz z upgrade'em) na nowe środowisko, lecz „usługa informatyczna obejmująca dostawę, **instalację** i uruchomienie nowego oprogramowania typu HIS”). Wymaganie przeniesienia systemu Optimed pozostaje w rażącej sprzeczności z opisem przedmiotu postępowania i jednoznacznie wskazuje, że Zamawiający zamierza nadal użytkować ten system. Prosimy zatem o usunięcie z **SIWZ**

wszystkich wymagań z sekcji „C. USŁUGI PRZENIESIENIA DANYCH SYSTEMU OPTIMED” tak, by specyfikacja nie naruszała zasad konkurencyjności i równego traktowania oferentów.

Odp.: W wyniku uwzględnienia zarzutów odwołania, zapis zostanie usunięty. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

165) D. INTEGRACJA Z SYSTEMAMI AKTUALNIE WYKORZYSTYWANYMI PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO , pkt. I.

Prosimy o potwierdzenie ze integracja z posiadanymi urządzeniami, a tym samym obsługa modalności Worklist jest po stronie systemu PACS firmy GE

Odp.: Zamawiający nie potwierdza. Koszt integracji a co za tym idzie worklisty Wykonawca powinien w kalkulować w cenę oferty.

166) D. INTEGRACJA Z SYSTEMAMI AKTUALNIE WYKORZYSTYWANYMI PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO , pkt. I.

Prosimy o udostępnienie opisu interfejsu integracyjnego HL7 oraz potwierdzenia ze ewentualne koszty postronnie firmy GE pokrywa Zamawiający

Odp.: Zamawiający nie potwierdza. Koszt integracji Wykonawca powinien w kalkulować w cenę oferty.

167) D. INTEGRACJA Z SYSTEMAMI AKTUALNIE WYKORZYSTYWANYMI PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO , pkt. III.

Zamawiający dopuszcza wymianę posiadanego obecnie systemu RIS. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści wykaz funkcjonalny dostarczanego, nowego systemu RIS przedstawiony poniżej:

Moduł RIS	
23.	Możliwość tworzenia grafików pracy urzędzeń.
24.	Możliwość planowania lub zapisywania badań.
25.	W przypadku, gdy pacjent posiada już zaplanowane zlecenia na badanie w danej jednostce, podczas planowania po wyborze tego pacjenta zostanie wyświetlony komunikat z informacją o tym, że pacjent posiada już zaplanowane zlecenie na ten dzień w tej jednostce. Podobny komunikat zostanie wyświetlony w przypadku przenoszenia zaplanowanych zabiegów.
26.	Na terminarzu RIS funkcjonalność walidacji zajętości w innych gabinetach do panelu RIS. Po zaznaczeniu opcji kontroli zostaną oznaczone kolorem wszystkie terminy, które są zajęte z innych gabinetów, w których pracuje dany lekarz. Walidacja może być "miękką" (tylko komunikat o zajętości) lub "twardą" (blokada rezerwacji terminu).
27.	Możliwość zablokowania rejestracji wstecz na Terminarzu RIS (w zależności od parametru konfiguracyjnego. Jeśli parametr konfiguracyjny będzie ustawiony na blokadę, system będzie uniemożliwiał przeprowadzenie rejestracji na dany termin, wyświetlając odpowiedni komunikat).
28.	Możliwość rejestracji pacjentów niezależnie od planu pracy urzędzenia.
29.	Możliwość rejestracji pacjenta na podstawie wewnętrznego zlecenia lub zlecenia z jednostki zewnętrznej na terminarzu zleceń.
30.	Dla jednostek, które mają zaznaczoną wymagalność skierowania oraz dla zabiegów, których płatnikiem jest NFZ, na oknie terminarza RIS wyświetlane są informacje o braku wypełnienia danych dotyczących skierowania, tj.: daty skierowania, jednostki kierującej, lekarza kierującego oraz wstępnego kodu chorobowego.
31.	Na terminarzu RIS możliwość wycięcia, wklejenia oraz skopiowanie wskazanej wizyty lub wizyt.
32.	Możliwość kopiowania kodu chorobowego ze skierowania w RIS podczas planowania zleceń zewnętrznych (po wprowadzeniu kodu chorobowego wstępnego ze skierowania zostanie on uzupełniony w rozpoznaniu głównym).
33.	Możliwość wybrania skierowania spośród listy wcześniejszych skierowań wprowadzonych w jednostce.
34.	Możliwość rejestracji pacjentów poza limitem z dnia.

35.	Możliwość zarejestrowania pacjenta z rozróżnieniem płatnika za konkretną usługą (NFZ, wizyta prywatna, wizyta abonamentowa).
36.	Możliwość wprowadzenia przyczyny skreślenia dla zleceń na terminarzu RIS.
37.	Wyróżnienie na terminarzu pracy urządzenia, w których zamieszczony został wewnętrzny komunikat o założeniu blokady.
38.	System pozwala sprawdzić w systemie e-WUŚ status ubezpieczenia nowo zarejestrowanego pacjenta.
39.	W oknie planowania zabiegu wymagalność pól przy skierowaniu - po oznaczeniu opcji przy polu „oryginał skierowania” system oznacza jako wymagane pola dotyczące jednostki kierującej, lekarza kierującego oraz daty skierowania.
40.	Możliwość rejestracji zlecenia zewnętrznego z podziałem na typ wizyty.
41.	Prowadzenie księgi pracowni z możliwością wydruku księgi zleceń, księgi badań, księgi pracowni diagnostycznej na dzień.
42.	Możliwość filtrowania rekordów ksiąg po: <ul style="list-style-type: none"> • data badania od-do, • numer zlecenia/badania, • aparat, • jednostka kierująca, • lekarz kierujący, • wykonawca, • opisujący, • nazwisko, PESEL pacjenta.
43.	Ewidencja zleceń z uwzględnieniem statusu wykonania.
44.	Możliwość podglądu zleceń z systemu HIS (tylko zlecenia z jednostek wewnętrznych stworzonych w ramach systemu).
45.	<ul style="list-style-type: none"> • Na liście zleceń z systemu HIS Istnieje możliwość zawężenia listy do wyświetlania zleceń wg: • Daty zlecenia, • Pracowni, • Nazwiska pacjenta, • Numeru PESEL pacjenta.
46.	Możliwość stworzenia wzorców dla wszystkich typów badań z jednostki.
47.	Możliwość nadania uprawnień do poszczególnych szablonów badań: dla wszystkich, dla jednostki, dla użytkownika.
48.	Możliwość opisu badania poprzez przeniesienie szablonu badania do pola opisu badania.
49.	Możliwość opisu badania: opis, wykonawca, procedura, materiały wykorzystane i ich ilość.
50.	Możliwość opisu badania poprzez nagranie mówionego tekstu.
51.	Możliwość przypisania materiałów wykorzystanych przy badaniu.
52.	Możliwość dodania plików multimedialnych do opisu badania (zdjęcia, film).
53.	Możliwość przechwytywania transmisji obrazów (strumienia video i pojedynczych klatek) i dodania ich do wyniku.
54.	Możliwość dodania parametrów wyniku badania.
55.	Możliwość wydruku wyniku po zapisie badania.
56.	Na oknie wyniku badania RIS możliwość wprowadzania uwag dot. rejestracji, uwag realizatora i uwag wydającego wynik oraz wywołania okna z danymi osobowymi pacjenta.
57.	Blokada zatwierdzania wyniku bez kodu chorobowego w RIS brak możliwości zmiany statusu oraz zatwierdzenia wyniku badania, jeżeli nie zostało uzupełnione główne rozpoznanie chorobowe.
58.	Możliwość zatwierdzania badań - z przechowywaniem informacji: login użytkownika zatwierdzającego, data i czas zatwierdzenia.
59.	Możliwość przeglądu opisów poprzednich badań.
60.	Podgląd zdjęć z zewnętrznego systemu PACS.
61.	Ewidencja informacji o podaniu pacjentowi materiałów izotopowych z informacjami: <ul style="list-style-type: none"> • Wskazania aktywnościomierza w komorze A, data i godzina pomiaru, • Poprzednia aktywność (wg symulacji, rzeczywista, pozostała do dyspozycji), • Parametry pacjenta, aktywność na kg masy ciała, • Aktywność do zaaplikowania (planowana, zaaplikowana, pozostała do dyspozycji), • Czas między podaniami,

	<ul style="list-style-type: none"> Rzeczywista godzina przygotowania źródła.
62.	Ewidencja zużycia materiałów izotopowych ze wskazaniem na pracownię i gabinet.
63.	W ramach ewidencji materiałów izotopowych przechowywanie informacji o materiale: <ul style="list-style-type: none"> Data i godzina dostawy, Aktywność początkowa, Data i godzina kalibracji, Objętość roztworu: rzeczywista, z atestu, z pojemnika transportowego, z ampułki, Data i godzina wykonania pomiaru w komorze A, Aktywność w objętości atestowej, w objętości rzeczywistej, przed odpowietrzeniem, po odpowietrzeniu, Data i godzina pomiarów przed odpowietrzeniem, po odpowietrzeniu.
64.	Automatyczne uzupełnianie lekarza realizującego/prowadzącego wizytę RIS.
65.	Możliwość rozliczenia badania diagnostycznego w NFZ.
66.	Automatyczne dodawanie usługi dla badań diagnostycznych - przy dodawaniu zlecenia w oknie terminarza RIS mechanizm dodający pozycję rozliczeniową w sposób automatyczny.
67.	Możliwość dopisania dodatkowych kart do umowy pacjenta, które następnie można dopisać do pozycji rozliczeniowej.
68.	Możliwość automatycznego dodawania procedur po zatwierdzeniu opisu wyniku badania diagnostycznego. Wprowadzone procedury z badania RIS zostaną wprowadzone bezpośrednio do historii choroby pacjenta.
69.	Możliwość uzupełnienia formularza podpisanego do badania diagnostycznego RIS w oknie z wynikiem badania RIS.
70.	W ustawieniach użytkownika możliwość określenia liczby dni, dla których mają być wyświetlane badania na liście badań RIS.
71.	Dla użytkowników z uprawnieniami "lekarza RIS" na liście badań RIS są wyświetlane wyłącznie badania o statusie „do opisanego” oraz „zatwierdzone”. System pomija badania anulowane.
72.	W oknie danych osobowych pacjenta możliwość wyświetlenia wszystkich logów związanych z komunikacją z danym pacjentem. Możliwość dostępu do informacji o powiadomieniach pacjenta, wiadomościach odebranych, zdarzeniach call center oraz informacjach związanych z wiadomościami wychodzącymi/przechodzącymi z kampanii marketingowej. Funkcjonalność jest dostępna wyłącznie w przypadku, gdy pacjent posiada jakąkolwiek historię komunikacji, w ww. zakresie.
73.	Na liście wizyt pacjenta widoczne są informacje o klasyfikacji wizyty pacjenta, która została wybrana w Rejestracji.
74.	Obsługa wysyłki wizyt diagnostycznych RIS do AP-KOLCE. W zależności od konfiguracji wysyłka może odbywać się będzie ręcznie lub automatycznie przy zapisywaniu zlecenia.
75.	W oknie planowanie zabiegu pole umożliwiające wprowadzenie kodu kolejki AP-KOLCE. System pozwala na wyświetlenie listy dostępnych kodów resortowych oraz ich wyszukiwanie. Kod kolejki można również określić bezpośrednio we wzorcu danego badania w danej jednostce.
76.	W oknie zlecenia RIS prezentowana jest lista komunikatów AP-Kolce. Po wskazaniu danego komunikatu system wyświetla szczegółowe dane komunikatu oraz ewentualną uzyskaną odpowiedź, dzięki czemu istnieje możliwość sprawdzenia ewentualnych błędów oraz statusu przesłania.
77.	Możliwość wpisania daty skreślenia pacjenta z kolejki w oknie planowania zabiegu. Po wskazaniu przyczyny skreślenia system automatycznie wprowadza datę bieżącą jako datę skreślenia z kolejki. Istnieje również możliwość wprowadzenia daty ręcznie.
78.	W trakcie edycji zlecenia RIS możliwość edytowania zmiany kategorii pacjenta oraz kategorii medycznej.
79.	Mechanizm automatycznego wywołania okna edycji powodu zmiany w przypadku, gdy nastąpiła zmiana kategorii pacjenta lub kategorii medycznej.
80.	Na ekranie planowania zabiegu, umożliwiającym dodanie bądź edycję zlecenia RIS, możliwość ręcznej zmiany kategorii świadczeniobiorcy oraz wybrania kodu innej przyczyny skreślenia.
81.	Dla badań diagnostycznych na ekranie zleceń z HIS dostępne są również zlecenia z jednostek, do których dany użytkownik nie ma dostępu, a dotyczą badania, które we wzorcu jest powiązane z badaniem dostępnym w jednostce dostępnej użytkownikowi. Jeśli wybierana zostanie inna jednostkę niż ta, do której było zaplanowane zlecenie, to automatycznie zostaną zmienione identyfikatory i nazwy badań.

82.	Możliwość odnotowania zgody na przedłużone leczenie psychiatryczne pacjenta w placówkach dla dzieci i młodzieży.
-----	--

Odp.: Zamawiający dopuszcza wymianę systemu RIS o powyższych funkcjonalnościach. Zamawiający umieścić odpowiedni wpis w SIWZ.

168) D. INTEGRACJA Z SYSTEMAMI AKTUALNIE WYKORZYSTYWANymi PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO , pkt. IV. Prosimy o udostępnienie opisu interfejsu integracyjnego HL7 oraz potwierdzenia ze ewentualne koszty postronnie firmy Olympus pokrywa zamawiający.

Odp.: Zamawiający nie potwierdza. Koszt integracji Wykonawca powinien w kalkulować w cenę oferty.

169) D. INTEGRACJA Z SYSTEMAMI AKTUALNIE WYKORZYSTYWANymi PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO , pkt. V. prosimy o podanie zakresu integracji, dokumentacji integracyjnej, oraz potwierdzenie ze ewentualne koszty integracji firmy Junisoftex pokrywa zamawiający. W przeciwnym przypadku prosimy o usunięcie wymagania integracyjnego.

Odp.: Zamawiający usuwa zapis o konieczności integracji z oprogramowaniem firmy Junisoftex. Odpowiednia uzupełnienie zostanie wprowadzone do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego.

170) E. MIGRACJA DANYCH Z AKTUALNIE WYKORZYSTYWANEGO OPROGRAMOWANIA HIS. „Zamawiający zapewnia współpracę w zakresie dostępu do bazy danych (login i hasło administratora) „ Prosimy o potwierdzenie, że prócz udostępnienia bazy danych Zamawiający zapewni Wykonawcy również dostęp do wszystkich funkcjonalności obecnie wykorzystywanego systemu HIS |(tylko do odczytu danych).

Odp.: Zamawiający potwierdza. Odpowiednia uzupełnienie zostanie wprowadzone do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego.

171) E. MIGRACJA DANYCH Z AKTUALNIE WYKORZYSTYWANEGO OPROGRAMOWANIA HIS. „ekstrakcja danych wymaganych do migracji, ich obróbka i dalsze kroki leżą po stronie Wykonującego, który zobowiąże się do przeprowadzenia takiej migracji.

„ Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający udostępni Wykonawcy dane do migracji, w formacie wymaganym przez Wykonawcę. W przypadku odpowiedzi negatywnej, prosimy o potwierdzenie, że ewentualne koszty po stronie aktualnego dostawcy związane z eksportem danych leżą po stronie Zamawiającego.

Odp.: Zamawiający potwierdza. Odpowiednia uzupełnienie zostanie wprowadzone do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego.

172) E. MIGRACJA DANYCH Z AKTUALNIE WYKORZYSTYWANEGO OPROGRAMOWANIA HIS. „Weryfikacja poprawności danych w strukturach pośrednich – weryfikacja poprawności procesu eksportu danych z systemu źródłowego i importu do struktur pośrednich.

„ Prosimy o potwierdzenie, że weryfikacja ma dotyczyć wyłącznie poprawności procesu przeniesienia danych, a nie poprawności samych danych (zapewnienie odpowiedniej jakości danych w systemie jest zadaniem Zamawiającego realizowanym na etapie wprowadzania informacji w codziennej pracy z systemem).

Odp.: Zamawiający potwierdza.

173) E. MIGRACJA DANYCH Z AKTUALNIE WYKORZYSTYWANEGO OPROGRAMOWANIA HIS. „Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć trwale dane z systemu źródłowego z momentu migracji danych w postaci kopii bezpieczeństwa danych

systemu źródłowego i w przypadku niepowodzenia procesu migracji w założonym harmonogramie przywrócić działanie poprzedniego systemu. Kopie danych oraz systemu w wersji użytkowanej przez Zamawiającego w liczbie sztuk 2 zostaną przekazane Zamawiającemu.

Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenie danych źródłowych z aktualnego systemu HIS leży po stronie Zamawiającego. Wykonawca nie dysponuje informacjami nt. konfiguracji obecnego systemu, bazy danych oraz infrastruktury wykorzystywanej przez ten system.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

174) F. GWARANCJA / WSPARCIE TECHNICZNE – MINIMUM 36 MIESIĘCY Czas reakcji. Zgłoszenie pilne.

W przypadku wysłania zgłoszenia w piątek w godzinach popołudniowych, czas reakcji upłynie pod koniec dnia w niedzielę. Uprzejmie prosimy o zgodę na zmianę zapisu na następujący: "Pilne - do 24 h od zgłoszenia (czas „nie biegnie” w dni wolne ustawowo od pracy i weekendy)" LUB "Pilne - do 72 h od zgłoszenia".

Odp.: Zamawiający zgadza się na zmianę tego zapisu. Zostanie to uwzględnione w SIWZ.

Pytania do Zał. nr 7 do siwz, Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

175) Powierzenie przetwarzania danych osobowych § 2 ust 3

Doprecyzowano zakres przetwarzania tylko do wglądu. Wg wiedzy Wykonawcy jest to zdecydowanie zbyt wąski zakres. Prosimy o rozszerzenie zakresu na pozostałe wymienione **czynności**.

Odp.: Zamawiający biorąc pod uwagę zakres umowy głównej dokonuje doprecyzowania zapisu w § 2 ust. 3 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych i wprowadza nowe brzmienie:

Nowe brzmienie § 2 ust. 3 jest następujące

Zakres przetwarzania: wgląd*, wprowadzanie*, opracowywanie, modyfikacje*, udostępnianie*, archiwizacja*, usuwanie*

176) Korzystanie z usług innego Podmiotu Przetwarzającego § 7 ust 4:

Brak wzoru załącznika nr 2. Prosimy o uzupełnienie.

Odp.: Zapis w brzmieniu określonym w § 7 ust. 4

"Wykaz podmiotów, którym Podmiot Przetwarzający powierzył do dalszego przetwarzania, w celu i zakresie niezbędnym do wykonywania i realizacji Umowy Głównej, dane osobowe, stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy."

Oznacza, że w przypadku gdy Podmiot Przetwarzający (tj. Wykonawca umowy głównej) na mocy zapisów określonych w § 7 ust. 1 oraz ust. 2 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, będzie powierzał dane osobowe do dalszego przetwarzania innemu podmiotowi przetwarzającemu, wówczas Podmiot Przetwarzający (tj. Wykonawca umowy głównej) zobowiązany jest dołączyć do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych wykaz tych podmiotów. Wykaz tych podmiotów stanowić będzie załącznik nr 2 do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

177) Zachowanie tajemnicy § 8 ust 2

Czy Zamawiający dopuszcza określenie terminu zachowania tajemnicy przez określony czas np. do końca okresu zatrudnienia pracownika?

Odp.: Z uwagi na zakres umowy głównej tj. rodzaj przetwarzanych przez Administratora danych osobowych tj. przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych, o których mowa w artykule 9 ust. 2 lit. h RODO, Zamawiający nie dopuszcza zmiany zapisu w § 8 ust. 2 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

178) Usunięcie i kopiowanie danych § 9 punkt 1 i 2

Występuje sprzeczność w usunięciu lub zwróceniu danych oraz kopiowaniu danych w stosunku do paragrafu § 2 ust 3 i 4, gdzie jest mowa tylko o wglądzie. Prosimy o odpowiednie rozszerzenie zakresu czynności z § 2 ust 3.

Odp.: Biorąc pod uwagę aktualizację zapisów zawartych w § 2 ust. 3 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, co zostało przedstawione w odpowiedzi na pytanie nr 174, jak również po ponownym przeanalizowaniu przez Zamawiającego zakresu umowy głównej tj. z uwagi na fakt, iż zakres prac wykonywany i realizowany będzie na sprzęcie i oprogramowaniu Zamawiającego, Zamawiający postanawia wykreślić zapisy § 9 ust. 1 w brzmieniu:

1. Podmiot Przetwarzający po zakończeniu obowiązywania niniejszej umowy zobowiązany jest do usunięcia lub zwrócenia Administratorowi wszelkich danych osobowych oraz usunięcia wszelkich ich istniejących kopii, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

1.1. Brak żądania zwrotu danych osobowych do 14 dnia od daty zakończenia Umowy Głównej jest równoznaczny z decyzją Administratora o usunięciu powierzonych danych osobowych.

Nowe brzmienie § 9 jest następujące

Podmiot Przetwarzający nie może kopiować powierzonych danych osobowych.

179) Czas trwania umowy § 10

W niniejszym paragrafie brak jest ust. 1 i 2. Prosimy o ich uzupełnienie lub poprawę numeracji ustępów.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, iż w § 10 występuje omyłka pisarka w zakresie numeracji ustępów.

Nowe brzmienie § 10 jest następujące

- 1. Umowa niniejsza obowiązuje od dnia roku i zostaje zawarta na czas analogiczny jak Umowa główna oraz ulega rozwiązaniu wraz z rozwiązaniem Umowy głównej, z zastrzeżeniem ust.2.**
- 2. Postanowienia § 8 pozostają w mocy również po rozwiązaniu niniejszej umowy.**
- 3. Niniejsza umowa powierzenia danych osobowych reguluje wzajemne prawa i obowiązki stron w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikających z Umowy Głównej, zastępując dotychczasowe postanowienia Umowy Głównej w tym zakresie oraz inne ustalenia dokonane pomiędzy Administratorem a Podmiotem Przetwarzającym dotyczące przetwarzania danych osobowych**

180) Grzywny i odszkodowania § 12

Prosimy o dopuszczenie wprowadzenia granicy odpowiedzialności do wysokości 30% wartości brutto umowy głównej.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowany zapis.

W uzupełnieniu Zamawiający informuje, iż z uwagi na wniosek jednego z Wykonawców dotyczący zmiany zapisów § 12 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, o którym mowa w pytaniu nr 2, Zamawiający wprowadził nowe brzmienie § 12 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Nowe brzmienie § 12 jest następujące

W przypadku naruszenia przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych lub innych przepisów w zakresie ochrony danych osobowych, z przyczyn zawnionych przez Podmiot Przetwarzający, w następstwie którego Administrator zostanie obciążony grzywną lub zobowiązany do wypłaty odszkodowania, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do zwrotu Administratorowi poniesionych z tego tytułu strat, chyba że wykaze, że nie ponosi winy za zdarzenie, które doprowadziło do powstania tego naruszenia. Wyłączenie odpowiedzialności Podmiotu Przetwarzającego nie ma zastosowania, jeśli podmiot ten działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami administratora lub wbrew tym instrukcjom.

Pytania do Załącznika nr 2 b do SIWZ**181) Załącznik nr 2 b do siwz, Kryterium Funkcjonalność Systemu, pkt. 1.**

Zamawiający w tym zapisie promuje systemy bazujące na rozwiązaniach webowych. Pomimo tego, iż jest to funkcjonalność dodatkowa, nie traktuje ona równo oferentów, gdyż wymaganie nie jest związane z funkcjonalnościami sensu stricto, lecz z określonym sposobem/platformą/środowiskiem działania systemu. Prosimy o zmianę wymagania bądź jego usunięcie.

Odp.: Tabela 2b dotyczy kryteriów punktowanych dodatkowo, nie ograniczających konkurencji, a pozwalających promować rozwiązania z punktu widzenia Zamawiającego funkcjonalnie lepsze i nowocześniejsze. Zamawiający podtrzymuje zapis.

182) Załącznik nr 2 b do siwz, Kryterium Funkcjonalność Systemu, pkt. 2.

Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie wizyt w poradniach ambulatoryjnych Zamawiający ma na myśli przeniesienie tylko danych statystycznych o odbytych wizytach, bez opisów wizyt.

Odp.: Zamawiający nie potwierdza. Oczekuje danych z opisami.

183) Załącznik nr 2 b do siwz, Kryterium Funkcjonalność Systemu, pkt. 2.

Dotyczy punktu nr 2: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy Wykonawcy dane do migracji w formie ustrukturyzowanej, tj. uzupełnionego pliku w formacie csv lub xls.

Odp.: Zamawiający takich danych nie posiada, jednakże zapewnia pomoc w ich pozyskaniu.

184) Załącznik nr 2 b do siwz, Kryterium Funkcjonalność Systemu, pkt. 3.

Zamawiający w tym zapisie promuje systemy bazujące na rozwiązaniach webowych. Pomimo tego, iż jest to funkcjonalność dodatkowa, nie traktuje ona równo oferentów, gdyż wymaganie nie jest związane z funkcjonalnościami sensu stricto, lecz z określonym sposobem/platformą/środowiskiem działania systemu. Prosimy o zmianę wymagania bądź jego usunięcie.

Odp.: Tabela 2b dotyczy kryteriów punktowanych dodatkowo, nie ograniczających konkurencji, a pozwalających promować rozwiązania z punktu widzenia Zamawiającego funkcjonalnie lepsze i nowocześniejsze. Zamawiający podtrzymuje zapis.

185) Załącznik nr 2 b do siwz, Kryterium Funkcjonalność Systemu, pkt. 11.

Zamawiający w funkcjonalnościach zawartych w OPZ nie wymienia wymagań związanych z Bankiem Krwi. Co więcej, w swojej strukturze organizacyjnej Zamawiający również nie posiada jednostki, która obsługiwałaby Bank Krwi. Rodzi to podejrzenie, że funkcjonalność ta została dodana wyłącznie w celu faworyzowania producentów posiadających w swoim portfolio obsługę takich jednostek. Prosimy o usunięcie wymagania.

Odp.: Wykonawca się myli. Zamawiający dysponuje oprogramowaniem firmy Marcel e-krew plus, które nota bene też ma być integrowane z systemem HIS. Dodatkowo - tabela 2b dotyczy kryteriów punktowanych dodatkowo, nie ograniczających konkurencji a pozwalających promować punktowo rozwiązania z punktu widzenia Zamawiającego lepsze i nowocześniejsze. Zamawiający podtrzymuje zapis.

186) Załącznik nr 2 b do siwz, Kryterium Funkcjonalność Systemu, pkt. 14.:

Zwracamy uwagę, iż po pierwsze Zamawiający nie wyszczególnił, jakie wartości należy uznać za wartości krytyczne zagrażające życiu pacjenta (pojęcie to nie jest tożsame z pojęciem normy) – prosimy o ich wyszczególnienie, a po drugie, biorąc pod uwagę ilość pacjentów w szpitalu i ewentualną ilość „wyskakujących okienek” lekarz nie będzie w stanie w sposób odpowiedni i prawidłowy obsługiwać systemu. Rodzi to podejrzenie, że funkcjonalność ta została dodana wyłącznie w celu faworyzowania producentów posiadających w swoim portfolio taką funkcjonalność. Prosimy o usunięcie wymagania.

Odp.: Zamawiający informuje, że zakresy wartości krytycznych ustawiane są w parametrach oprogramowania typu LIS – w tym wypadku Marcel Centrum, stamtąd również pochodzi informacja, że dany wynik znacznie przekracza wartości dozwolone

(wartość krytyczna). Dodatkowo - tabela 2b dotyczy kryteriów punktowanych dodatkowo, nie ograniczających konkurencji a pozwalających promować punktowo rozwiązania z punktu widzenia Zamawiającego lepsze i nowocześniejsze. Zamawiający podtrzymuje zapis.

187) Załącznik nr 2 b do siwz, Kryterium Funkcjonalność Systemu, pkt. 15.

Zamawiający dopuszcza wymianę posiadanego obecnie systemu RIS. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści wykaz funkcjonalny dostarczanego, nowego systemu RIS przedstawiony poniżej (dołączony załącznik).

Odp.: Zamawiający potwierdza.

188) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia.docx; SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”); B. B. BAZA DANYCH (SILNIK BAZODANOWY).

Prosimy o potwierdzenie, że dostarczany silnik bazy danych wykorzystywany będzie wyłącznie na potrzeby dostarczanego systemu HIS.

Odp.: Zamawiający nie potwierdza.

189) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia.docx; SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”); B. B. BAZA DANYCH (SILNIK BAZODANOWY). 29.

Licencja umożliwia budowę klastra na węźle obsługiwanym przez 2 (dwa) procesory. Zamawiający posiada 2 serwery z 1 CPU każdy, każdy procesor jest 8-rdzeniowy.

Prosimy o potwierdzenie, że wymienione serwery nie stanowią elementów większego klastra wirtualizacyjnego.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

190) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia.docx; SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ HIS („CZĘŚCI BIAŁEJ”); C. USŁUGI PRZENIESIENIA DANYCH SYSTEMU OPTIMED; 9. Zamawiający dopuszcza instalację serwerów zarówno jako maszyn fizycznych jak również wirtualnych. Wszelkie licencje oprogramowania konieczne do przeprowadzenia prac muszą zostać zakupione i dostarczone przez Wykonawcę i przekazane Zamawiającemu. Zamawiający posiada licencję środowiska bazodanowego Oracle oraz licencje systemu Optimed.

Prosimy o informacje o wersji posiadanym przez Zamawiającego silniku bazy danych Oracle z wyszczególnieniem:

- wersji: Standard Edition Two, Standard Edition, Standard Edition ONE (proszę wskazać posiadaną, lub podać dokładną nazwę gdy posiadana baza nie została wymieniona)
- numeru wersji w formacie xx.x.x.x np. 12.1.0.1 lub 12.1.0.2. Zwracamy uwagę na podanie wartości dla każdej z 4 sekcji
- ilości posiadanych licencji wraz z wskazaniem metryki (CPU/NUP)
- typu posiadanej licencji: ASFU lub Full Use
- posiadanego wsparcia wraz z podaniem numeru CSI

Odp.: Zamawiający wykreślił wymaganie dotyczące przeniesienia danych systemu Optimed.

191) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 2.

Prosimy o szczegółową specyfikację maszyn wirtualnych posiadanych przez Zamawiającego.

Odp.: Zamawiający informuje, że posiada oprogramowanie VMWare vSphere 6 Essentials Plus Kit for 3 hosts (max 2 processors per host).

192) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 3.

Czy aktywny monitoring może być realizowany w postaci raportu braków dokumentacji lekarskiej i pielęgniarskiej? Jeśli nie, prosimy o szczegółowy opis wymagania 'aktywny monitoring'?

Odp.: Zamawiający ma na myśli funkcjonalność pozwalającą na bieżący/ aktywny monitoring który pozwoli na bieżąco śledzić czy wymagana dokumentacja lekarska i pielęgniarska jest przez użytkownika uzupełniana. Z poziomu kontekstu danego pacjenta musi być funkcja pozwalająca na wylistowanie brakujących dokumentów które muszą znaleźć się aby móc zakończyć świadczenie szpitalne czy ambulatoryjne. Zamawiający nie dopuszcza aby było to realizowane w postaci raportu, gdyż ta informacja ma być dostępna na bieżąco.

193) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 4.

Prosimy o wymienienie wszystkich rodzajów zdarzeń, które powinny generować powiadomienia w czasie rzeczywistym.

Odp.: Wszystkie zdarzenia medyczne.

194) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 5.

Czy prezentacja historii zmian może się opierać na zaprezentowaniu wersji dokumentu sprzed i po zmianie? Prosimy o wykreślenie wymagania 'Zmiany wyróżniane są oddzielnym kolorem z podziałem na dodane/usunięte/edytowane.' - wskazuje ono jednoznacznie na jednego producenta

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie wymagania. Intencją Zamawiającego jest aby w prosty i przejrzysty sposób prezentować dane które zostały w systemie zmienione. Zamawiający dopuszcza inną formę prezentacji niż kolory np. podkreślenia czy przekreślenia ale musi się to pokazywać w jednym oknie z hierarchiczną prezentacją tych zmian oraz informacji jaki użytkownik tych zmian dokonał. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

195) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 6.

Prosimy o wymienienie wszystkich atrybutów danych, jakie mają być prezentowane z różnych perspektyw.

Odp.: Chodzi o minimum perspektywy zawierające: Stan pacjenta na dany dzień prezentujący wszystkie czynności wykonane pacjentowi w danym dniu (badania, wyniki, zlecenia, parametry życiowe) Te dane mają być prezentowane w taki sposób aby nie opuszczać okna z danymi pacjenta i wchodzić w inne zakładki aby te dane odnaleźć.

196) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 10.

Czy serwer wydruków może być realizowany jako niezależne od systemu HIS oprogramowanie systemowe ?

Odp.: Nie, musi być to funkcja systemu HIS która umożliwi min możliwość w taki sposób zarządzania drukarkami aby podczas drukowania danych z HIS była możliwość wybrania dowolnej drukarki na którą ma zostać zlecony druk. Chodzi tu o różne rodzaje drukarek w tym też opasek dla pacjentów.

197) Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 11.

Czy alternatywnym sposobem realizacji wymagania może być dedykowany moduł tworzenia szablonów dokumentów za pomocą zewnętrznego edytora ?

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, iż nie chodzi o szablony dokumentów, a o funkcjonalność umożliwiającą zapisania całego dokumentu danego pacjenta jako szablonu do ponownego wykorzystania wypełnionego już danymi. Po skopiowaniu całego takiego dokumentu musi być możliwość zmian danych w tym dokumencie.

- 198)** Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 13.

Czy wymaganie będzie zrealizowane, jeśli wyniki poza normą będą wyróżnione w prezentacji tabelarycznej innym kolorem czcionki ekranowej ?

Odp.: Zamawiający wymaga aby prezentacja tych danych odbywała się na wykresie z możliwością przełączenia się na wersję tabelaryczną ale sama wersja tabelaryczna będzie niewystarczająca.

- 199)** Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, I Wymagania globalne dla systemu informatycznego pkt 14.

Z racji różnicy specyfiki rozliczeń NFZ i komercyjnych prosimy o usunięcie wymagania wprowadzania rozliczeń NFZ i komercyjnych na jednym ekranie - może to powodować komplikację takiego ekranu.

Odp.: Powyższa funkcjonalność jest bardzo istotna z punktu widzenia specyfiki działalności Zamawiającego, dlatego Zamawiający nie może zrezygnować z tak ważnej dla niego funkcjonalności.

- 200)** Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, II. Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu pkt 30.

Prosimy o wykreślenie wymagania - nie daje ono dodatkowych korzyści biznesowych.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę. . Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

- 201)** Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, II. Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu pkt 31.

Czy za równoważne Zamawiający uzna możliwość ustawienia czasu ważności hasła poprzez wprowadzenie daty końca ważności ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza

- 202)** Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, II. Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu pkt 43.

Prosimy o wykreślenie wymagania, ponieważ ogranicza ono korzystanie z systemu np.: w przypadku konieczności wykonania awaryjnej operacji w systemie bez straty wprowadzanych danych.

Odp.: Zamawiający dopuszcza wykreślając ten wpis. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

- 203)** Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, II. Moduł administrowania i konfiguracji oraz dostępu dla administratorów wewnętrznego systemu pkt 47.

W jaki sposób ma być realizowane 'wymuszenie sprawdzenia statusu e-Wuś' ?

Odp.: Do decyzji wykonawcy jak taka funkcja zostanie obsłużona, efektem ma być mechanizm, który będzie sprawdzał status zgodnie z wymaganiem Zamawiającego.

- 204)** Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, XII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala moduł Rozliczenia z NFZ pkt 2.

Prosimy o potwierdzenie, że wymaganie to dotyczy rozliczeń komercyjnych.

Odp.: Wymaganie dotyczy rozliczeń z NFZ.

- 205)** Dotyczy Załącznik 1 - opis przedmiotu zamówienia, XIII. Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala moduł Gruper JPG pkt 1.

Wymienione Zarządzenie jest unieważnione - prosimy o dokładną specyfikację aktualnego algorytmu grupera JGP.

Odp.: System w tym zakresie ma być zgodny z aktualnymi Zarządzeniami MZ i NFZ.

- 206)** W związku z treścią §2 ust. 5 wzoru umowy Wykonawca wskazuje, iż we wskazanej klauzuli znajduje się błędne odesłanie do ust. 5. Wykonawca prosi o skorygowanie tej omyłki.

Odp.:

- 207)** W związku z treścią §3 ust. 9 wzoru umowy Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż:

- a) "materiały zawierające opis i wyjaśnienia całego programu kursu", o których mowa w ust. 9 są materiałami szkoleniowymi, które zostały udostępnione uczestnikom szkolenia
- b) materiały i podręcznik, o których mowa w ust. 9 mogą zostać udostępnione w formie cyfrowej np. w formie plików w formacie *.pdf.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

- 208)** W związku z treścią §6 wzoru umowy w związku z wymaganiami sekcji F (Gwarancja / wsparcie techniczne) OPZ, Wykonawca wskazuje, że Zamawiający w OPZ wyodrębnił trzy kategorie zgłoszeń tj. zgłoszenia pilne, istotne i zwykłe. Brak jest jednak definicji każdego z rodzajów zgłoszeń, co uniemożliwia dokonanie wyceny kosztów świadczenia usług gwarancyjnych / usług wsparcia. Powyższe stanowi zaś o naruszeniu art. 29 ust. 1 p.z.p. Z tych względów Wykonawca prosi o wyjaśnienie i zdefiniowanie sposobu rozumienia pojęć zgłoszenia pilnego, zgłoszenia istotnego oraz zgłoszenia zwykłego.

Odp.: Zgłoszenie pilne (usunięcie awarii krytycznej)

Szczególny rodzaj nieprawidłowości oprogramowania, która prowadzi do:

- 1) czasowego lub trwałego zatrzymania eksploatacji Systemu Informatycznego (HIS),**
- 2) błąd wstrzymujący możliwość naliczania świadczeń i/lub wystawienia faktury do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – zwłaszcza na początku każdego miesiąca,**
- 3) utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku której niemożliwe jest prowadzenie bieżącej działalności przy użyciu Oprogramowania.**

Zgłoszenie istotne (utrudnienie w działaniu Oprogramowania)

Rodzaj nieprawidłowości oprogramowania, inny niż awaria krytyczna, która prowadzi do zakłócenia wykonywania funkcji Systemu Informatycznego lub ograniczenia jego działania. Jest to rodzaj nieprawidłowości, przy wystąpieniu których jest możliwe prowadzenie bieżącej działalności przy użyciu oprogramowania, jednakże jest to utrudnione – np. bardzo czasochłonne.

Zgłoszenie zwykłe (usunięcie błędu, naprawa)

Rodzaj nieprawidłowości oprogramowania nie prowadzący do obniżenia wydajności Systemu, wymagający jedynie usunięcia drobnych usterek i nieprawidłowości oprogramowania lub dostarczenie poprawki (łatek, patchy) oprogramowania wolnej od zgłoszonej nieprawidłowości oprogramowania zapewniającej funkcjonowanie oprogramowania zgodnie z Dokumentacją.

- 209)** W związku z treścią §9 ust. 2 lit. a) wzoru umowy Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż odnosząc się do "opóźnienia w dotrzymaniu terminów realizacji którejkolwiek z prac dla danego etapu" Zamawiający miał na myśli przekroczenie terminu realizacji danego etapu i w związku z tym kara umowna będzie naliczana w przypadku przekroczenia tego właśnie terminu. W związku z treścią §9 ust. 2 lit. a) - b) oraz ust. 3 pkt 1 wzoru umowy Wykonawca wskazuje, iż Zamawiający w treści tych przepisów posługuje się wymienieniem pojęciami "opóźnienia" i "zwłoki". Mając na uwadze ogólne zasady odpowiedzialności cywilnej (która uzależniona jest od zawinienia dłużnika) Wykonawca wnosi o ujednoczenie przywołanych wyżej przepisów i naliczanie kar umownych wyłącznie w przypadku zwłoki wykonawcy.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

210) W związku z treścią §11 ust. 2 wzoru umowy Wykonawca wskazuje, iż zmiana postanowień zawartej umowy następuje na podstawie okoliczności wymienionych art. 144 ust. 1 pkt 1-6 p.z.p. W ocenie Wykonawcy istotne znaczenie ma precyzyjne określenie zdarzeń mogących prowadzić do zmiany umowy, a te w projekcie umowy zostały opisane bardzo wąsko. W związku z powyższym Wykonawca prosi o rozważanie przez Zamawiającego możliwości rozszerzenia przesłanek aneksowania umowy o następujące okoliczności:

- a) zmiany terminów realizacji umowy w stosunku do terminów wskazanych w HRF, w przypadku wystąpienia okoliczności leżących po stronie Zamawiającego, np. reorganizacji, konieczności przeprowadzenia remontów lub innych prac, realizacji innych projektów i/lub zadań, będących w kolizji z realizacją przedmiotu umowy,
- b) zmiany terminów realizacji umowy w stosunku do terminów wskazanych w HRF w przypadku zajścia okoliczności, które nie były znane do upływu terminu składania ofert,
- c) zmiany wynikających ze zmiany lub wejścia w życie powszechnie obowiązujących przepisów prawa opublikowanych w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, Dzienniku Ustaw, Monitorze Polskim lub Dzienniku Urzędowym odpowiedniego Ministra, mających wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
- d) zmian uzasadnionych przyczynami technicznymi, w szczególności ujawnionymi na etapie prac, konieczności zmiany zakresu przedmiotu umowy w obszarze wymagań technologicznych, funkcjonalnych lub нефункциональных, jeżeli rezygnacja z danego wymagania lub zastąpienie go innym, spowoduje zoptymalizowane dopasowanie przedmiotu umowy do potrzeb Zamawiającego (Zamawiający dopuści wprowadzenie odpowiednich zmian uwzględniających stwierdzone przyczyny techniczne, polegających w szczególności na modyfikacji wymagań Zamawiającego lub zmianie sposobu ich realizacji),
- e) konieczności zmiany osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu umowy, wskazanych w wykazie osób załączonym do oferty Wykonawcy,
- f) zmian w zakresie zastosowania nowszych lub korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technologicznych lub technicznych we wdrażanych systemach, niż te istniejące w chwili zawarcia Umowy lecz o parametrach tożsamy lub lepszych w przypadku wycofania z produkcji lub obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, lub innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy uniemożliwiających realizację zamówienia, z zastrzeżeniem niezmienności ceny – po przedstawieniu przez Wykonawcę dowodów uzasadniających konieczność dokonania zmiany; wprowadzenie ww. zmian będzie możliwe w zakresie nie powodującym zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy określonego w Umowie
- g) zmian w przypadku powstania rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w Umowie, których nie będzie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie Umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony.

Odp.: Zostanie wprowadzona odpowiednia zmiana w projekcie umowy, o czym Zamawiający poinformuje niezwłocznie poprzez udostępnienie na stronie internetowej.

211) W związku z treścią §9 wzoru umowy Wykonawca wskazuje, iż Zamawiający nie wprowadził regulacji dotyczących limitów kar oraz całkowitej odpowiedzialności Wykonawcy. Powyższe działanie uniemożliwia precyzyjne określenie granic ryzyk projektowych. Wykonawca wskazuje w tym miejscu na dokument pn. **Analiza dobrych praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych (...)** - dokument opublikowany na stronie Urzędu Zamówień publicznych w sekcji Repozytorium Wiedzy/Dobre praktyki/Dobre praktyki w branży IT (Rozdział IV. Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy IT / 2. Granica odpowiedzialności umownej / 6. Kary umowne oraz nową **ustawę Prawo zamówień publicznych, która zacznie obowiązywać od 1 stycznia 2021 roku Art. 436. Umowa zawiera postanowienia określające w szczególności:(...) 3) łączną maksymalną wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony;(...) Mając na uwadze powyższe Wykonawca prosi o wprowadzenie do wzoru Umowy klauzul zbliżonych do rekomendowanych w treści przywołanych wyżej dokumentu tj. o dodanie następujących zapisów: **„Całkowita wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia brutto określonego w §7 ust. 1 Umowy.” „Zamawiający może dochodzić odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych na jego rzecz kar umownych, maksymalnie jednak do wysokości wynagrodzenia brutto określonego w §7 ust. 1. Umowy”** Zapis w zaproponowanym przez Wykonawcę brzmieniu nie ogranicza odpowiedzialności Wykonawcy za szkody wyrządzone Zamawiającemu z winy umyślnej. Zgodnie z ustawą Kodeks cywilny odpowiedzialności za szkodę z winy umyślnej nie można ograniczyć. Zaproponowany**

zapis ma na celu ograniczenie odpowiedzialności za szkody wyrządzone jedynie z winy nieumyślnej.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

212) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 3 pkt. 9

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia dokumentacji szkoleniowej w wersji elektronicznej, którą Zamawiający może wydrukować w nieograniczonej liczby egzemplarzy.

Odp.: Zamawiający dopuszcza taką możliwość.

213) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 3 pkt. 7,8 i 9

Prosimy podanie ilości godzin jaką Wykonawca ma przeznaczyć na realizację szkoleń. Obecne zapisy nie pozwalają w sposób rzetelny skalkulować wartości przedmiotu zamówienia.

Odp.: Zamawiającemu chodzi o takie przeszkolenie użytkowników z podanego zakresu aby była możliwa przez nich sprawna obsługa systemu w tym zakresie. Podanie jakiegokolwiek ilości godzin może mieć wyłącznie charakter mocno szacunkowy, gdyż Zamawiający nie wie w jakim formacie szkolenia mają się odbywać (np. ile osób jednorazowo może brać udział w szkoleniu itp).

214) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 3

Prosimy o dopisanie kolejnych punktów o treści:

15. Zamawiający zobowiązany jest do współpracy z Wykonawcą w niezbędnym zakresie w ramach prac związanych z realizacją przedmiotu Umowy w tym do zapewnienia odpowiedniego wsparcia własnych pracowników oraz personelu, współdziałania z Wykonawcą w zakresie koniecznym do prawidłowej realizacji Umowy oraz dotrzymywania obustronnie ustalonych terminów

16. Jeżeli bez uzasadnionej przyczyny, Zamawiający nie przystąpi do procedury odbioru lub bez uzasadnionej przyczyny, odmówi podpisania jakiegokolwiek protokołu, Wykonawca ma prawo dokonania odbioru jednostronnego oraz jednostronnego sporządzenia i podpisania protokołu, który stanowić będzie podstawę płatności i stwierdzenia wykonania prac nim objętych"

Wskazać należy, że przepisy prawa nakładają na obydwie podmioty kontraktu określone obowiązki. Podstawowym obowiązkiem Wykonawcy jest należyście zrealizować przedmiot umowy, a Zamawiającego odebrać przedmiot i zapłacić wynagrodzenie. Zdarza się tak, że Zamawiający bezpodstawnie odmawia odbioru lub w ogóle do niego nie przystępuje, w takim wypadku aby wykluczyć ewentualne roszczenia odszkodowawcze Wykonawcy, właściwym byłoby wprowadzenie ustępu jak powyżej, który reguluje tą kwestię.

Odp.: Bez zmian.

215) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 6 pkt. 2

Zamawiający oczekuje świadczenia usług serwisowych w ilości i zakresie bez jasno określonego limitu w trakcie trwania gwarancji. Ze względu na przejrzysty i jasny charakter postępowań przetargowych prosimy o wyznaczenie puli roboczogodzin serwisowych, którą Zamawiający będzie mógł wykorzystać w trakcie realizacji przedmiotu umowy, np. w ilości 500 roboczogodzin oraz dodatkowo opisanie, że godziny ponadlimitowe będą wyceniane zgodnie ze stawka określoną w ofercie Wykonawcy, aktualne zapisy SIWZ zdecydowanie podwyższają wartość oferty. Zwracamy uwagę, że świadczenie usług serwisowych wymaga czynnego udziału zarówno Zamawiającego jak i Wykonawcy. Obarczanie odpowiedzialnością wyłącznie jednej ze stron za ewentualne działania drugiej ze stron, które pozostają poza jakąkolwiek kontrolą obarczonego odpowiedzialnością Wykonawcy jest sprzeczne z zasadami współżycia społecznego oraz powoduje konieczność kalkulowania dodatkowych ryzyk do ceny oferty, co znacząco powiększa jej wartość.

Odp.: Zamawiający zostawia zapisy bez zmian. Wykonawca oczekuje znajomości realiów działania jego oprogramowania i jego zespołu wsparcia technicznego, w momencie gdy Zamawiający tego oprogramowania nie zna i nigdy go nie używał. W związku z tym jakiegokolwiek szacowanie ilości roboczogodzin ewentualnej pracy serwisu w okresie gwarancji przez Zamawiającego jest całkowicie nierealne.

216) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 6 pkt. 3

Prosimy o dodanie tiretu 4 i 5 w pkt. 3 o treści:

- Zamawiający wyraża zgodę aby przyjmowanie zgłoszeń serwisowych następowało poprzez elektroniczny rejestr zgłoszeń Help Desk zgodnie z regulaminem dostępnym na stronie Wykonawcy, a w przypadku braku dostępności elektronicznego systemu zgłoszeń za pomocą telefonu na specjalny numer infolinii (przez całą dobę)“.
- usuwanie błędów może odbywać się poprzez zdalne połączenia a terminy realizacji usług zdalnych będą obowiązywały wówczas kiedy Zamawiający udostępni bezpieczne połączenie zdalne. W przypadku braku takiego dostępu terminy realizacji usług mogą się przedłużać i tym samym mogą być niedochowane co nie będzie miało odzwierciedlenia w konsekwencjach dochowania terminów realizacji określonych dla Wykonawcy.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

217) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 6 pkt. 5

Prosimy o dopuszczenie możliwości dostarczenia dokumentacji wyłącznie w wersji elektronicznej, którą Zamawiający może wydrukować w nieograniczonej liczbie egzemplarzy.

Odp.: Zamawiający dopuszcza wersje elektroniczną.

218) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 7

Prosimy o zmianę nomenklatury z wynagrodzenie na cena.

W Formularzu Ofertowym należy wskazać wysokość ceny (brutto) a nie wynagrodzenia (brutto). Oferowana cena nie jest tożsama z wynagrodzeniem dla Wykonawcy.

Odp.: Bez zmian

219) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 9 pkt. 2

1. Prosimy o potwierdzenie, że kary naliczane są od ceny netto (podatek VAT jest jedynie składnikiem ceny, stanowiąc element cenotwórczy. Zatem sprzedawca towaru lub usługi, kalkulując cenę, uprawniony jest do wliczenia do niej podatku VAT należnego od tego towaru lub usługi)

Odp.: Zgodnie z brzmieniem postanowienia od ceny netto.

2. Prosimy o zmianę „opóźnienia” na „zwłokę”, aby Wykonawca nie był obciążony odpowiedzialnością za działania, na które nie ma realnego wpływu. Obarczanie odpowiedzialnością za zdarzenia nie będące w zakresie wpływu Wykonawcy jest nieuprawnione, zwiększa ryzyko transakcji, a tym samym cenę i prowadzi do nierównomierności stron w obrocie gospodarczym.

Odp.: Tak. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Wnosimy o zmianę przedimka z „w wysokości” na „do wysokości”, co daje Zamawiającemu możliwość naliczenia kary umownej adekwatnie do szkody (jej swoiste miarkowanie), zgodnie z funkcją kary umownej i złożonymi przez Wykonawcę wyjaśnieniami.

Odp.: Bez zmian.

4. W umowie brak jest górnego limitu naliczenia kary umownej w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie Wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej, szczególnie, że Zamawiający zastrzegł w umowie par. 9 pkt. 6 możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych. W związku z powyższym proponujemy wprowadzenie górnego limitu naliczenia kary umownej, nie większej jednak niż 50 % wartości umowy brutto.

Odp.: Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do projektu umowy i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

5. Prosimy o dodanie punktu 8: „Przewidziane w niniejszym paragrafie wysokości kar umownych są wysokościami maksymalnymi. W przypadku zaistnienia okoliczności uprawniających Zamawiającego do naliczenia kar umownych, Zamawiający jest uprawniony do miarkowania ich wysokości w zależności od charakteru uchybienia Wykonawcy obowiązkum umownym. Dotyczy to w szczególności sytuacji, gdy przewidziana kara umowna jest zdaniem Stron umowy wygórowana w stosunku do charakteru uchybienia przez Wykonawcę obowiązkum umownym. Ostateczna decyzja w zakresie ewentualnego miarkowania kar umownych jest podejmowana indywidualnie przez Zamawiającego. Naliczenie kar umownych jak i miarkowanie jest uprawnieniem Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie z tego tytułu.”

Odp.: Bez zmian.

6. Prosimy o potwierdzenie że odpowiedzialność Wykonawcy ograniczona jest to zaniechań lub naruszeń wynikającej z wyłącznej winy Wykonawcy. Obarczanie odpowiedzialnością wyłącznie jednej ze stron za ewentualne działania drugiej ze stron, które pozostają poza jakąkolwiek kontrolą obarczonego odpowiedzialnością Wykonawcy jest sprzeczne z zasadami współzycia społecznego

Odp.: Zgodnie z treścią umowy.

7. Prosimy o wprowadzenie do Umowy zapisów dotyczących obowiązku wezwania Wykonawcy do wyjaśnień przed naliczeniem kary umownej co do okoliczności mających być podstawą naliczenia kary umownej.

Odp.: Bez zmian.

220) Załącznik nr 6 do SIWZ, Projekt Umowy, par. 11

Ponieważ Zamawiający nie określił w postanowieniach umownych możliwości odstąpienia od Umowy przez Wykonawcę oraz rozwiązania Umowy przez Wykonawcę, prosimy o dodanie takiego uprawnienia do treści umowy, proponujemy poniższe zapisy:

6. Jeżeli Zamawiający odmówi lub utrudnia współdziałanie przewidziane postanowieniami Umowy koniecznego do wykonania Umowy, Wykonawca wezwie Zamawiającego, w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności wezwania, do odpowiedniego współdziałania, opisując zakres braku współdziałania i żądanego zachowania oraz wskazując, w jakim zakresie brak współdziałania uniemożliwia dokończenie Umowy, określając zakres działań, których wymaga i wyznaczając odpowiedni termin, nie krótszy niż 14 dni do zapewnienia takiego współdziałania. Po bezskutecznym upływie tego terminu, Wykonawca wyznaczy dodatkowy termin (forma pisemna pod rygorem bezskuteczności wezwania), nie krótszy niż 7 dni z zastrzeżeniem, iż po jego upływie Wykonawca będzie uprawniony do odstąpienia od Umowy. Po upływie tego dodatkowego terminu Wykonawca ma prawo do odstąpienia od Umowy.
7. W razie odstąpienia od Umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za należycie wykonaną do chwili odstąpienia część Umowy.
8. Wykonawca może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie wynagrodzenia przekraczającej 30 dni od pierwotnego terminu jej zapłaty, pomimo wezwania Zamawiającego do zapłaty w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz do wyznaczenia dodatkowego 7 dniowego terminu.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy w siwz.

221) Załącznik nr 7 do SIWZ, Projekt Umowy ppdo, par. 2

Prosimy o dodanie punktu 7: „Zakres danych osobowych wymienionych w załączniku nr 1 do umowy jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy Głównej. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów.”

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie brzmienia § 2 poprzez dodanie ust. 7.

Brzmienie § 2 ust. 7 jest następujące

Zakres danych osobowych wymienionych w załączniku nr 1 do umowy jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy Głównej. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień umowy. Administrator zastrzega, że zakres danych oraz ich katalog może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów.

222) Załącznik nr 7 do SIWZ, Projekt Umowy ppdo, par. 4 pkt. 1 i 2

Prosimy o usunięcie treści z zapisu o odrębnym upoważnieniu dla pracowników Wykonawcy w ramach realizacji projektu. Każdy z pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę posiada stosowne upoważnienia do powierzenia przetwarzania danych u kontrahentów Wykonawcy.

Odp.: Z uwagi na zakres umowy głównej tj. rodzaj przetwarzanych przez Administratora danych osobowych tj. przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych, o których mowa w artykule 9 ust. 2 lit. h RODO, Zamawiający nie dopuszcza zmiany zapisu w § 4 ust. 1 oraz ust. 2 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

223) Załącznik nr 7 do SIWZ, Projekt Umowy ppdo, par. 4 ust. 2.
Prosimy o usunięcie zapisu. Zapis wynika z pkt. 1 par. 4.

Wykonawca prowadzi wykaz ewidencji upoważnień pracowników, do wglądu u Wykonawcy.

Odp.: Z uwagi na zakres umowy głównej tj. rodzaj przetwarzanych przez Administratora danych osobowych tj. przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych, o których mowa w artykule 9 ust. 2 lit. h RODO, Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie zapisu w § 4 ust. 2 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

224) Załącznik nr 7 do SIWZ, Projekt Umowy ppdo, par. 5, pkt. 1, ppkt. 1.5
Prosimy o zmianę terminu zgłoszenia naruszeń bezpieczeństwa z 24 godzin na 72 godziny.
Pozostawienie czasu na poziomie 24 godzin, powoduje, konieczność zapewnienia dyżuru jednej osoby w każde dni wolne od pracy, co w konsekwencji oznacza podniesienie ceny oferty.
Okres 72 godzin jest zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

Odp.: Z uwagi na zakres umowy głównej tj. rodzaj przetwarzanych przez Administratora danych osobowych tj. przetwarzanie szczególnej kategorii danych osobowych, o których mowa w artykule 9 ust. 2 lit. h RODO, oraz ciążące na Administratorze obowiązki, o których mowa w artykule 33 ust. 1, Zamawiający stoi na stanowisku, aby § 5 ust. 1 podpunkt 1.5 pozostał w niezmienionej treści.

225) Załącznik nr 7 do SIWZ, Projekt Umowy ppdo, par 5, pkt. 1 ppkt. 1.7.1.
Prosimy o doprecyzowanie zapisu poprzez dodanie: dalszej treści, (...) przez Administratora nie krótszym jednak niż 14 dni roboczych od dnia wystąpienia przez Administratora z żądaniem w tym zakresie, określającym zakres tych informacji lub żądań oraz ich uzasadnienie.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę brzmienia § 5 ust. 1 ppkt. 1.7.1.

Nowe brzmienie § 5 ust. 1 ppkt. 1.7.1. jest następujące

Czynności, o których mowa powyżej Podmiot Przetwarzający winien wykonać niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie wskazanym przez Administratora nie krótszym jednak niż 7 dni roboczych od dnia wystąpienia przez Administratora z żądaniem w tym zakresie, określającym zakres tych informacji lub żądań oraz ich uzasadnienie.

226) Załącznik nr 7 do SIWZ, Projekt Umowy ppdo, par. 7, pkt. 2.
Prosimy o zmianę terminu odpowiedzi na wniosek o wyrażenie zgody na dalsze powierzenie danych na 7 dni.

Pozostawienie terminu 14 dni może spowodować opóźnienie w realizacji umowy po stronie Wykonawcy.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną przez Wykonawcę zmianę brzmienia § 7 ust. 2 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Nowe brzmienie § 7 ust. 2 jest następujące

Administrator udziela odpowiedzi na wniosek o wyrażenie zgody na dalsze powierzenie danych osobowych do przetwarzania innemu podmiotowi w terminie 7 dni od daty wpływu wniosku do Administratora. Brak odpowiedzi Administratora po tym terminie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na dalsze powierzenie danych osobowych do przetwarzania innemu podmiotowi przetwarzającemu.

227) Załącznik nr 7 do SIWZ, Projekt Umowy ppdo, załącznik nr 1

1. Prosimy o dopisanie do zakresu powierzonych danych dotyczących PERSONELU MEDYCZNEGO: telefon, adres e-mail
2. Prosimy o dopisanie do zakresu powierzonych danych dotyczących PERSONELU MEDYCZNEGO ZEWNĘTRZNEGO: telefon, adres e-mail
3. Prosimy o dopisanie do zakresu powierzonych danych dotyczących PAJENTÓW: płeć, nazwisko rodowe, miejsce urodzenia obywatelstwo, imię ojca, imię matki, ubezpieczyciel/ płatnik NFZ, stanowisko pracy, wykształcenie, nazwa zakładu pracy

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie załącznika nr 1 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych poprzez rozszerzenie zakresu powierzonych danych osobowych dotyczących:

- **PERSONELU MEDYCZNEGO o następujące dane: telefon, adres e-mail,**
- **PERSONELU MEDYCZNEGO ZEWNĘTRZNEGO o następujące dane: telefon, adres e-mail,**
- **PACJENCI o następujące dane: płeć, nazwisko rodowe, miejsce urodzenia, obywatelstwo, imię matki, ubezpieczyciel / płatnik NFZ, stanowisko pracy, wykształcenie, nazwa zakładu pracy.**

228) Załącznik nr 7 do SIWZ, Projekt Umowy ppdo, , par. 7

Ze względu, że niektóre czynności mogą być wykonane przez właściciela majątkowych praw autorskich oraz ze względu na brak ograniczenia w wykonywaniu przedmiotu umowy wyłącznie przez pracowników wykonawcy prosimy o dodanie par. 5 o treści:

5. Przetwarzający nie może powierzyć przetwarzania Danych Osobowych (dalsze powierzenie przetwarzania) innemu podmiotowi bez uprzedniej pisemnej zgody Administratora, z tym zastrzeżeniem, iż dla potrzeb wykonania Czynności:

- 1) w zakresie dostępu do nowych wersji oraz usługi opieki serwisowej konieczne może okazać się dalsze powierzenie przetwarzania przez Przetwarzającego Danych Osobowych określonego w Umowie Głównej producentowi Programu w rozumieniu Umowy Głównej, w ww. zakresie i celu, a wobec tego Administrator niniejszym wyraża zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania przez Przetwarzającego temu podmiotowi Danych Osobowych w ww. zakresie i celu.
- 2) w zakresie dostępu do nowych wersji oraz usługi opieki serwisowej konieczne może okazać się dalsze powierzenie przetwarzania przez Przetwarzającego Danych Osobowych określonego w Umowie Głównej Konsultantowi systemu informatycznego zgodnie z postanowieniami Umowy Głównej, w ww. zakresie i celu, a wobec tego Administrator niniejszym wyraża zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania przez Przetwarzającego temu podmiotowi Danych Osobowych w ww. zakresie i celu.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza zmiany zapisy w § 7, poprzez dodanie zaproponowanego przez Wykonawcę zapisu ust. 5.

229) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. I Wymagania globalne dla systemu informatycznego:

1. Ad. Pkt. 5, 8: Prosimy o usunięcie wymagania. Opisana przez Zamawiającego funkcjonalność w żaden sposób nie wpływa na ergonomię i możliwości funkcjonalne systemu a w znaczący sposób ogranicza grono dostawców, którzy będą mogli złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie wymagania. Intencją Zamawiającego jest aby w prosty i przejrzysty sposób prezentować dane które zostały w systemie zmienione. Zamawiający dopuszcza inną formę prezentacji niż kolory np. podkreślenia czy przekreślenia ale musi się to pokazywać w jednym oknie z hierarchiczną prezentacją tych zmian oraz informacji jaki użytkownik tych zmian dokonał.

2. Ad. Pkt. 6 i 7: Prosimy o potwierdzenie, że opisana przez Zamawiającego funkcjonalność uznana zostanie za spełnioną jeśli dane pacjenta będą prezentowane z różnych perspektyw poprzez moduł lekarski.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia dla pkt 6 i 7 następująco:

6. Chodzi o minimum perspektywy zawierające: Stan pacjenta na dany dzień prezentujący wszystkie czynności wykonane pacjentowi w danym dniu (badania, wyniki, zlecenia, parametry życiowe) Te dane mają być prezentowane w taki sposób aby nie opuszczać okna z danymi pacjenta i wchodzić w inne zakładki aby te dane odnaleźć.

7. Chodzi o informacje z hospitalizacji, gdzie wchodzi szereg przeróżnych danych zgodnych z wymaganiami dokumentacji medycznej. Jeżeli użytkownik w danym momencie uzupełnia np. dokument diagnozy to ma możliwość podglądu takiej diagnozy z innego dnia czy hospitalizacji. Ważne jest aby nie wychodzić z okienka (kontekstu) tego pacjenta lub otwierania innej zakładki. Wówczas użytkownik ma możliwość skopiowania danych z tego dokumentu do tego, który aktualnie uzupełnia

3. Ad. Pkt. 9 i 12: Prosimy o potwierdzenie, że funkcjonalność zostanie uznana za spełnioną przez Zamawiającego jeśli dostarczony przez Wykonawcę system będzie opierał się na pracy na rekordzie pacjenta, a dokumentacja będzie efektem pracy na tych danych.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

4. Ad. Pkt. 10: Prosimy o usunięcie wymagania dotyczącego sprawdzania poprawności drukarek.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie tego wpisu, są to standardowe funkcjonalności systemów HIS, które umożliwiają min. możliwość zarządzania drukarkami w taki sposób aby podczas drukowania danych z HIS była możliwość wybrania dowolnej drukarki podłączonej do komputera, na którą ma zostać zlecony druk. Chodzi tu o różne rodzaje drukarek w tym też drukarek opasek dla pacjentów.

5. Ad. Pkt. 11: prosimy o usunięcie wymagania, system informatyczny nie jest dokumentem typu WORD.

Odp.: Zamawiający zgadza się, że system informatyczny nie jest dokumentem typu WORD i wyjaśnia, że chodzi o funkcjonalność systemu HIS umożliwiającą zapisanie całego dokumentu danego pacjenta jako szablonu do ponownego wykorzystania wypełnionego już danymi. Po skopiowaniu całego takiego dokumentu musi być możliwość zmian danych w tym dokumencie.

230) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. II Moduł administrowania i konfiguracji (...)

1. Ad. Pkt. 2: Prosimy o wskazanie jakich grupowych uprawnień ma nadawanie umożliwiać dostarczany system

Odp.: Zamawiający oświadcza, że zarówno pkt. 30 jak i pkt. 42 ulegają wykreśleniu. Odpowiednie zmiany zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

2. Ad. Pkt. 5: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną funkcjonalność jeśli system umożliwi tworzenia grafików dla konkretnego pracownika i jednostki.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

3. Ad. Pkt. 7: Prosimy o usunięcie zapisu dotyczącego możliwości przypisania stref.

Odp.: Zamawiający nie zgadza się na usunięcie tego wpisu.

4. Ad. Pkt. 9: Prosimy o usunięcie wymagania możliwości definiowania procedur ICD9 z modułu administrowania

Odp.: Zamawiający nie zgadza się na usunięcie tego wpisu.

5. Ad. Pkt. 30 i 42: Prosimy o usunięcie wymagania. Opisana przez Zamawiającego funkcjonalność w żaden sposób nie wpływa na ergonomię i możliwości funkcjonalne systemu a w znaczący sposób ogranicza grono dostawców, którzy będą mogli złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Odp.: Zamawiający oświadcza, że pkt. 30 pozostaje ale pkt. 42 ulega wykreśleniu. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

6. Ad. Pkt. 43: Prosimy o usunięcie wymagania, ograniczenie możliwości do korzystania z jeden aktywnej sesji może wyłącznie utrudnić pracę personelu.

Odp.: Zamawiający usuwa zapis. Odpowiednia zmiana zostanie wprowadzona do opisu przedmiotu zamówienia i niezwłocznie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego.

7. Ad. Pkt. 46: Prosimy o usunięcie wymagania, limitowanie ilości możliwości wystawiania recept może utrudnić pracę lekarzy.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapis.

231) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. IV Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala- moduł Poradnia- Rejestracja

1. Ad. Pkt. 1: Prosimy o usunięcie wymagania oznaczania pacjenta ubezwłasnowolnionego i wymuszenia podania danych jego opiekuna.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapis.

2. Ad. Pkt. 11: Prosimy o usunięcie wymagania, oznaczanie pobytu pacjenta w poczekalni nie jest związane z wizytą pacjenta w Poradni lub dokonaniem Rejestracji.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje ten zapis.

232) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. V eRejestracja zintegrowana z modułem Poradnia- Rejestracja

1. Ad. Pkt. 9 i 10: Prosimy o potwierdzenie, że możliwość wysyłki sms do pacjentów będzie zapewniona w przypadku posiadania przez Zamawiającego platformy do wysyłek sms, a koszt obsługi wysyłek sms będzie ponoszony przez Zamawiającego.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

2. Ad. 16: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnione wymaganie jeśli zostanie zrealizowane wg. innych kryteriów wyboru.

Odp.: Zamawiający określił jakich kryteriów oczekuje ale nie odrzucił innych. Wymagania minimalne muszą być spełnione (stąd słowo minimum).

233) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. VI, eKonsultacje

1. Ad. Pkt. 5: Prosimy o usunięcie wymagania, sprawdzenie poprawności i jakości połączenia może dokonać każdy z uczestników telekonsultacji na własnym środowisku, z którego dokonywane będzie połączenie.

Odp.: Pkt. 5 nie dotyczy poprawności i jakości połączenia a prezentacji czasu jego trwania.

2. Ad. Pkt. 7: Prosimy o usunięcia wymagania, w przypadku konieczności pilnej i doraźnej konsultacji pacjent winien mieć możliwość osobistego kontaktu z lekarzem bądź uzyskanie porady przez telefon. Telekonsultacja wymaga przygotowania narzędzi i infrastruktury co powoduje brak możliwości jej realizacji w trybie doraźnym.

Odp.: Zgodnie z siwz.

3. Ad. Pkt. 8: Prosimy o usunięcie wymagania, telekonsultacja winna być wywoływana z konta pacjenta.

Odp.: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie aby na adres email i/lub numer telefonu, była wysyłana wiadomość zawierająca unikatowy link do widekonsultacji. Pacjent klikając w link w eMail lub SMS będzie mógł rozpocząć wideokonsultację.

4. Ad. Pkt. 17: Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający uzna za spełnioną funkcjonalność jeśli pacjent będzie miał możliwość udostępnienia lekarzowi załączników z poziomu portalu.

Odp.: Zamawiający uznaje takie rozwiązanie.

234) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. VIII Gabinet

1. Ad. Pkt. 2: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną funkcjonalność jeśli system będzie filtrować listę pacjentów wg statusu wizyty zrealizowana/ niezrealizowana bez konieczności oznaczania statusu pacjenta.

Odp.: Zamawiający nie potwierdza.

2. Ad. Pkt. 3: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną funkcjonalność jeśli system będzie wyszukiwał listę pacjentów po użyciu przycisku F12

Odp.: Zamawiający uznaje takie rozwiązanie.

3. Ad. Pkt. 7 i 9: Prosimy o potwierdzenie, że funkcjonalność zostanie uznana za spełnioną przez Zamawiającego jeśli dostarczony przez Wykonawcę system będzie opierał się na pracy na rekordzie pacjenta, a dokumentacja będzie efektem pracy na tych danych.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

4. Ad. Pkt. 14: Prosimy o usunięcie z wymagania poglądów leków stałych dla pacjenta.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapis

5. Ad. Pkt. 23: Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający miał na myśli pod pojęciem „auto dostosowania” procedur bądź prosimy o usunięcie wymagania.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o automatyzację wymienionych procesów.

235) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. IX Oddział

1. AD. Pkt. 1: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną funkcjonalność dostarczanego systemu wyszukiwania pacjentów w zakresie: imię, nazwisko, pesel, numer książki głównej, numer książki oddziałowej, lekarz prowadzący.

Odp.: Zamawiający dopuszcza ale pod warunkiem wyszukiwania również po ICD10.

2. Ad. Pkt. 3,4, 5 i 11: Prosimy o usunięcie wymagania. Opisana przez Zamawiającego funkcjonalność w żaden sposób nie wpływa na ergonomię i możliwości funkcjonalne systemu a w znaczący sposób ogranicza grono dostawców, którzy będą mogli złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że ta funkcjonalność będzie mu pomocna dlatego podtrzymuje zapis. Dodatkowo w pkt 3 Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o filtry widoków.

3. Ad. Pkt. 6: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną funkcjonalność wyświetlania ostrzeżeń poprzez kolorowanie.

Odp.: Zamawiający uzna powyższe za spełnione jeśli będzie to widoczne przy podstawowych danych pacjenta w głównym oknie, bez wchodzenia w szczegółowe dane pacjenta zawarte w innych oknach czy zakładkach.

4. Ad. Pkt. 7: Prosimy o potwierdzenie, że opisana przez Zamawiającego funkcjonalność uznana zostanie za spełnioną jeśli alert o podejrzeniu zakażenia będzie wyświetlany poprzez moduł lekarski.

Odp.: Zamawiający wymaga, by ta funkcja była przy liście pacjentów i alert ma się wyświetlać w widoczny sposób przy danym pacjencie.

5. Ad. Pkt. 16: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną funkcjonalność jeśli realizowana będzie ona poprzez moduł administratora

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ.

6. Ad. Pkt. 17: Prosimy o potwierdzenie, że funkcjonalność zostanie uznana za spełnioną przez Zamawiającego jeśli dostarczony przez Wykonawcę system będzie opierał się na pracy na rekordzie pacjenta, a dokumentacja będzie efektem pracy na tych danych.

Odp.: Zamawiający nie potwierdza.

7. Ad. Pkt. 19: Prosimy o potwierdzenie, że opisana przez Zamawiającego funkcjonalność uznana zostanie za spełnioną jeśli będzie realizowana z innego modułu systemu

Odp.: Zamawiający nie potwierdza.

8. Ad. pkt. 23: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał wystawianie e-recept oraz recept standardowych wraz z możliwością: podglądu zdefiniowanych leków przez lekarza, podglądu wcześniejszych recept pacjenta, wykorzystania recepty wcześniej wystawionej, wystawienia recept na leki recepturowe, podglądu stanu numerów recept

Odp.: Zamawiający nie potwierdza.

9. Ad. Pkt. 25: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną funkcjonalność jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie realizował przeglądanie historii choroby pacjenta na podstawie kryteriów zdefiniowanych na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Odp.: Zamawiający dopuszcza ale minimum to: wybór świadczenia i wybór jednostki realizującej oraz typ uzupełnionego dokumentu.

10. Ad. Pkt. 28: Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający miał na myśli pod pojęciem „szybkie klawisze”

Odp.: Chodzi o zdefiniowane „przyciski” za pomocą których będzie możliwość odnotowywania zleceń i tak dla „przycisku” badania laboratoryjne muszą znaleźć się pola konieczne do wpisanie danych do zlecenia do laboratorium i adekwatnie do tego inne przyciski dotyczące wymienionych w przytoczonym wymaganiu.

11. AD. Pkt. 32: Prosimy o potwierdzenie, że funkcjonalność zostanie uznana za spełnioną przez Zamawiającego jeśli dostarczony przez Wykonawcę system będzie opierał się na pracy na rekordzie pacjenta, a dokumentacja będzie efektem pracy na tych danych..

Odp.: Zamawiający nie potwierdza.

236) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. XI Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala-modułu Zlecenia i Realizacja podań leków

1. Ad. Pkt. 2: Prosimy o usunięcie wymagania. Opisana przez Zamawiającego funkcjonalność w żaden sposób nie wpływa na ergonomię i możliwości funkcjonalne systemu a w znaczący sposób ogranicza grono dostawców, którzy będą mogli złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapis.

2. Ad. Pkt. 8 i 9: Prosimy o usunięcie wymagania. System informatyczny Szpitala nie stanowi bazy leków.

Odp.: Zamawiający informuje, że bazę leków powinien mieć zaimplementowany każdy system HIS i udostępniać wymagane dane. Zapis zostaje podtrzymany.

3. Ad. Pkt. 11: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał dodawanie notatek bądź opisów o zleceniach.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

4. Ad. Pkt. 13: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał wyświetlenie na Karcie leków godziny, dawki podania, leków do decyzji, ewentualnych uwag zlecającego i realizującego oraz statusu leków. Na Karcie leków widnieć również informacja o lekach pacjenta jeśli wprowadzane będą one rozpisywane na pacjenta.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

5. Ad. pkt. 23 i 24: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał konfigurację przedziału czasu, na jaki można ewidencjonować zlecenia.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

6. Ad. pkt. 26: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał zlecenie leków w trybie zwykłym, doraźnym oraz do decyzji lekarza dyżurnego bez automatycznego wyliczania kolejnej dawki.

Odp.: Zamawiający nie potwierdza.

7. Ad. pkt. 27: Prosimy o usunięcie wymagania.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie wymagania.

8. Ad. pkt. 38: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał oznaczenie podania jako zrealizowanego. System automatycznie będzie podpowiadał datę i godzinę podania z możliwością jej zmiany. Użytkownik będzie miał możliwość wpisania uwag do realizacji zlecenia z możliwością tworzenia szablonów, odnotowania niepodania oraz ilości podanej i pobranej leku. System automatycznie będzie podpowiadał jako zużytą partię, partię z najkrótszą datą ważności w Apteczce oddziałowej, z możliwością jej zmiany. Użytkownik ma możliwość wyboru użytej partii łącznie z zamiennikami.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z siwz.

9. Ad. pkt. 39: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał wycofanie zużycia oraz wycofania realizacji zlecenia.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z siwz.

237) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. XI Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala-modułu Gruper JGP

Ad. pkt. 4 i 8: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system nie będzie miał możliwości symulatora.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z siwz.

238) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. XI Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala-modułu Zakażenia szpitalne.

Ad. pkt. 19: Prosimy o usunięcie wymagania. Opisana przez Zamawiającego funkcjonalność w żaden sposób nie wpływa na ergonomię i możliwości funkcjonalne systemu a w znaczący sposób ogranicza grono dostawców, którzy będą mogli złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z siwz

239) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. XI Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala-modułu Apteka

Ad. pkt. 25: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał wspomaganie ewidencji dokumentów obrotowych w oparciu o kody QR.

Odp.: Zamawiający dopuszcza

240) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. XI Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala-modułu Apteczka oddziałowa

1. ad. pkt. 3: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał generowanie zamówień elektronicznych do apteki głównej z apteczek bez możliwości użycia szablonów.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

2. AAd. Pkt. 11: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał podgląd informacji o leku, postać, dawka, wielkość opakowania, dostępność lub brak w receptariuszu szpitalnym.

Odp.: Zamawiający dopuszcza

241) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. XI Oprogramowanie wewnętrzne Szpitala-modułu Blok Operacyjny

1. Ad. pkt. 2: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał blokowanie planowania zabiegów.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z siwz

2. Ad. pkt. 7: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał blokowanie możliwości planowania zabiegów na dzień następny po określonej godzinie.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z siwz

3. Ad. pkt. 9: Prosimy o potwierdzenie, że funkcjonalność zostanie uznana za spełnioną przez Zamawiającego jeśli dostarczony przez Wykonawcę system będzie opierał się na pracy na rekordzie pacjenta, a dokumentacja będzie efektem pracy na tych danych

Odp.: Zamawiający nie potwierdza.

4. Ad. pkt. 10: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał automatyczne tworzenie grafiku zabiegów operacyjnych na podstawie wpisanych danych. Wydruk grafiku zabiegów w różnych formach: lista, szczegółowy opis zabiegu. Możliwość drukowania gotowych planów z różnym zakresem danych w różnych komórkach organizacyjnych.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

5. Ad. pkt. 11, 15 i 16: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał planowanie zabiegów bez powiązania z pobytem pacjenta na oddziale lub w izbie przyjęć oraz będzie miał możliwość podania planowanej jednostki realizującej leczenie (oddziału, na który zostanie przyjęty pacjent).

Odp.: Zamawiający nie potwierdza i wymaga zgodnie z siwz.

6. Ad. pkt. 29: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał wprowadzenie danych o znieczuleniach wykonanych podczas zabiegu.

Odp.: Zamawiający dopuszcza

242) Załącznik nr 1 do SIWZ, rozdział A, pkt. XX EDM

1. Ad. pkt. 8: Prosimy o usunięcie wymagania. Opisana przez Zamawiającego funkcjonalność w żaden sposób nie wpływa na ergonomię i możliwości funkcjonalne systemu a w znaczący sposób ogranicza grono dostawców, którzy będą mogli złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody i wymaga zgodnie z SIWZ.

2. Ad. pkt. 9: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał wyszukiwanie według określonych parametrów (metadanych) dokumentu bez pełnotekstowego przeszukiwania dokumentu.

Odp.: Zamawiający wymaga pełnotekstowego przeszukiwania danych.

3. Ad. pkt. 12: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnioną jeżeli dostarczony przez Wykonawcę system będzie umożliwiał przechowywanie wszystkich wersji dokumentów medycznych bez możliwości śledzenia zmian.

Odp.: Zamawiający nie może zrezygnować z powyższej funkcjonalności i oczekuje zgodnie z siwz

243) Załącznik nr 1 do SIWZ, Punkt F gwarancja/wsparcie techniczne

1. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę aby przyjmowanie zgłoszeń serwisowych następowało poprzez elektroniczny rejestr zgłoszeń Help Desk zgodnie z regulaminem dostępnym na stronie Wykonawcy, a w przypadku braku dostępności elektronicznego systemu zgłoszeń za pomocą telefonu na specjalny numer infolinii (przez całą dobę)".

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

2. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym Przyjęcie zgłoszenia wraz z określeniem daty i godziny przystąpienia do naprawy, zostanie przez Wykonawcę wskazane w udostępnionym narzędziu HelpDesk.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

3. Prosimy o potwierdzenie, że czas reakcji na zgłoszenie liczony będzie od momentu zaewidencjonowania zgłoszenia w narzędziu HelpDesk w godzinach pracy serwisu.

Odp.: Zamawiający potwierdza i uaktualnia odpowiednie zapisy w SIWZ.

4. Prosimy o potwierdzenie że czasy realizacji usług przez Wykonawcę ograniczone są do działań na które ma on realny wpływ, usługi, które wymagają realizacji przez producenta oprogramowania (wymagające np. modyfikacji kodu źródłowego lub wykonania prac, które realizowane są na specjalne życzenie Zmawiającego) wyłączone są z czasów obowiązujących Wykonawcę. Obarczanie odpowiedzialnością wyłącznie jednej ze stron za ewentualne działania drugiej ze stron, które pozostają poza jakąkolwiek kontrolą obarczonego odpowiedzialnością Wykonawcy jest sprzeczne z zasadami współżycia społecznego.

Odp.: Zamawiający uaktualnia SIWZ o zapisy dotyczące definicji zgłoszeń systemowych.

5. Prosimy o potwierdzenie, że usuwanie błędów może odbywać się poprzez zdalne połączenia a terminy realizacji usług zdalnych będą obowiązywały wówczas kiedy Zamawiający udostępni bezpieczne połączenie zdalne. W przypadku braku takiego dostępu terminy realizacji usług mogą się przedłużać i tym samym mogą być niedochowane co nie będzie miało odzwierciedlenia w konsekwencjach dochowania terminów realizacji określonych dla Wykonawcy.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

6. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza, aby prace wykonane na rzecz Zamawiającego w ramach opieki serwisowej wraz z ilością roboczogodzin były ewidencjonowane na protokole generowanym automatycznie na podstawie zgłoszeń o statusie „zamknięte” z narzędzia HelpDesk, który to nie wymaga podpisu ze strony Zamawiającego i Wykonawcy

Odp.: Zamawiający potwierdza.

244) Dotyczy: Załącznik nr 2B

Treść: System umożliwia ustawienie dodatkowej autoryzacji przy zlecaniu podania pacjentowi środków narkotycznych.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści, jako równoważne i spełniające, aby funkcjonalność zlecenia leków (w ogóle) była ograniczana odpowiednimi uprawnieniami?

Odp.: Zamawiający potwierdza.

245) Dotyczy: Załącznik nr 2B

Treść: System umożliwi generowanie okienka wyskakującego z ostrzeżeniem dla wyników badań laboratoryjnych będących wartościami krytycznymi (zagrożającymi życiu pacjenta) na ekranie lekarza „przypisanego” do tego pacjenta (lub przy następnym logowaniu jeśli lekarz nie jest aktualnie zalogowany).

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści jako równoważne i spełniające, aby wartości krytyczne, ponad zadany zakres były wyróżniane kolorystycznie na liście badanych parametrów? Wyświetlanie wielu alertów może spowodować sytuację gdy użytkownicy będą bagatelizować wyskakujące powiadomienia i sama funkcjonalność nie przyczyni się do skutecznej reakcji na parametry krytyczne.

Odp.: Tak, dopuszcza.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż powyższe pytania i odpowiedzi, wyjaśnienia do siwz, stanowią jej integralną część, a przy tym z uwagi na ich zakres, charakter oraz termin wprowadzenia **wpływają na konieczność przedłużenia terminu składania ofert.**

Zmianę treści siwz Zamawiający, działając zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy PZP, niezwłocznie udostępni na stronie internetowej www.szpitalodrodzenie.pl oraz na Platformie zakupowej <https://szpitalodrodzenie.ezamawiajacy.pl> .

**Zastępca Dyrektora
ds. Pielęgniarstwa i Administracji**

mgr Helena Brzozowska