

Pieszyce, 19 lutego 2019 roku

Nr sprawy ZP 6.2/01/2/2019

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

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

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

Wniosek otrzymany w dniu: 15.02.2019 r.:

Pytanie 1

SIWZ pkt XX.4 oraz załącznik nr 1 do SIWZ pkt 13.g.

W tabeli opisującej wymagania dla funkcji punktowanych Zamawiający wymaga w podpunkcie 8 usług serwisowych w wymiarze 1,5 dnia miesięcznie. W załączniku nr 1 do SIWZ pkt 13.g Zamawiający pisze o 1 dniu serwisowym. Czy Zamawiający w ramach wymogu dodatkowo punktowanego jako dodatkowy serwis rozumie zwiększenie wymiaru serwisu o 1,5 dnia miesięcznie czy 0,5 dnia miesięcznie w stosunku do wymiaru serwisu określonego w zał. 1 do SIWZ pkt. 13.g?

Odpowiedź:

Zamawiający wprowadził zmianę w SIWZ oraz wzorze formularza oferty stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ. Zmiana SIWZ oraz załącznik został zamieszczony na stronie Zamawiającego – www.przychodniapieszyce.eu

Pytanie 2

SIWZ pkt XX.4 W tabeli opisującej wymagania dla funkcji punktowanych Zamawiający wymaga w podpunkcie 8 usług serwisowych w wymiarze 1,5 dnia miesięcznie. Czy usługi serwisowe mają być realizowane zdalnie czy w siedzibie Zamawiającego?

Odpowiedź:

Tak, usługa serwisowa może odbywać się zdalnie, o ile będzie mogła zostać w ten sposób zrealizowana.

Pytanie 3

Warunki gwarancji, serwisu, nadzoru autorskiego. Prosimy o potwierdzenie, że usługi gwarancyjne, serwisowe i nadzoru autorskiego dotyczą systemu dostarczonego w ramach realizacji zamówienia tj. bez oprogramowania, z którym ma nastąpić integracja.

Odpowiedź:

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

Pytanie 4

Załącznik Nr 1 do SIWZ, III. Wymagania funkcjonalności e-usług, a. portal pacjenta, pkt. 5 „System musi umożliwiać ograniczenie udostępnianych dokumentów do wybranych typów” Czy Zamawiający dopuszcza ograniczenie udostępnianych dokumentów do wybranych usług?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 5

Załącznik Nr 1 do SIWZ, III. Wymagania funkcjonalności e-usług, pkt 9 „System udostępnia funkcję logowania do portalu, w ramach której, w zależności od przyjętej polityki bezpieczeństwa, mogą być weryfikowane następujące parametry:

- wymuszenie zmiany hasła użytkowników, którzy pierwszy raz logują się do systemu,
- wymuszenie zmiany hasła po upływie określonego czasu od jego ostatniej zmiany,
- czasowe zablokowanie konta użytkownika po przekroczeniu określonej liczby nieudanych logowań"

Czy Zamawiający dopuści state weryfikowanie w/w parametrów?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 6

Załącznik Nr 1 do SIWZ, III. Wymagania funkcjonalności e-usług, pkt. 10 „System musi zapisywać logi z działania, w postaci umożliwiającej dalsze ich przetwarzanie w dedykowanych narzędziach. Czy Zamawiający dopuści zapisywanie logów tylko z autoryzacji użytkowników tj. próby logowania, zmiany haseł itp.?”

Odpowiedź:

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

Pytanie 7

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

Odpowiedź:

Tak; 3 drukarki.

Pytanie 8

SIWZ, pkt. XX.4, ppkt. 17 „System posiada mechanizm umożliwiający pełną konfigurację panelu przeglądu dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie: podziału dokumentacji na grupy o dowolnych nazwach, wyświetlanie grup dokumentów w dowolnej kolejności i układzie, możliwość wyboru kilku dokumentów do wypełnienia na raz.” Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli system będzie umożliwiał konfigurację podziału dokumentacji na grupy o dowolnych nazwach, wyświetlanie grup dokumentów w dowolnej kolejności, a możliwość wyboru kilku dokumentów do wypełnienia na raz będzie dostępna dla dokumentacji oddziału? W ocenie Wykonawcy w praktyce nie istnieje taka potrzeba dla dokumentacji poradni.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 9

Czy z uwagi na krótki termin realizacji przedmiotu zamówienia oraz nieokreśloną datę zawarcia umowy Zamawiający określi termin realizacji zamówienia jako 3 miesiące od daty zawarcia umowy? Określenie to pozwoli na zapewnienie niezbędnego minimalnego czasu na wykonane zamówienia bez względu na datę zawarcia umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 10

Załącznik nr 7 — Wzór umowy, § 15 ust.1 lit. c) Zwracamy uwagę, że przedmiotem zamówienia jest *de facto* wdrożenie oprogramowania, co jest procesem, który wiąże się z koniecznością współdziałania Zamawiającego z Wykonawcą, co zresztą Zamawiający we wzorze umowy wprost zapewnia Wykonawcy. Zamawiający zapewnia swoje współdziałanie Wykonawcy poprzez zapis § 5 ust. 1 i ust. 3 wzoru umowy, lecz zapewnienie to nie jest obarczone żadną sankcją za jego niewykonanie. Istotnym jest zaś to, że bez tego współdziałania Wykonawca nie będzie mógł w terminie zrealizować zamówienia, ani nawet jego części. Można zaś wyobrazić sobie sytuację, że Zamawiający opóźnia się lub zwleka ze swoim współdziałaniem, bez którego Wykonawca nie może realizować zamówienia w zakresie dalszych czynności, co powoduje, że Wykonawca od razu popada w opóźnienie w wykonaniu wdrożenia, choć nie ze swej winy, a z przyczyn zależnych od Zamawiającego. Aby to unaocznić Prezes Urzędu Zamówień Publicznych opublikował na stronie internetowej tego Urzędu „Analizę Dobrych Praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych 7 osi priorytetowej po POIG” (www.uzp.gov.pl/cms/ws/page/?D;3108), zgodnie z którą: „Standardem na rynku jest określenie odpowiedzialności Wykonawcy jako zależną od jego winy. (...)”. Tym samym potwierdzone i zarekomendowane zostało określanie odpowiedzialności wykonawców umów wdrożeniowych za zwłokę, nie za opóźnienie w wykonaniu zamówienia. W związku z powyższym, czy Zamawiający potwierdzi, że kara przewidziana postanowieniem § 15 ust.1 lit. c) wzoru umowy w istocie jest karą naliczaną nie za opóźnienie, a za zwłokę, liczoną za dni zwłoki, a tym samym odpowiednio zmodyfikuje wzór umowy zastępując w tym postanowieniu słowa „opóźnienie/opóźnienia” słowami — odpowiednio - „zwłokę/zwłoki”?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 11

Załącznik nr 7 — Wzór umowy, §16 ust.1 Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych na wzór umowy lub w formie innego instrumentu prawnego stosowanego przez Wykonawcę?

Odpowiedź:

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

Pytanie 12

Dotyczy wymogu Import danych z systemu Eurosoft — import deklaracji. Czy Zamawiający udostępni Wykonawcy raport XML deklaracji (DEKL-lista pełna deklaracji) wygenerowany i przekazywany do NFZ, na podstawie którego Wykonawca wykona import do LSI — zamiast importu na podstawie danych zapisanych w bazie Eurosoft? Wskazany raport jest wystarczający do zaimportowania danych o deklaracjach i wygenerowania kolejnych raportów DEKL do NFZ. Jednocześnie import na podstawie danych zapisanych w bazie Eurosoft, bez dostępnej dokumentacji opisującej strukturę baz danych może być niemożliwy do wykonania lub wygenerować wysoki koszt wykonania prac dla Zamawiającego i obarczony dużym ryzykiem błędnego przeniesienia danych.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający udostępni Wykonawcy raport XML deklaracji (DEKL-lista pełna deklaracji) wygenerowany i przekazywany do NFZ.

Pytanie 13

Wskazujemy, że wymagany przez Zamawiającego sposób pozyskania danych bezpośrednio z bazy do migracji, przy braku dokumentacji i opisu struktur tabel przechowujących dane i braku wsparcia ze strony producenta firmy Eurosoft powoduje, że Wykonawca nie jest w stanie nawet w przybliżeniu oszacować możliwości i czasu potrzebnego na wykonanie eksportu danych. Utrzymanie takiego wymogu spowoduje brak możliwości złożenia oferty przez Wykonawców lub wpłynie w znaczący sposób na zwiększenie wartości oferty z uwagi konieczność kalkulacji ryzyka wykonania prac, których czasochłonność trudno oszacować. Czy w celu zapewnienia Wykonawcom realnych możliwości wykonania tego zadania zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający udostępni Wykonawcy pełny i nieograniczony czasowo (w okresie od dnia podpisania umowy do dnia podpisania protokołu odbioru końcowego) dostęp do oprogramowania aplikacyjnego Eurosoft, z którego będzie możliwy zbiorczy eksport w otwartym formacie typu csv/xls danych wymaganych przez Zamawiającego do przeniesienia do nowego systemu LSI?

Odpowiedź:

Zamawiający udostępni Wykonawcy pełny i ograniczony czasowo dostęp do oprogramowania aplikacyjnego Eurosoft do czasu zakończenia wykonania przedmiotu zamówienia, z którego będzie możliwy zbiorczy eksport w otwartym formacie typu csv/xls.

Pytanie 14

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

Odpowiedź:

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

Pytanie 15

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

tym przypadku, chodzi o określenie liczby godzin świadczenia usług serwisowych miesięcznie.

Odpowiedź:

1 dzień serwisowy odpowiada 6 godzinom pracy serwisanta.

Pytanie 16

Zamawiający wymaga świadczenia usługi serwisowej, w tym pomoc techniczna przy instalowaniu lub przeinstalowaniu przedmiotu umowy. Prosimy o potwierdzenie czy usługa serwisowa może być świadczona zdalnie. Jeśli Zamawiający wymaga dojazdu Wykonawcy prosimy o podanie maksymalnej liczby oczekiwanych dojazdów w ciągu miesiąca, które należy uwzględnić w wynagrodzeniu.

Odpowiedź:

Jak odpowiedź na pytanie 2.

Pytanie 17

Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę wsparcia zdalnego i telefonicznego, w tym udzielania konsultacji telefonicznych w godzinach od 8:00 do 16:00 — czy Zamawiający potwierdzi, że usługi wsparcia zdalnego mają być realizowane w ramach limitu 1 dnia miesięcznie przewidzianego na usługę serwisową, w tym pomoc techniczna (Załącznik nr 1 do SIWZ, 13. Warunki gwarancji, serwisu oraz zakres usług serwisowych pkt. 2g). Jeśli usługi wsparcia zdalnego mają być realizowane poza wskazanym limitem prosimy o podanie wymaganej liczby godzin/m-c świadczenia zdalnego wsparcia przez Wykonawcę. Wskazujemy, że brak określonego limitu godzin wsparcia zdalnego w bardzo znaczący sposób podniesie wartość oferty.

Odpowiedź:

Tak usługa wsparcia zdalnego ma być realizowana w ramach limitu jednego dnia miesięcznie przewidzianego na usługę serwisową.

Pytanie 18

Czy Zamawiający potwierdzi, że wsparcie zdalne i telefoniczne, w tym udzielanie konsultacji telefonicznych w godzinach od 8:00 do 16:00 będzie się odbywało w dni od poniedziałku do piątku (bez dni ustawowo wolnych od pracy)?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 19

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

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 20

Zamawiający wymaga następujących czasów przyjęcia zgłoszenia: 4 godziny od chwili przyjęcia informacji o wystąpieniu wady istotnej, 8 godziny od chwili otrzymania informacji o wystąpieniu wady nieistotnej. Wskazujemy, że wymagane czasy są bardzo krótkie, niestosowane na tym poziomie przy tej wielkości projektach informatycznych oraz mogą znacznie zwiększyć koszt oferty. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę czasów przyjęcia zgłoszenia w następujący sposób: 8 godzin dla wad istotnych, 24 godziny dla wad nieistotnych lub do innych dłuższych czasów przyjęcia zgłoszenia, akceptowalnych przez Zamawiającego?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 21

„Dostarczany LSI oraz jego wszystkie mod* pochodzą od jednego producenta i pracują wszystkie na jednej bazie danych za wyjątkiem modułu Portal pacjenta”. Czy Wykonawca będzie mógł dostarczyć LSI i Portal Pacjenta stworzone przez jednego producenta i pracujące na jednej bazie danych?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 22

Załącznik 1 do SIWZ, Wymagania ogólne, prawne pkt. 57 Wymóg „Wszystkie interfejsy modułów LSI są wykonane w tej samej technologii” Powyższy wymóg jest sprzeczny z innym z innym wymogiem 'Zamawiający wymaga, aby LSI było wytworzone w tej samej, spójnej technologii za wyjątkiem modułu Portal Pacjenta, Portal dla placówek POZ i aplikacje mobilne. Czy Zamawiający potwierdzi, że interfejsy aplikacje mobilne, Portal Pacjenta, Portal dla placówek POZ mogą być wykonane w innej technologii?

Odpowiedź:

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

Pytanie 23

Załącznik 1 do SIWZ, Wymagania ogólne, prawne, pkt. 68. Obsługa wersjonowania dokumentacji z rozdziałem na wersję aktualną, roboczą i archiwalną. Czy Zamawiający potwierdzi, że powyższy wymóg dotyczy dokumentacji dotyczącej ochrony danych osobowych, o której mowa w pkt. 66 i 67 Wymagań ogólnych i prawnych Załącznika nr 1?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 24

Zamawiający w Załączniku nr 1 zawarł wymóg: „Każda nowa wersja systemu zawiera /uwzględnia zmiany z wszystkich poprzednich upgradów. Dostępna jest historia zmian (update'ów i upgradów) z opisem, co zostało zmienione w każdej wersji.” Czy Zamawiający dopuści możliwość dostarczania upgrade'ów przyrostowych i okresowo pełnych wersji zawierających zmiany z poprzednich upgrade'ów udostępnionych od ostatniej pełnej wersji? Wskazujemy, że bardzo częstą praktyką na rynku oprogramowania medycznego jest konieczność dostosowywania się do zmieniających się przepisów w bardzo krótkim czasie, przy którym bardzo trudne jest zachowanie pełnego cyklu produkcyjnego oprogramowania (celem nadrzędnym jest szybkie dostarczenie nowej wersji oprogramowania do klienta) i wypuszczane są upgrade'y przyrostowe. Ponadto wersje przyrostowe są z reguły pakietami o mniejszym rozmiarze niż wersje pełne — da to Zamawiającego dodatkową korzyść przy regularnym aktualizowaniu oprogramowania (co w zasadzie jest standardem w placówkach medycznych) w postaci krótszego czasu pobierania i instalacji aktualizacji.

Odpowiedź:

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

Pytanie 25

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

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 26

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

- możliwość definiowania księgi dla sali operacyjnej oraz dla grupy zabiegów,
- rodzaju zabiegu,
- dat wykonania zabiegu,
- Zamawiającego zlecającej,
- składu zespołu (operatora, pielęgniarzki, anestezjologa, pielęgniarki anestezjologicznej)“

Zamawiający rozumie możliwość prowadzenia Księgi Bloku Operacyjnego lub Sali operacyjnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 27

Wymóg Załącznik nr 1 Dział farmacji „System musi umożliwić dopisanie do spisu z natury pozycji, dla których nie odnotowano obrotów w danym magazynie.” Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli system będzie umożliwiał wydrukowanie arkusza spisu z natury, zawierających pozycje znajdujące się na danym magazynie lub wszystkie pozycje oraz system będzie umożliwiał wygenerowanie arkusza spisu z natury dla wybranej grupy towarów i podczas wprowadzania różnic remanentowych będzie możliwość dopisania pozycji, dla których nie odnotowano obrotów? Takie rozwiązanie zostało sprawdzone wielokrotnie w procesie inwentaryzacji w aptekach szpitalnych i działach farmacji użytkujących system informatyczny produkowany przez Wykonawcę.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający uzna wymóg za spełniony.

Pytanie 28

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami

„Przegląd i modyfikacja szczegółów umowy:

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

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

Odpowiedź:

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

Pytanie 29

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami

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

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie 30

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami „Generowanie i eksport komunikatów związanych ze sprawozdawczością kolejek oczekujących - eksport komunikatu KOL—informacje o oczekujących na świadczenie wysokospecjalistyczne” Wskazujemy, że komunikat KOL, był wykorzystywany tylko jednorazowo w chwili uruchomienia systemu AP-KOLCE, obecnie systemy dla placówek medycznych mogą zapewniać na bieżąco komunikację z AP-KOLCE przy dopisywaniu i skreślaniu pacjentów kolejki — czego również Zamawiający

wymaga w pkt. 62 Integracja z AP-KOLCE. W związku z tym prosimy o wykreślenie wymagania dotyczącego eksportu komunikatu KOL.

Odpowiedź:

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

Pytanie 31

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami „System musi umożliwiać wyszukiwanie danych co najmniej na podstawie numeru dokumentu i identyfikatora pacjenta, który to identyfikator sprawozdawany jest do NFZ w komunikacie SWIAD” Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli możliwe będzie wyszukiwanie danych w oparciu o nr PESEL lub Nazwisko i imię pacjenta lub identyfikator zestawu świadczeń, na który powołują się raporty zwrotne generowane przez NFZ? Wskazujemy, że wyszukiwanie po numerze dokumentu przy wielu możliwych typach dokumentów, na podstawie których mogą być udzielane świadczenia medyczne powoduje, że wyszukiwanie takie będzie mało ergonomiczne dla użytkownika.

Odpowiedź:

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

Pytanie 32

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt. f Rozliczenia z płatnikami „Wyszukiwanie pozycji wg: Id pozycji w raporcie statystycznym” Czy przez ID pozycji Zamawiający rozumie ID zestawu świadczeń?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 33

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami „Zestawienie wykonania dla wybranej umowy musi zawierać m.in. wartość wykonania, która znalazła się w raporcie rozliczeniowym.” Wskazujemy, że od wielu lat Świadczeniodawcy nie przysyłają raportów rozliczeniowych do NFZ, prosimy o wykreślenie wymogu.

Odpowiedź:

Zamawiający wykreślił wymóg z opisu przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wprowadził zmianę w załączniku nr 1 do SIWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Nowa treść załącznika nr 1 została zamieszczony na stronie Zamawiającego – www.przychodniapieszcyce.eu

Pytanie 34

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami możliwość zbiorczego przenoszenia oczekujących pomiędzy kolejkami. Po szczegółowym przeanalizowaniu wymogu wskazujemy, że na bazie wieloletnich doświadczeń potrzeby w zakresie zbiorczego przenoszenia rezerwacji dotyczą jedynie przypadków zmiany lekarza (w ramach tej samej poradni) realizującego wizytę w poradni np. w przypadku nagłej nieobecności lekarza, do którego pierwotnie pacjenci zostali umówieni. Czy Zamawiający zaakceptuje realizację tego wymogu w zaproponowany wyżej sposób? Jeśli nie, prosimy o szczegółowy opis przypadków, które miałyby zostać obsłużone w ramach tej funkcjonalności.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie pod warunkiem możliwości przenoszenia rezerwacji między poradniami do innego lekarza.

Pytanie 35

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami Zestawienie wykonania dla wybranej umowy musi zawierać m.in. wartość rachunków refundacyjnych wystawionych na podstawie szablonów i wartość rachunków refundacyjnych wystawionych bez szablonu. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli system wyświetli łączną wartość rachunków refundacyjnych wystawionych na podstawie i bez szablonów? Wskazujemy, że taki sposób prezentacji zestawienia umożliwiają pełny monitoring stanu realizacji umów z NFZ.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 36

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami Zamawiający wymaga przeniesienia danych rozliczeniowych w formie 1:1 do nowego systemu LSI celem umożliwienia wykonywania korekt w dotychczasowych raportach za pośrednictwem nowego systemu. Wskazujemy, że przeniesienie danych

rozliczeniowych pomiędzy systemami jest operacją czasochłonną o wysokim stopniu trudności przez co koszty wykonania takiej czynności są wysokie. Często stosowaną praktyką przez placówki medyczne w przypadku zmiany systemu jest zachowanie danych do rozliczeń i generowanie ewentualnych korekt przy pomocy dotychczasowego rozwiązania, utrzymywanego przez Zamawiającego tylko w minimalnym zakresie potrzebnym do wykonania tych czynności — koszty utrzymania są najczęściej wielokrotnie niższe niż koszty przeniesienia danych. Czy Zamawiający wobec powyższego odstąpi od wymogu przeniesienia danych rozliczeniowych?

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający odstąpi od wymogu przeniesienia danych rozliczeniowych

Zamawiający wprowadził zmianę w załączniku nr 1 do SIWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Nowa treść załącznika nr 1 została zamieszczona na stronie Zamawiającego – www.przychodniapieszyce.eu

Pytanie 37

Zamawiający wymaga przeniesienia danych rozliczeniowych w formie 1:1 do nowego systemu LSI celem umożliwienia wykonywania korekt w dotychczasowych raportach za pośrednictwem nowego systemu. Jeśli Zamawiający podtrzymuje wymóg, to czy dostarczy Wykonawcy wszystkie, nieszyfrowane: raporty wysłane do NFZ, komunikaty zwrotne do wysłanych raportów NFZ, pliki z szablonami rachunków i rachunkami – dotyczące danych rozliczeniowych, dla których jest wymagane wykonanie przeniesienia do nowego rozwiązania? Wskazujemy, że pozyskanie danych z bazy systemu Eurosoft bez dostępnej dokumentacji i wsparcia producenta może prowadzić do braku możliwości pozyskania wszystkich danych, ryzyka błędów podczas przenoszenia danych i bardzo wysokich kosztów wykonania migracji. Wskazujemy, że taki sposób przenoszenia danych jest obciążony ryzykiem przeniesienia niepełnych danych np. przy braku niektórych raportów lub raportów zwrotnych z NFZ i zmianami formatów raportów do NFZ, które miały miejsce.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź na pytanie nr 36.

Pytanie 38

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt f. Rozliczenia z płatnikami Zamawiający wymaga przeniesienia danych rozliczeniowych w formie 1:1 do nowego systemu LSI celem umożliwienia wykonywania korekt w dotychczasowych raportach za pośrednictwem nowego systemu. Jeśli Zamawiający podtrzymuje wymóg przeniesienia danych rozliczeniowych prosimy o określenie za jaki okres Zamawiający wymaga przeniesienia danych rozliczeniowych? Prosimy również o określenie przybliżonej liczby zestawów świadczeń do przeniesienia.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź na pytanie nr 36.

Pytanie 39

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 punkt g. rejestracja do poradni Możliwości sprawdzenia interakcji poszczególnych leków oraz podpowiadanie stopnia refundacji na podstawie weryfikacji z eWuś Wskazujemy, że podpowiadanie stopnia refundacji nie jest możliwe na podstawie weryfikacji z eWuś, gdyż odpłatność za lek zależy od wielu innych czynników np. wskazań rejestracyjnych w tym wieku pacjenta, liczby kuracji, uprawnień pacjenta itd. — system nie jest w stanie ustawić odpowiedniego poziomu odpłatności na podstawie wyniku weryfikacji z eWuś. Prosimy o wykreślenie wymogu lub modyfikację tak aby system na podstawie weryfikacji eWuś podpowiadał czy pacjent jest ubezpieczony.

Odpowiedź:

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

Pytanie 40

Wymóg zawarty w załączniku nr 1 Generowanie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej z archiwizowaniem dokumentu w oddzielnej bazie. Wskazujemy, że zapisywanie wytworzonych dokumentów Elektronicznej Dokumentacji Medycznej bezpośrednio w bazie danych powoduje bardzo szybki przyrost tej bazy i tym samym spadek wydajności przy dostępie do danych. Czy Zamawiający dopuści aby kopie dokumentów były przechowywane poza bazą danych, a w oddzielnym pliku z bazą danych była przechowywana informacja o pliku z dokumentem?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 41

Wymóg zawarty w Załączniku nr 1 System umożliwia przegląd, wydruk danych i podpisanie elektronicznie wykonanego elementu leczenia na bazie elektronicznych formularzy dokumentacji medycznej przygotowanych zgodnie z wzorcami obowiązującymi w zakładzie Zamawiającego w zakresie:

- Informacja dla lekarza prowadzącego - porady ambulatoryjnej. z jednej wizyty

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

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

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 42

Wymóg Załącznik nr 1 punkt k. opieka domowa, paliatywna, długoterminowa, środowiskowa System umożliwia tworzenie dokumentów: Karta czynności pielęgniarstwa do opieki długoterminowej domowej. Wskazujemy, że przeniesienie 1:1 wersji papierowej karty czynności pielęgniarstwa dla opieki długoterminowej domowej do formularza elektronicznego z możliwością wydruku (dopisywanie nowych pozycji w kolumnach) lub podpisu cyfrowego nie jest możliwe. Czy Zamawiający uzgodni wspólnie z wybranym Wykonawcą sposób wprowadzania i ewidencjonowania danych zawartych w karcie na etapie analizy przedwdrożeniowej?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 43

Funkcjonalność punktowana Możliwość jednoczesnego dodawania i usuwania wielu procedur Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie umożliwiające dodawanie wielu procedur i usuwanie procedur pojedynczo lub wszystkich procedur przy usunięciu świadczenia?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie 44

Wymóg Obsługa wizyt receptowych - dla wizyt receptowych system powinien sprawdzać ile czasu upłynęło od ostatniej wizyty tego typu Wskazujemy, że nie znamy przepisu, który by regulował czas pomiędzy wizytami receptowymi. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli system będzie umożliwiał w prosty sposób sprawdzenie daty ostatnio wykonanej usługi wizyta receptowa?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 45

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

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający dopuszcza opisane w pytaniu rozwiązanie równoważne.

Pytanie 46

Wymóg punktowany Mechanizm wykorzystujący darmową bramkę SMS. Czy Zamawiający wymaga dostarczenia w ramach postępowania samej usługi bramki SMS — bez uwzględniania w wartości oferty kosztu wiadomości SMS, który jest zależny od liczby wysłanych wiadomości? Jeśli Zamawiający wymaga również uwzględnienia kosztu wysłanych wiadomości SMS (rozumianych jako wiadomość tekstowa do 160 znaków) prosimy o podanie liczby SMS, jaką należy uwzględnić w ofercie.

Odpowiedź:

Tak, chodzi o darmową bramkę SMS.

Pytanie 47

Wymóg punktowany Wszystkie aplikacje są zarządzane przez jeden moduł administracyjny dla całego systemu centralnego przynajmniej w zakresie zarządzania dokumentacją medyczną i grafikami dostępności. Wskazujemy, że grafiki dostępności lekarzy w praktyce dotyczą części ambulatoryjnej. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli powyższy wymóg będzie dotyczył modułu do obsługi poradni?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie 48

Wymóg punktowany - definiowanie skrót akcji musi umożliwiać określenie:

- kategorii skrótu,
- czy jest aktywny,
- czy jest publiczny,
- dla jakich jednostek/ról jest dostępny,
- skrótu klawiszowego dla danego skrótu akcji.

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli system będzie posiadał następujące rozwiązanie równoważne:

1. System oprócz możliwości obsługi myszką będzie również posiadał w wybranych modułach możliwość obsługi za pomocą klawiatury — co znacznie przyspiesza wykonywanie operacji w systemie.
2. Skróty klawiszowe będą przypisane na stałe do wybranych przycisków widocznych w oknie programu — z zachowaniem stałych skrótów do wybranych operacji np. dodanie nowego pacjenta. W systemie będzie wyświetlana informacja o skrócie klawiszowym przypisanym do przycisku — tak aby, użytkownik nie miał potrzeby zapamiętywania wszystkich skrótów klawiszowych.
3. Sterowanie aktywnością przycisków widocznych w oknie programu i przypisanym im skrótom klawiszowym będzie realizowane na poziomie systemu uprawnień.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie 49

System posiada możliwość automatycznych zestawień MZ: MZ-11, MZ-12, MZ-13, MZ-14, MZ- 15, MZ- 35, MZ- 54, MZ-55. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli program będzie udostępniał zestawienia zawierające dane potrzebne do wprowadzenia we wskazanych sprawozdaniach — możliwych do wygenerowania na bazie informacji przechowywanych w systemie LSI? Wskazujemy, iż np. nie jest możliwe wyliczenie liczby etatów zatrudnionych pracowników, które należy podać w MZ-15 (takie dane są dostępne w programie kadrowo-płacowym, który nie jest elementem przedmiotu zamówienia).

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Wniosek otrzymany w dniu: 18.02.2019 r.:

Pytanie 1

- 1) W Rozdziale V SIWZ („Warunki udziału w postępowaniu”) Zamawiający w pkt 2.1) określił, iż uzna warunek w zakresie zdolności technicznej i zawodowej za spełniony, jeżeli „Wykonawca wykaze, że w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał co najmniej 3 (trzy) zamówienia polegające na dostawie, konfiguracji i wdrożeniu systemu medycznego w części szpitalnej, ambulatoryjnej dla Zamawiającego medycznej o wartości co najmniej 300 000,00 zł brutto każde. Każde zamówienie winno obejmować swoim zakresem wdrożenie portalu pacjenta i e-usług oraz umożliwienie korzystania z Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Ponadto co najmniej: a) dwa zamówienia obejmowały integrację z systemem laboratoryjnym; b) jedno z zamówień obejmowało integrację z systemem PACS. Zamawiający dopuszcza jedynie wykazywanie zamówień ostatecznie zakończonych i odebranych z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.”

Czy przecinek użyty pomiędzy słowami „w części szpitalnej, ambulatoryjnej” należy rozumieć jako spójnik „lub” (w części szpitalnej lub w części ambulatoryjnej), czy też jako spójnik „i” (w części szpitalnej i części ambulatoryjnej)?

Odpowiedź:

Zamawiający wprowadził zmianę w SIWZ.

Zmiana została zamieszczona na stronie Zamawiającego – www.przychodniapieszyce.eu

Pytanie 2

- 2) W Rozdziale V SIWZ („Warunki udziału w postępowaniu”) Zamawiający w pkt 2.1) określił, iż uzna warunek w zakresie zdolności technicznej i zawodowej za spełniony, jeżeli „Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **wykonał co najmniej 3 (trzy) zamówienia polegające na dostawie, konfiguracji i wdrożeniu systemu medycznego w części szpitalnej, ambulatoryjnej dla Zamawiającego medycznej o wartości co najmniej 300 000,00 zł brutto każde.** Każde zamówienie winno obejmować swoim zakresem wdrożenie portalu pacjenta i e-usług oraz umożliwienie korzystania z Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Ponadto co najmniej: a) dwa zamówienia obejmowały integrację z systemem laboratoryjnym; b) jedno z zamówień obejmowało integrację z systemem PACS. Zamawiający dopuszcza jedynie wykazywanie zamówień ostatecznie zakończonych i odebranych z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;”

Mając na względzie powyższe Wykonawca zwraca się z wnioskiem o dokonanie zmiany treści pkt 2.1) Rozdziału 5 SIWZ poprzez zastąpienie go poniższym zapisem:

„Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **wykonał co najmniej 3 (trzy) zamówienia polegające na dostawie, konfiguracji i wdrożeniu systemu medycznego w części ambulatoryjnej dla Zamawiającego medycznej o wartości co najmniej 250 000,00 zł brutto każde.** Każde zamówienie winno obejmować swoim zakresem wdrożenie portalu pacjenta i e-usług oraz umożliwienie korzystania z Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Ponadto co najmniej: a) dwa zamówienia obejmowały integrację z systemem laboratoryjnym; b) jedno z zamówień obejmowało integrację z systemem PACS. Zamawiający dopuszcza jedynie wykazywanie zamówień ostatecznie zakończonych i odebranych z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 3

- 3) W Rozdziale V SIWZ („Warunki udziału w postępowaniu”) Zamawiający w pkt 2.2) lit. a) określił, że uzna warunek za spełniony, jeżeli „Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia: a) Kierownikiem projektu - jedną osobą posiadającą certyfikat zarządzania projektami, np. **IPMA, PMP, Prince 2 lub równoważny w stopniu zaawansowanym**, która uczestniczyła w minimum dwóch wdrożeniach systemu informatycznego w zakresie części medycznej dla ZOZ na stanowisku kierownika projektu, która to osoba będzie bezpośrednio przed zamawiającym odpowiadała za realizację zamówienia [...]”

Należy wskazać, iż biorąc pod uwagę przedmiot zamówienia i budżet, jakim dysponuje Zamawiający, wymóg posiadania certyfikatu w stopniu zaawansowanym jest wymogiem nadmiernie wygórowanym i nieproporcjonalnym do przedmiotu zamówienia, który dodatkowo zwiększa koszty realizacji zamówienia.

W związku z powyższym Wykonawca zwraca się z wnioskiem o dokonanie zmiany treści pkt 2.2) lit. a) Rozdziału 5 SIWZ poprzez zastąpienie go poniższym zapisem:

*„Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia: a) Kierownikiem projektu - jedną osobą posiadającą certyfikat zarządzania projektami, np. **IPMA, PMP, Prince 2 lub równoważny**, która uczestniczyła w minimum dwóch wdrożeniach systemu informatycznego w zakresie części medycznej dla ZOZ na stanowisku kierownika projektu, która to osoba będzie bezpośrednio przed zamawiającym odpowiadała za realizację zamówienia.”*

W przypadku gdyby Zamawiający nie zgodził się na powyższą zmianę SIWZ, zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli dana osoba będzie posiadała certyfikat Prince 2 Foundation?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 4

- 4) W Rozdziale V SIWZ („Warunki udziału w postępowaniu”) Zamawiający w pkt 2.2) lit. c) określił, że uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami zdolnymi do wykonania niniejszego

zamówienia „[...] c) Specjalistą ds. bezpieczeństwa systemów informatycznych - jedna osobą posiadającą min. 5-letnie doświadczenie w zakresie tworzenia zagadnień projektowych i koncepcji bezpieczeństwa systemu, posiadającą ważny certyfikat bezpieczeństwa CISA lub CISSP lub inny równoważny.”

Należy wskazać, iż biorąc pod uwagę przedmiot zamówienia i budżet, jakim dysponuje Zamawiający, wymóg posiadania certyfikatu jest wymogiem nadmiernie wygórowanym i nieproporcjonalnym do przedmiotu zamówienia, który dodatkowo zwiększa koszty realizacji zamówienia.

W związku z powyższym Wykonawca zwraca się z wnioskiem o dokonanie zmiany treści pkt 2.2) lit. c) Rozdziału 5 SIWZ poprzez zastąpienie go poniższym zapisem:

„Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia [...] c) Specjalistą ds. bezpieczeństwa systemów informatycznych - jedną osobą posiadającą min. 5-letnie doświadczenie w zakresie tworzenia zagadnień projektowych i koncepcji bezpieczeństwa systemu, która uczestniczyła w minimum dwóch wdrożeniach systemu informatycznego jako osoba od zabezpieczeń.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Wniosek otrzymany w dniu: 18.02.2019 r.:

Pytanie 1.

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

6. Wykonawca zobowiązany będzie do:

2) Dostarczenia modułu wizyty mobilnej systemu LSI działającego w trybie bez dostępu do Internetu (tryb offline) i z możliwością automatycznej synchronizacji danych wprowadzonych podczas wizyty domowej po uzyskaniu dostępu do internetu. Czy Zamawiający dopuszcza aplikację online działającą w szyfrowanym połączeniu z serwerem zamiast aplikacji offline?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie 2

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

13. Warunki gwarancji, serwisu oraz zakres usług serwisowych.

2. b) wsparcie zdalne i telefoniczne, w tym udzielenia konsultacji telefonicznych w godzinach od 8.00 do 16.00
Zamawiający jasno nie określił dni jakich dotyczy wsparcie więc czy Zamawiający zgodzi się na doprecyzowanie LSI i modyfikację wymogu: wsparcie zdalne i telefoniczne, w tym udzielenia konsultacji telefonicznych w godzinach od 8.00 do 16.00 w dni robocze?

Odpowiedź:

Odpowiedz jak na pytanie 18 wyżej z wniosku z dnia 15.02.2019 roku.

Pytanie 3

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

13. Warunki gwarancji, serwisu oraz zakres usług serwisowych.

3) W okresie objętym gwarancją Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązany będzie do naprawy zareklamowanego przedmiotu zamówienia lub jego części, w przypadku wystąpienia jakichkolwiek wad w funkcjonowaniu, w terminie do 16 godzin od chwili przyjęcia informacji o wystąpieniu wady istotnej, uniemożliwiającej korzystanie z LSI, a w terminie 72 godzin od chwili otrzymania informacji o wystąpieniu wady nieistotnej.

Czy Zamawiający dopuszcza zwiększenie czasu naprawy wady istotnej do 3 dni roboczych oraz zwiększenie czasu naprawy wady nieistotnej do 60 dni roboczych?

Odpowiedź:

Odpowiedz jak na pytanie 19 wyżej z wniosku z dnia 15.02.2019 roku.

Pytanie 4

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

14. Minimalne wymagania funkcjonalne:

11) System musi umożliwić logowanie z wykorzystaniem usług domenowych np., Active Directory (AD), w ramach których możliwe jest logowanie z wykorzystaniem czytnika kart kryptograficznych.

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisów w LSI na: System musi umożliwić logowanie z wykorzystaniem usług domenowych Active Directory (AD)?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 5

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

14. Minimalne wymagania funkcjonalne:

25) System musi zachowywać dane pacjenta „scalonego” mechanizmem scalania pacjentów. Pacjent którego dane zostały scalone z danymi innego pacjenta nie może być usunięty z systemu. Dane pacjenta powinny być dostępne do wyszukania w szczególności wyszukiwania wg identyfikatora pacjenta.

26) System musi umożliwiać przegląd danych pacjenta usuniętego podczas scalania pacjentów. Prosimy o wykreślenie wymogów z uwagi na fakt, iż scalanie jest to połączenie dwóch pacjentów błędnie wprowadzonych przez personel więc jeden z nich powinien być usunięty, aby nie powodować kolejnych błędów przy wprowadzaniu danych. Dodatkowo po scaleniu poprawne dane są widoczne u poprawnego pacjenta.

Odpowiedź:

System musi umożliwić przegląd / porównanie danych pacjentów usuniętych z danymi pacjenta z poprawnymi danymi.

Pytanie 6.

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

g. Rejestracja do poradni

50) obsługa wizyt receptowych. Dla wizyt receptowych system powinien sprawdzać ile czasu upłynęło od ostatniej wizyty tego typu wywiad (na formularzu zdefiniowanym dla wizyty)

Czy Zamawiający dopuszcza wyświetlenie listy historycznych wizyt pacjenta w konkretnej jednostce z datami wykonania zamiast ilości dni od poprzedniej wizyty?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie 7

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

k. opieka domowa, paliatywna, długoterminowa, środowiskowa

W tabeli opisano następujące funkcjonalności dotyczące opieki domowej:

1. Widoczność skierowań do opieki długoterminowej.

2. Możliwość wystawienia recepty pielęgniarstwa.

3. System umożliwia tworzenie dokumentów:

- Karta wywiadu środowiskowo-rodzinnego;

- Karta czynności pielęgniarstwa do opieki długoterminowej domowej.

4. Dostęp do historii zdrowia pacjenta wraz z wystawionymi dokumentami medycznymi, zżywanymi lekami, deklaracjami i innymi na urządzeniu mobilnym.

5. Możliwość wykonywania wizyty na urządzeniu mobilnym poza siedzibą Zamawiającego bez dostępu do serwera.

6. Możliwość wypełniania formularzy podczas wykonywania wizyty pochodzących z systemu.

7. Dostarczony moduł wizyty mobilnej systemu EDM działa zarówno:

- w trybie bez dostępu do internetu (tryb offline) z możliwością automatycznej (bez plików pośrednich) synchronizacji danych (z serwerem centralnym) wprowadzonych podczas wizyty domowej po uzyskaniu dostępu do Internetu;
- W trybie z dostępem do internetu podczas wizyty w domu pacjenta.

Czy zamawiający dopuszcza uruchomienie pełnej aplikacji z szyfrowanym dostępem do internetu oraz dostępem do sieci szpitalnej na laptopie bądź dopuszcza aplikację online działającą w szyfrowanym połączeniu z serwerem zamiast aplikacji offline?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszczamy opisane w pytaniu rozwiązanie.

Pytanie 8

Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

o. pracowni diagnostyczne

4) Możliwość przesyłania wyniku z urządzenia medycznego

W punkcie nie określono czy powyższy wymóg dotyczy tylko pracowni, dla których Zamawiający przewiduje integrację czy dodatkowo pracowni muszą komunikować się z urządzeniami medycznymi. Prosimy o uszczegółowienie zapisu w LSI lub całkowite wykreślenie tego wymogu.

Odpowiedź:

Wymóg dotyczy tylko pracowni w których Zamawiający przewiduje integrację.


DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
Przychodnia Miejska w Pleszycach
Lek. med. Jerzy Wester

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Miejska w Pleszycach
58-250 Pleszyce, ul. Królowej Jadwigi 1
tel. 74 836-53-62, fax 74 836-72-27
NIP 882-19-47-360 • REGON 391100480