

Nr sprawy:21 /2014

Pytania do SIWZ:

Pyt. nr 1

Dotyczy Zał. /Zad. Nr 5, pkt. 2 (Budowa infrastruktury komunikacji Pacjenta ,zintegrowany system przywoławczy (przyzywowy) zbudowany w oparciu o połączony system przywoławczy i głosowo/światlny system komunikacji wewnętrznej).

W szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dla zadania 5 (Budowa infrastruktury transmisji Telekomunikacyjnej oraz komunikacji Pacjenta) stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ w pkt. 2 zawarto opis wymagań dotyczących budowy infrastruktury komunikacji Pacjenta i zintegrowanego systemu przywoławczego (przyzywowego) zbudowanego w oparciu o połączony system przywoławczy i głosowo/światlny system komunikacji wewnętrznej.

Wykonawca proponuje zainstalowanie na terenie całego szpitala (z wyłączeniem oddziałów OIOM i SOR) cyfrowego systemu przywoławczego z optyczną i akustyczną sygnalizacją wezwań, komunikacją głosową między personelem a pacjentem, przesyłaniem wezwań na centralki oddziałowe w dyżurkach i telefony bezprzewodowe personelu oraz rejestracją zdarzeń.

Proponowany system jest zgodny z normą DIN VDE 0834 część 1 oraz 2 oraz PN-EN 60601-1:2011. System posiada architekturę rozproszoną opartą na sieci oraz budowę modułową. W proponowanym systemie wezwania z modułów drzwiowych są sygnalizowane na odpowiednich sygnalizatorach salowych, centralkach oddziałowych oraz dedykowanych telefonach bezprzewodowych. Wezwania wyświetlane na centralkach oddziałowych oraz telefonach bezprzewodowych zawierają informację o typie wezwania oraz numer sali, z której zostało wygenerowane wezwanie. W pierwszej kolejności wezwania wyświetlane są na centralkach oddziałowych. Personel po odebraniu wezwania akceptuje lub odrzuca wezwanie (dedykowanym przyciskiem na centralce). Wezwania niezakceptowane w określonym czasie (np. brak personelu w dyżurce) oraz wezwania odrzucone są eskalowane (automatycznie przekierowane) na telefony bezprzewodowe. Wezwania zaakceptowane na centralce oddziałowej lub telefonie bezprzewodowym umożliwiają nawiązanie połączenia głosowego z pacjentem, który wygenerował wezwanie (bez konieczności wybierania numeru). W zależności od sytuacji, wezwania mogą być kasowane zdalnie z centralki oddziałowej, telefonu bezprzewodowego lub lokalnie na modułach drzwiowych. Personel medyczny znajdujący się w sali chorych ma możliwość wygenerowania wezwania typu „asysta”. Wezwanie takie jest w sygnalizowane na lampce salowej oraz przesyłane bezpośrednio na odpowiedni telefon bezprzewodowy pielęgniarki lub lekarza. Obsługa wezwania jest identyczna jak w przypadku wezwania wygenerowanego przez pacjenta. Personel medyczny wyposażony w telefony bezprzewodowe może komunikować się za ich pomocą pomiędzy sobą. W zależności od możliwości centrali użytkownicy telefonów bezprzewodowych mogą wykonywać i odbierać połączenia z telefonów wewnętrznych, komórkowych i miejskich.

Każde zdarzenie w systemie przywoławczym, tj. wezwanie, akceptacja/odrzućenie wezwania na telefonie, skasowanie wezwania zdalnie lub lokalnie, itp. jest rejestrowane.

W związku z powyższym wykonawca proponuje zmiany w SIWZ pozwalające na ujednoczenie specyfikacji oraz usunięcie zapisów niejasnych i wzajemnie wykluczających się tak aby spełnić funkcjonalność proponowanego systemu.

Czy Zamawiający akceptuje powyższe i poniższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Pyt. nr 1.a

Dotyczy: Punkt 3.1 (nagłówek)

Zmiana zapisu z:

System przyzwowy (przywoławczy) zainstalowany w każdej sali chorych na każdym oddziale (z wyjątkiem oddziałów OIOM i SOR) musi składać się z następujących elementów:

- Moduł drzwiowy z komunikacją głosową
- Sygnalizator Salowy
- Kontroler Salowy
- Kontroler łazienkowy

Na:

3.1 System przyzwowy (przywoławczy) zainstalowany w każdej sali chorych na każdym oddziale (z wyjątkiem oddziałów OIOM i SOR) oraz w każdej łazience dla pacjentów musi składać się z następujących elementów:

- Moduł drzwiowy z komunikacją głosową
- Sygnalizator Salowy
- Kontroler Salowy
- Moduł Łazienkowy
- Centralka Oddziałowa
- Telefon Bezprzewodowy

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Tak

Pyt. nr 1.b

Dotyczy Punkt 3.1 c)

Wykonawca informuje, iż wg. jego wiedzy nie jest możliwe zapewnienie pracy modułu podrzędnego (np. Modułu drzwiowego) w przypadku awarii modułu nadrzędnego (np. Kontrolera Salowego). Natomiast możliwe jest zapewnienie pracy pozostałych modułów podrzędnych w całym systemie niepodłączonych do modułu nadrzędnego który uległ awarii (system rozproszony).

W związku z powyższym wykonawca proponuje zmianę zapisów w tabeli 3.1 c)

Zmiana zapisu z:

„Awaria kontrolera systemu nie może spowodować wyłączenia instalacji przywoławczej na sali chorych gdzie wystąpiła awaria (w całym systemie).”

Na:

„Awaria kontrolera systemu nie może spowodować wyłączenia instalacji przywoławczej w więcej niż 4 salach chorych lub łazienkach.”

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Tak

Pyt. nr 1.c

Dotyczy Punkt 3.1 d)

Wykonawca proponuje, aby w łazienkach zostały zainstalowane moduły łazienkowe bez głośników. Uniemożliwi to przypadkowe podsłuchiwanie pacjentów, a także uniemożliwi zdalne kasowanie wezwań z łazienek.

W związku z powyższym wykonawca proponuje zmianę zapisów tabeli 3.1 d)

Zmiana zapisu z:

„Kontroler Łazienkowy”

Na:

„Moduł Łazienkowy”

oraz

Zmiana zapisu z:

„Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne sygnalizatora”

Na:

„Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne modułu”

oraz

Zmiana zapisu z:

„Sygnalizacja świetlna oraz głosowa po uruchomieniu wezwania.”

Na:

„Sygnalizacja świetlna po uruchomieniu wezwania.”

oraz

Wykreślenie zapisu:

„Wbudowany brzęczyk sygnalizujący wezwania oraz awarie elementów systemu”

Ponieważ Moduł Łazienkowy nie może sygnalizować awarii innych elementów systemu.

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Tak

Pyt. nr 1.d

Wykonawca proponuje dodanie zapisów w sekcji końcowej punktu 3.1 zaczynającej się od słów „Ponadto”:

- ilość modułów łazienkowych musi być równa ilości toalet i łazienek dla pacjentów na wszystkich oddziałach z wyjątkiem OIOM i SOR.
- ilość centralek oddziałowych musi być równa ilości dyżurek pielęgniarskich na wszystkich oddziałach z wyjątkiem OIOM i SOR.
- ilość telefonów bezprzewodowych obsługujących wezwania musi być równa iloczynowi ilości centralek oddziałowych i liczby 3

Dzięki wprowadzeniu powyższych zapisów na każdym oddziale (z wyjątkiem OIOM i SOR) będzie 1 centralka oddziałowa oraz 3 telefony bezprzewodowe obsługujące wezwania.

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Tak

Pyt. nr 1.e

Dotyczy Punkt 3.2

Dla telefonów bezprzewodowych IP-DECT musi być zapewniona odpowiednia infrastruktura IP-DECT do transmisji głosu i wiadomości czyli tzw. stacje bazowe IP-DECT. W związku z tym konieczne jest dopuszczenie zastąpienia systemu „System Data Procesor” infrastrukturą IP-Dect wykorzystywaną do komunikacji wewnętrznej w postaci stacji bazowych IP-DECT w ilości zapewniającej zasięg na terenie całego szpitala.

Mając na uwadze powyższe, wykonawca proponuje następujące zmiany w SIWZ pozwalające na ujednoczenie specyfikacji oraz usunięcie zapisów niejasnych i wzajemnie wykluczających się.

Zmiana zapisu z:

„System komunikacji wewnętrznej w standardzie SDP (Signal Data Procesor) zintegrowany w pełni z systemem przywoławczym będącym częścią systemu przyzywowego, musi zapewnić zasięg umożliwiający komunikację przewodową na terenie całego budynku szpitala i musi składać się co najmniej z następujących elementów:

System Data Procesor –2 szt.

Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne dot. stacji bazowej IP-DECT	Deklaracja spełnienia TAK /NIE	Wymagany dokument potwierdzający
2 szyny główne –każda po 96 łózek w systemie		Karta kat.
2 szyny główne (RS232C) do podłączenia central przywoławczych		Karta kat.
Konfiguracja i administracja poprzez centralę przywoławczą		Karta kat.
Złącze RS232C do podłączenia korytarzowych wyświetlaczy LED		Karta kat.

Złącze RS232C do podłączenia komputera PC		Karta kat.
Zasilanie 15 DCV		Karta kat.
Złącze RJ12 do podłączenia tablicy z listą chorych		Karta kat.
Zewnętrzna dioda LED sygnalizująca status urządzenia		Karta kat.
Zewnętrzna dioda LED sygnalizująca awarię systemu		Karta kat.
Temperatura pracy od 0°C do +50°C		Karta kat.

”

Na:

„System komunikacji wewnętrznej w standardzie SDP (Signal Data Procesor) zintegrowany w pełni z systemem przywoławczym będącym częścią systemu przyzywowego, musi zapewnić zasięg umożliwiający komunikację przewodową na terenie całego budynku szpitala i musi składać się co najmniej z następujących elementów:

System Data Procesor –2 szt.

Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne dot. stacji bazowej IP-DECT	Deklaracja spełnienia TAK /NIE	Wymagany dokument potwierdzający
2 szyny główne –każda po 96 łózek w systemie		Karta kat.
2 szyny główne (RS232C) do podłączenia central przywoławczych		Karta kat.
Konfiguracja i administracja poprzez centralę przywoławczą		Karta kat.
Złącze RS232C do podłączenia korytarzowych wyświetlaczy LED		Karta kat.
Złącze RS232C do podłączenia komputera PC		Karta kat.
Zasilanie 15 DCV		Karta kat.
Złącze RJ12 do podłączenia tablicy z listą chorych		Karta kat.
Zewnętrzna dioda LED sygnalizująca status urządzenia		Karta kat.
Zewnętrzna dioda LED sygnalizująca awarię systemu		Karta kat.
Temperatura pracy od 0°C do +50°C		Karta kat.

lub

System komunikacji wewnętrznej w standardzie DECT zintegrowany w pełni z systemem przywoławczym będącym częścią systemu przyzywowego, musi zapewnić

zasięg umożliwiający komunikację bezprzewodową na terenie całego budynku szpitala i musi składać się co najmniej z następujących elementów:

Stacja bazowa IP-DECT w ilości zapewniającej zasięg na terenie całego budynku szpitala.

Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne dot. stacji bazowej IP-DECT	Deklaracja spełnienia TAK /NIE	Wymagany dokument potwierdzający
Zgodność ze standardem DECT GAP		Karta kat.
Konfiguracja i administracja przez przeglądarkę www		Karta kat.
Złącze RJ45 do podłączenia do sieci LAN		Karta kat.
Min. 8 kanałów rozmównych		Karta kat.
Min. 1 dedykowany kanał do przesyłania wiadomości przywoławczych		Karta kat.

” Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Tak jako rozwiązanie alternatywne.

Pyt Nr 2

Pytanie 1

Załącznik nr 1 do SIWZ – pkt. 2.26 Identyfikacja Pacjenta

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie skanera z rozmiarem okna skanera min. 125 x 88 mm ?

Odp. Tak

Pyt Nr 3

Pytanie 2

Załącznik nr 1 do SIWZ – pkt. 2.26 Identyfikacja Pacjenta

Czy Zamawiający dopuści rozdzielczość skanera 500 PPI? Wiodący producenci skanerów w swoich specyfikacjach określają rozdzielczość w jednostkach PPI (ang. pixels per inch).

Odp. Tak

Pyt Nr 4

Pytanie 3

Załącznik nr 1 do SIWZ – pkt. 2.26 Identyfikacja Pacjenta

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez pojęcie „procesor sygnałowy”. Skanery wiodących producentów posiadają sygnalizację statusu realizowaną przy pomocy kolorowych diod LED.

Odp. DSP (ang. Digital Signal Processor) - Procesor do cyfrowej obróbki sygnałów.

Pyt Nr 5

- Dotyczy: Załącznik nr 16 do umowy – par 8 ust. 2.

Pytanie 1.

Zapis , który zawarł Zamawiający sugeruje, że oferowane rozwiązanie jest dedykowanym rozwiązaniem, a nie rozwiązaniem standardowym.

Prosimy o modyfikację powyższego zapisu na następujący:

Wykonawca przenosi na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe do korzystania i rozporządzania utworami specjalizowanymi wytworzonymi wyłącznie na potrzeby realizacji zamówienia, powstałymi w wyniku wykonania niniejszej Umowy.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy załącznika nr 16 w § 8 ust.2 i wyjaśnia, że proponowany przez Wykonawcę zapis odpowiada obecnej treści § 8 ust. 2 załącznika nr 16.

Pyt Nr 6

- Dotyczy Załącznik Nr 2 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 2 (Portal Pacjenta)- e-Rejestracja - możliwość zdalnego zgłoszenia wniosku o rezerwację terminu usługi z preferowanymi terminami (zakres dat, dni tygodnia, przed południem, po południu):...

Czy wystarczającym rozwiązaniem jest umożliwienie wyboru terminu wskazywanego ze zbioru dostępnych terminów wizyt prezentowanych on-line ?

Odp. Tak jak w SIWZ.

Pyt Nr 7

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZADCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.1 WYMAGANIA OGÓLNE – Lp.5

Pytanie 3.

Prosimy o wyjaśnienie czy chodzi tutaj o tabele wymienione w załączniku nr. w pkt.2? Jeżeli tak prosimy o wskazanie tego punktu wraz z tabelami w przedmiotowej specyfikacji.

Odp. Tak, tabele wymienione w załączniku Nr 1 pkt. 2

Pyt Nr 8

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZADCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.1 WYMAGANIA OGÓLNE – Lp.12

Pytanie 4.

Prosimy o doprecyzowanie zgodnie ze zmianą wprowadzoną przez Zamawiającego w pkt. 5 'dla medycznego oprogramowania aplikacyjnego HIS wymienionych w pkt. 2 załącznik nr 1

Odp. Tak jak w SIWZ

Pyt Nr 9

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO

SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZADCZEJ) - 2
WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS -
2.1 WYMAGANIA OGÓLNE - Lp.25

Prosimy o modyfikację wymagania na następujące:

„System umożliwi drukowanie opasek identyfikacyjnych pacjentów oraz współpracę z czytnikami kodów kreskowych oraz bezprzewodowymi kolektorami danych lub urządzeniami mobilnymi (np. tablety) (Obchód lekarski (wszystkie dane z tymi związane), obchód pielęgniarstwa (wszystkie dane z tym związane), przyjmowanie leków (wszystkie dane z tymi związane), wydawanie leków na oddział (wszystkie dane z tymi związane), przyjęcie pacjenta na oddział (wszystkie dane z tymi związane), wydanie leków pacjentowi na oddziale (wszystkie dane z tymi związane)), umożliwiających identyfikację pacjenta na podstawie anonimowego kodu 1D i 2D wydrukowanego na opasce.”

Proponowana zmiana jest korzystniejsza dla Zamawiającego ponieważ kolektory danych zapisują informacji i następnie należy je zgrać do systemu (podłączyć kolektor do innego urządzenia i przetransferować dane). Zamawiający naraża się także na utratę danych wrażliwych w momencie utraty (kradzieży) takiego urządzenia. Proponowane przez nas rozwiązanie (tablet) bezpośrednio przekazuje dane do systemu za pośrednictwem sieci bezprzewodowej. Wskazujemy na konkretne korzyści tj. oszczędzamy czas oraz mamy zapewnione bezpieczeństwo danych. Co więcej proponowana zmiana ma charakter w pełni konkurencyjny.

Odp. Dopuszcza

Pyt Nr 10

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZADCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS - 2.14 PORADNIA - GABINET- Lp.32

Prosimy o wyjaśnienie znaczenia pojęcia 'automatyczne' w kontekście tego wymagania wraz z podaniem przykładu działania systemu lub usunięcie słowa 'automatyczne' z treści wymagania.

Odp. "Automatycznie" rozumie się jako: podczas rejestracji świadczenia pacjenta w Systemie HIS wczytanie uprzednio zdefiniowanych w dla danej poradni specjalistycznej lub/ dla oddziału - procedur ICD9 np. 89.00 itd. lub/i uprzednio zdefiniowanych procedur rozliczeniowych np. 5.30.00.000021 itd..

Pyt Nr 11

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZADCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS - 2.14 PORADNIA - GABINET- Lp.38

Prosimy o doprecyzowanie wymagania wraz z podaniem przykładów lub jego usunięcie ze specyfikacji gdyż w takiej postaci jest ono niezrozumiałe.

Odp. Monitorowania wizyt oraz uzyskania podpowiedzi podczas rejestracji wizyty pacjenta w jednostce np. uzyskanie podpowiedzi od Systemu w zakresie: kontrola rejestracji świadczeń kompleksowych, dublowania wizyt.

Pyt Nr 12

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.16 ARCHIWUM– Lp.11

Prosimy o potwierdzenie czy następujące założenie jest prawidłowe - zapis "zostało zarchiwizowane" oznacza ilość dokumentacji zdanych do Archiwum w stosunku do całkowitej "liczby zaewidencjonowanych hospitalizacji" (kolumna liczba pobyków)?

Odp. Tak

Pyt Nr 13

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.17 RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA I KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR– Lp.3

Czy zamawiający dopuszcza autoryzację na poziomie dostępu do aplikacji?

Odp. Tak

Pyt Nr 14

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.17 RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA I KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR– Lp.12

Czy zamawiający dopuszcza wycenę zawsze miesięczną z możliwością prowadzenia analiz dla wybranych miesięcy w tym kwartałów, okresów półrocznych i dla całego roku?

Odp. Tak

Pyt Nr 15

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.19 LABORATORIUM – Lp.35

Prosimy o informacje o jaki numer ubezpieczenia chodzi, ponieważ w obecnej formie wymaganie jest niezrozumiałe prosimy o jego doprecyzowania lub usunięcie.

Odp. Skreśla się „ numer ubezpieczenia „

Pyt Nr 16

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.19 LABORATORIUM – Lp.65

Prosimy o podanie konkretnych przykładów - wymaganie w chwili obecnej jest nie zrozumiałe.

Odp. Zapis precyzyjny. Czas realizacji skierowań.

Pyt Nr 17

- Dotyczy: Załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.21 SEROLOGIA I BANK KRWI– Lp.36

Czy zamawiający dopuszcza autoryzację na poziomie dostępu do aplikacji?

Odp. Tak

Pyt Nr 18

- Dotyczy załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.21 SEROLOGIA I BANK KRWI– Lp.36

Prosimy o usunięcie zapisu itd z wymagania lub jego doprecyzowanie.

Odp. Skreśla się „ itd.”

Pyt Nr 19

- Dotyczy załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS – 2.26 IDENTYFIKACJA PACJENTA – Lp.9

Prosimy o usunięcie wymagania. Z wiedzy Wykonawcy wynika, że na rynku są czytniki które mają RFID i UV, ale jeżeli model od początku tego nie ma to nie posiada również możliwości rozbudowy.

Odp. Zamawiający zmienia zapis w Załączniku Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w Pkt. 2.26 Lp. 9 Z „możliwość rozbudowy o czytnik RFID, skaner UV,” Na „czytnik RFID, skaner UV lub możliwość rozbudowy o czytnik RFID, SKANER UV.”

Pyt Nr 20

- Dotyczy załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO ERB – 3.1 FINANSE I KSIĘGOWOŚĆ – Możliwość numeracji dokumentów wg typów dokumentów

Czy Zamawiający poprzez wymaganie rozumie prezentowanie nazwy konta na formacie wprowadzonego dekretu?

Odp. Pytanie niezrozumiałe. Pomyłka w pytaniu. Wyjaśnienie: Oddzielna numeracja dla każdego typu dokumentu księgowego np.: 1) faktury, 2) dokumenty magazynowe, 3) noty korygujące.

Pyt Nr 21

- Dotyczy załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO ERB – 3.1 FINANSE I KSIĘGOWOŚĆ – Słownik opisu dekretu podczas księgowania zgodnie z planem kont,

Jak zamawiający definiuje koszty opieki medycznej?

Odp. Pytanie niezrozumiałe. Pomyłka w pytaniu. „Czy Zamawiający poprzez wymaganie rozumie prezentowanie nazwy konta na formacie wprowadzonego dekretu?”
Tak.

Pyt Nr22

- Dotyczy załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO ERB – 3.1 FINANSE I KSIĘGOWOŚĆ – Rozliczenia faz kosztowych (inaczej kalkulacja poszczególnych komórek szpitala, z których korzysta pacjent) na podstawie innych kont oraz na podstawie katalogu wielkości naturalnych

Co Zamawiający rozumie pod pojęciem faz kosztowych. Czy chodzi o rozliczenie kosztów zgodne z rozporządzeniem dot. rozliczania kosztów zakładach opieki zdrowotnej?

Co Zamawiający rozumie poprzez wielkości naturalne?

Czy chodzi o możliwość rozliczania kluczami podziału np. klucz opisujący powierzchnię, ilość punktów świetlnych itp.?

Odp. Fazy kosztowe - inaczej kalkulacja poszczególnych komórek szpitala, z których korzysta pacjent. Kalkulacje kosztów sporządzana jest na koniec każdego miesiąca. Za podstawę ustalenia kosztów przyjmuje się rzeczywistą wysokość i strukturę kosztów komórki za dany okres obrachunkowy wynikający z rachunkowości.

Pyt Nr 23

- Dotyczy załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO ERB – 3.1 FINANSE I KSIĘGOWOŚĆ – Współpraca z systemem medycznym – wystawianie faktur na oddziałach, które automatycznie pojawią się w systemie księgowym (dekret do Księgi Głównej)

Prosimy o wyjaśnienie pojęcia "automatycznie" w kontekście przedmiotowego wymagania? Czy chodzi o możliwość przekazywania faktur zakupowych wystawianych na oddziałach do systemu finansowo księgowego na polecenie operatora systemu oddziałowego?

Odp. Przekazywanie faktur sprzedażowych.

Pyt Nr 24

- Dotyczy załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO ERB – 3.2 KASA – Możliwość korzystania z wzorów dowodów KP/KW wraz z możliwością definiowania odpowiednich formatek

Co Zamawiający rozumie poprzez wzór dowodów KP/KW? Czy pod pojęciem wzoru Zamawiający rozumie możliwość zdefiniowania formatki wprowadzania dokumentu?

Odp. Tak

Pyt Nr 25

- Dotyczy załącznik nr 1 SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ) - WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO ERB – 3.3 GOSPODARKA MAGAZYNOWA – na podstawie zestawienia obrotu przychodów oraz rozchodów i stan materiałów możliwość podglądu pozycji dokumentu magazynowego np. PZ. Wraz z możliwością drukowania zestawienia z przychodów, rozchodów oraz stanu materiałów z pozycjami dokumentów

Czy pod pojęciem "zestawienia" należy rozumieć formatkę umożliwiającą przegląd stanów magazynowych, z poziomu której możliwe jest przeglądanie listy dokumentów wpływających na stan magazynowy wybranego materiału?

Odp. Tak

Pyt Nr 26

- Dotyczy: SIWZ, rozdz. 5, pkt 1 b) – warunki udziału w postępowaniu

W SIWZ rozdz. 5 pkt 1 b) Zamawiający opisał wymagany warunek na udokumentowanie posiadania wiedzy i doświadczenia:

Wykonawca musi udokumentować posiadanie wiedzy i doświadczenia poprzez wykazanie realizacji, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przynajmniej **jednej** dostawy o wartości nie mniejszej niż **1.500.000,00 PLN brutto**, odpowiadającej swoim rodzajem dostawie objętej przedmiotem zamówienia w ramach jednej dostawy. Za dostawę odpowiadającą swoim rodzajem dostawom objętym przedmiotem zamówienia, Zamawiający uzna dostawę obejmującą wszystkie poniższe elementy łącznie:

- dostawę, instalację, konfigurację i wdrożenie Hospital Information System (HIS) obejmującego część medyczną w konfiguracji obejmującej minimum: Ruchu Chorych oczekujących, Apteka, Blok operacyjny
- dostawę, instalację, konfigurację i wdrożenie lub integrację z Enterprise Resource Planning (ERP) obejmującego część zarządczą w konfiguracji obejmującej minimum: Kadry, Płace, Środki trwałe, Gospodarka magazynowa, Finanse/księgowość,
- system elektronicznego obiegu dokumentów umożliwiający jednoczesną pracę do min. 100 użytkowników,
- portal umożliwiający wykonywanie usług on-line, z liczbą stanowisk roboczych nie mniejszą niż 60, z których użytkownicy korzystają z wdrożonego systemu informatycznego oraz liczbą użytkowników systemu informatycznego nie mniejszą niż 80 osób,

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu Wykonawców wykazujących bezspornie posiadanie wiedzy i doświadczenia w możliwości wykonania całego zamówienia, gdzie Wykonawcy przedstawiają referencje dotyczące odrębnie realizacji zamówienia dot. wyżej wymienionych elementów, o wartości łącznej powyżej 1 500 000, 00 PLN brutto?

Odp. Nie

Pyt Nr 27

SIWZ; Rozdział 4; Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia;

4.1. Wymagania dotyczące licencji na użytkowanie oprogramowania, a) *Licencje mają być zainstalowane w systemie, z określeniem uprawnień do ich wykorzystywania na stacjach roboczych / terminalach bez limitu jednocześnie uruchomionych licencji.*

Pytanie: Ze względu na przyjęty przez nas sposób licencjonowania prosimy o jednoznaczne precyzyjne wyspecyfikowanie liczby

- Wszystkich użytkowników systemu w zakresie modułów części administracyjnej.

Odp. 100

- Maksymalnej liczby jednocześnie zalogowanych użytkowników w zakresie modułów części administracyjnej.

Odp. 75

SIWZ, 4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,

4.2. Wymagania dotyczące wdrożenia, *Zamawiający zapewnienia dostęp do danych do migracji. Uzyskanie opisu struktur i formatów, w jakich te dane są przechowywane jest obowiązkiem Zamawiającego.*

Pytanie: Czy Zamawiający wymaga przeprowadzenia migracji danych z systemów części zarządczej. Jeżeli tak to prosimy o określenie:

- Z jakich systemów będą migrowane dane?
- Jaki zakres danych ma podlegać migracji? Czy w zakresie systemu administracyjnego wystarczające będzie, jeżeli zmigrowane zostaną:
 - Kartoteki kontrahentów
 - Indeksy towarowe
 - Stany magazynowe
 - Przeniesienie saldami dwustronnymi nierozliczonych i częściowo rozliczonych pozycji rozrachunkowych
 - Pozycje przychodów i kosztów (minimum: ilościowo-wartościowy bilans otwarcia wraz z powiązаныmi słownikami)
 - Kartoteka majątku trwałego (ilościowo-wartościowy bilans otwarcia)
 - Kartoteka pracowników (dane osobowe oraz płace pracowników tj. listy płac oraz składniki płacowe) – przeniesienie danych kadrowo-płacowych będzie realizowane dla aktualnie zatrudnionych pracowników.
- Czy Zamawiający dostarczy dane z migrowanych systemów w uzgodnionym z Wykonawcą formacie, np. csv, xls? Na konieczność dostarczenia przez Zamawiającego wszelkich niezbędnych do przeprowadzenia migracji informacji i danych od producentów lub autorów eksploatowanych baz danych, z których ma nastąpić migracja danych do KSI wskazuje m.in. wyrok KIO 1207/12
- Czy Zamawiający dysponuje dokumentacją i/lub wiedzą wystarczającą do prawidłowego rozpoznania struktur danych i metod ich wyznaczenia?
- Czy Zamawiający dopuszcza możliwość rezygnacji z migracji niektórych danych w przypadku, gdyby na etapie analizy przedwdrożeniowej zostało jednoznacznie stwierdzone, że dane te nie będą Zamawiającemu potrzebne (np. w związku ze zmianami stanu prawnego lub innej logiki realizacji zadań w Systemie)?
- Czy Zamawiający posiada wsparcie producentów aktualnego oprogramowania w celu przygotowania danych do migracji?

Odp. Nieaktualne

Pyt Nr 28

SIWZ, 4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,

4.6. Wymagania dotyczące terminów, *c) Analizę przedwdrożeniową należy wykonać w ciągu miesiąca od dnia podpisania umowy.*

Pytanie: Mając na uwadze nasze doświadczenie w realizacji tego typu zamówień oraz z uwagi na zakres przedmiotu zamówienia, zwracamy uwagę, że założony przez Zamawiającego okres „miesiąca od dnia podpisania Umowy” na przygotowanie analizy przedwdrożeniowej jest zbyt krótki. Analiza stanu i potrzeb to najważniejszy etap wdrożenia systemu informatycznego, dlatego należy poświęcić mu odpowiednią ilość czasu i zasobów po obu stronach (Wykonawca/Zamawiający).

W związku z powyższym wnioskujemy o wydłużenie okresu przygotowania analizy przedwdrożeniowej, do co najmniej 3 miesięcy od podpisania umowy.

Odp. Nie

Pyt Nr 29

SIWZ, 4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,

4.6. Wymagania dotyczące terminów, d) *Termin wykonania zamówienia: nie dłużej niż 90 dni liczonych od dnia podpisania umowy.*

Pytanie: Opierając się na naszym doświadczeniu w realizacji tego typu zamówień oraz z uwagi na zakres przedmiotu zamówienia, zwracamy uwagę, że założony przez Zamawiającego termin do 90 dni na wdrożenie Systemu w zakresie przedstawionym w SIWZ jest zbyt krótki. Przedstawiony przez Zamawiającego termin realizacji [ok 3 m-cy] jest w naszej ocenie nierealny, nawet w przypadku zastosowania rozwiązania prekonfigurowanego. Elementem kluczowym procesu wdrożeniowego jest analiza przedwdrożeniowa, w tym uzgodnienie specyfiki procesów Zamawiającego, uzgodnienie danych podstawowych oraz ich konfiguracja w Systemie. Do powyższych prac należy dodać pracochłonność związaną z migracją danych z przejmowanych systemów, integracją, testami oraz szkoleniami użytkowników końcowych i administratorów. Przy tak znaczącej ilości zadań wdrożeniowych niezbędnych do realizacji projektu po obu stronach, Wykonawcy i Zamawiającego, w naszej ocenie wdrożenie w terminach zakreślonych przez Zamawiającego jest zadaniem niewykonalnym. Prosimy, zatem o wydłużenie realizacji projektu, do co najmniej 9 m-cy od podpisania umowy.

Odp. Nie

Pyt Nr 30

Załącznik nr 1 do SIWZ Wymagania dla medycznego programowania aplikacyjnego HIS

2.1 Wymagania ogólne

Pkt 3 System działa w architekturze trójwarstwowej

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści dostawę systemu zbudowanego w architekturze dwuwarstwowej z dodatkową możliwością dostępu do aplikacji przez terminal danych realizujący wymagania funkcjonalne określone przez Zamawiającego?

Odp. Tak

Pyt Nr 31

Załącznik nr 1 do SIWZ Wymagania dla medycznego programowania aplikacyjnego HIS

2.1 Wymagania ogólne

Pkt. 10 Dla wszystkich modułów obsługi pacjenta (tj. Ruch chorych, Rehabilitacja, Oddział, Izba przyjęć, Rejestracja, Gabinet, Blok operacyjny, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Zlecenia, Zakazania itp.) oraz Apteki system musi umożliwić pracę z poziomu przeglądarki WWW lub

bezpłatnej aplikacji bez ograniczeń ilości instalacji, instalowanej na stacji roboczej współpracującej z systemami mobilnymi Windows, iOS oraz Android.

Pytanie: Prosimy o doprecyzowanie zakresu współpracy stacji roboczej z systemami mobilnymi Windows, iOS oraz Android.

Odp. Zamawiający dopuszcza w/w zapis : „Dla wszystkich modułów obsługi pacjenta (tj. Ruch chorych, Rehabilitacja, Oddział, Izba przyjęć, Rejestracja, Gabinet, Blok operacyjny, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Zlecenia, Zakażenia itp.) oraz Apteki system musi umożliwić pracę z poziomu przeglądarki WWW lub aplikacji terminalowej.”

Pyt Nr 32

Załącznik nr 1 do SIWZ Wymagania dla medycznego programowania aplikacyjnego HIS
2.1 Wymagania ogólne

Pkt 18 Administrator musi posiadać z poziomu aplikacji możliwość wylogowania wszystkich użytkowników aplikacji oraz zablokowania im dostępu do niej.

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie w którym funkcja wylogowania użytkowników znajduje się w konsoli bazy danych?

Odp. Nie

Pyt 33

Załącznik nr 1 do SIWZ Wymagania dla medycznego programowania aplikacyjnego HIS
2.25 INTEGRACJA

Pkt. 57 System musi umożliwiać obsługę kodów 2D do rejestracji skierowań pochodzących z innych podmiotów leczniczych

Pytanie: Czy Zamawiający posiada pełną specyfikację dotyczącą sposobu i standardów integracji oprogramowania laboratoryjnego i systemu Diagnostyki Obrazowej?

Prosimy o udostępnienie wszystkim Oferentom dokumentacji technicznej systemów, które muszą zostać zintegrowane z dostarczonym oprogramowaniem. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający posiada aktywne umowy wsparcia technicznego z dostawcą systemu laboratoryjnego i systemu Diagnostyki Obrazowej, który musi zostać zintegrowany z dostarczonym oprogramowaniem.

Odp. Integracja. Tylko diagnostyka obrazowa.

Pyt Nr 34

Załącznik nr 1 do SIWZ, 3 Wymagania dla medycznego oprogramowania aplikacyjnego HIS,
3.1 Finanse i Księgowość, *Możliwość wprowadzania planów wg kont dla celów budżetowania,*

Pytanie: Uruchomienie wielu równoległych planów kont jest działaniem wdrożeniowym warunkującym cenę ofertową. Dlatego prosimy o wyjaśnienie ile równoległych planów kont należy dostarczyć w ramach przedmiotu zamówienia. Czy może wymagane dotyczy jedynie funkcjonalnych możliwości systemu a skonfigurowanie wielu planów kont nie jest wymagane zakresem zamówienia?

Odp. Możliwość konfigurowania wielu planów kont. Zakres zamówienia jeden plan kont.

Pyt Nr 35

Załącznik nr 1 do SIWZ, 3 Wymagania dla medycznego oprogramowania aplikacyjnego HIS,

3.4 Środki Trwale, *Inwentaryzacja elektroniczna*,

Pytanie: Czy w ramach dostawy wymagane jest dostarczenie drukarek kodów, etykiet, taśm barwiących, czytników/kolektorów kodów? Jakie są wymagania ilościowo-jakościowe?

Pytanie: Czy Zamawiający posiada już oznakowany majątek – w jaki sposób? Czy jest wymagane utrzymanie tożsamego oznakowania?

Odp. Nie

Pyt Nr 36

Załącznik nr 3 do Umowy, II Serwis gwarancyjny oprogramowania

Pkt. 8 czas obsługi konsultacji wynosi 2 dni

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza wydłużenie czasu obsługi konsultacji do 3 dni roboczych?

Odp. Nie

Pyt Nr 37

Załącznik nr 3 do Umowy, II Serwis gwarancyjny oprogramowania

Pkt. 15 Wykonawca zapewni rozwój oprogramowania aplikacyjnego zgodnie ze zmieniającymi się powszechnie obowiązującymi przepisami prawa lub przepisami prawa wewnątrznie obowiązującymi wydanymi na podstawie delegacji ustawowej, z zastrzeżeniem, że wykonawca zobowiązany jest do przekazania zamawiającemu informacji o nowych wersjach oprogramowania aplikacyjnego oraz udostępnienia uaktualnień oprogramowania aplikacyjnego

Pytanie: Czy Zamawiający uznana ten punkt za zrealizowany, jeśli aktualizacje zostaną udostępnione przez Wykonawcę poprzez portal internetowy lub dostarczone na nośniku optycznym?

Odp. Tak

Pyt Nr 38

Załącznik nr 3 do Umowy, III Nadzór autorski

Pkt. 2 –Gotowość do odpłatnego wykonania na zlecenie zamawiającego zaproponowanych przez niego modyfikacji

Pytanie: Czy Zamawiający może określić wymaganą ilości godzin przeznaczonych na modyfikację oprogramowania pod potrzeby Zamawiającego np. 420 godzin w okresie 60 miesięcy?

Odp. Nie

Pyt Nr 39

Załącznik nr 3 do Umowy, III Nadzór autorski

Pkt. 2 –Gotowość do zdalnej diagnostyki i usuwania awarii

Pytanie: Czy Zamawiający przewiduje usuwanie awarii wynikającej z błędów Zamawiającego? Czy Zamawiający przewiduje dodatkowe wynagrodzenie dla Wykonawcy za udzielenie takiej pomocy?

Odp. Bezpłatnie błędy po stronie Wykonawcy

Pyt Nr 40

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ); punkt 1: WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ; wymaganie: licencje na użytkowanie oprogramowania systemowego i baz danych muszą być licencjami Bezterminowymi

Pytanie:

Czy niniejsze Zamówienie obejmuje tylko serwerowe licencje systemów operacyjnych bez licencji dostępowych dla użytkowników? Oprogramowanie przez nas wdrażane bazuje na systemie Windows Server 2008/2012. Jeżeli licencje dostępowe do serwerowego systemu operacyjnego są także przedmiotem Zamówienia prosimy o podanie ogólnej liczby pracowników, którzy będą korzystać z Systemu. Jeśli część tych licencji Zamawiający już posiada prosimy o ich specyfikację.

Odp. Windows Server 2008 R2, Windows CAL 25 (terminal).

Pyt. Nr 41

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA 1 (WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ); punkt 2: WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS; punkt 2.1 WYMAGANIA OGÓLNE; wymaganie 3: System działa w architekturze trójwarstwowej.

Pytanie:

Czy Zamawiający zaakceptuje jako rozwiązanie równoważne system działający w oparciu o usługi terminalowe Windows i dostarczający aplikację poprzez klienta RDP lub WebAccess za pośrednictwem przeglądarki?

Odp. Tak

Pyt Nr 42

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, p. 4.2, lit. a), tiret 3

Optymalizacja baz danych wdrożonych nowych systemów: HIS i ERP po pierwszym pełnym cyklu ich eksploatacji,

W jaki sposób Zamawiający rozumie sformułowanie „optymalizacja baz danych”? Czego miałyby dotyczyć powyższa czynność?

Odp. Optymalizacja wykorzystania procesora, pamięci, przestrzeni dyskowej, czyszczenie bazy danych, optymalizowanie pamięci (cache), optymalizacja wykonywanych zapytań.

Pyt Nr 43

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, p. 4.2, lit. a), tiret 4
Integracja ZSI z systemami i urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego
Proszę o wylistowanie wszystkich systemów, które posiada Zamawiający i z którymi ma nastąpić integracja.

Odp. System RIS/PACS.

Pyt Nr 44

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, p. 4.2, lit. a), tiret 5 Zamawiający zapewnienia dostęp do danych do migracji. Uzyskanie opisu struktur i for-matów w jakich te dane są przechowywane jest obowiązkiem Zamawiającego.
Proszę o podanie rodzajów danych do migracji, ich zakresu, okresu czasu oraz ilości. Czy poniższe stwierdzenie: „Uzyskanie opisu struktur i formatów w jakich te dane są przechowywane jest obowiązkiem Zamawiającego” można rozumieć, iż Zamawiający zobowiązuje się do przekazania Wykonawcy struktur i formatów danych do migracji?

Odp. Nieaktualne

Pyt Nr 45

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, p. 4.2, lit. a), tiret 8
Wykonawca przed zawarciem umowy dostarczy wykaz dokumentów, których oczekuje od Zamawiającego do przeprowadzenia analizy przedwdrożeniowej.
Czy Zamawiający zobowiązuje się do przekazania wszystkich dokumentów wskazanych przez Wykonawcę jako niezbędnych do przeprowadzenia analizy przedwdrożeniowej?

Odp. Tak jak w SIWZ

Pyt nr

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, podrozdział 4.2, lit. B), tiret 5
„wykaz elementów mogących stanowić ewentualne problemy przy realizacji wdrożenia”
W jaki sposób należy rozumieć ten zapis?

Odp. Literalnie

Pyt Nr 46

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, podrozdział 4.6, lit. B)
Zamawiający wymaga, aby termin wykonania zamówienia trwał nie dłużej niż 90 dni od dnia podpisania umowy. Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie tego terminu do minimum 5 miesięcy.

Odp. Nie

Pyt Nr 47

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, podrozdział 4.7, lit. D)

„Zakres świadczonych usług serwisowych dla oprogramowania wdrożonego w ramach zadań 2-4 będzie zgodny z wymogami wymienionymi w.”

Powyższe zdanie jest urwane, proszę o jego dokończenie lub modyfikację.

Odp. Tabela Nr 3

Pyt Nr 48

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, podrozdział 4.7, lit. e)

„Warunki brzegowe świadczenia usług serwisowych dla oprogramowania aplikacyjnego przedstawiono w .” Powyższe zdanie jest urwane, proszę o jego dokończenie lub modyfikację.

Odp. Tabela Nr 4

Pyt Nr 49

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 4, podrozdział 4.9, tiret 8

„Na Wykonawcy spoczywa obowiązek zagwarantowania ciągłości rozliczeń Zamawiającego z NFZ, co oznacza że Wykonawca jest odpowiedzialny za spełnienie tego świadczenia w zakresie wynikającym z zawartej umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, a także w okresie objętym gwarancją – z uwzględnieniem zapisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.05.2008r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2008, nr 81, poz.484), a w szczególności terminów rozliczeń wynikających z treści §23 ust. 1 i 3 Załącznika pt. „Ogólne warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej” do tego rozporządzenia.” Wykonawca nie może w pełni odpowiadać za terminowość rozliczeń z NFZ, ponieważ zależy to nie tylko od systemu do rozliczeń, ale także od pracowników Wykonawcy. Proszę o modyfikację powyższego zapisu.

Odp. W pełni po stronie Wykonawcy. Nie odpowiada za pracowników Zamawiającego a jedynie za dostarczenie narzędzia.

Pyt Nr 50

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 5, p.1, lit. C), tiret 3

„Co najmniej 1 wdrożeniowca, posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w pełnieniu funkcji wdrożeniowca w zakresie analizy wymagań, projektowania i wdrażania oraz integracji systemu informatycznego do obsługi zakładów opieki zdrowotnej w części PACS;” System PACS nie jest przedmiotem niniejszego zamówienia, zatem wymaganie Zamawiającego, aby Wykonawca zapewnił 1 wdrożeniowca posiadającego doświadczenie „w zakresie analizy wymagań, projektowania i wdrażania oraz integracji systemu informatycznego do obsługi zakładów opieki zdrowotnej w części PACS”, jest wymaganiem nadmiarowym. Proszę o dostosowanie wymagania do przedmiotu zamówienia.

Odp. Bez zmian. Integracja RIS/ PACS

Pyt Nr 51

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 5, p.1, lit. C)

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił co najmniej 8 osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia. Według zapisów, Zamawiający wymaga zapewnienia co najmniej 11 funkcji, każda z osób teoretycznie może sprawować 2 funkcje (poza kierownikiem projektu), zatem powyższe funkcje może sprawować mniej niż 8 osób. Proszę o modyfikację zapisu.

Odp. Nie

Pyt Nr 52

Pytanie: dot. SIWZ, Rozdział 6, p.1, p. 6.
Zamawiający wymaga, aby oferta była sporządzona z zachowaniem formy wymaganych załączników. Bardzo proszę o zamieszczenie na stronie internetowej Zamawiającego załączników w wersji edytowalnej tj. z rozszerzeniem .doc lub .docx.

Odp. Wykonawca złoży załączniki wymagane przez Zamawiającego w brzmieniu zgodnym z aktualnymi zapisami SIWZ(tj. po jej modyfikacji).

Pyt Nr 53

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz. 1, tiret 2
„licencje na użytkowanie oprogramowania systemowego i baz danych muszą być licencjami Bezterminowymi”
Czy Zamawiający wymaga, aby licencje na użytkowanie oprogramowania były również licencjami otwartymi tzn. bez limitu użytkowników.

Odp. Tak

Pyt Nr 54

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz. 1, tiret 5
„wszystkie moduły systemu muszą pracować bez konieczności dostępu do internetu”
Zamawiający wskazuje, iż moduły systemu muszą pracować bez konieczności dostępu do internetu, natomiast w rozdziale 2, podrozdz. 2.1. Wymagania ogólne w p. 11 wymaga funkcjonalności:
„Możliwość korzystania z funkcjonalności systemu w części medycznej za pomocą aplikacji w wersji „lite” dedykowanej do korzystania z interfejsu dotykowego na tabletach.” Tablety działają, jeśli mają dostęp do Internetu. Ponadto w tym samym podrozdziale w p.10 Zamawiający wskazuje funkcjonalność: „Dla wszystkich modułów obsługi pacjenta (tj. Ruch chorych, Rehabilitacja, Oddział, Izba przyjęć, Rejestracja, Gabinet, Blok operacyjny, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Zlecenia, Zakażenia itp.) oraz Apteki system musi umożliwić pracę z poziomu przeglądarki WWW lub bezpłatnej aplikacji bez ograniczeń ilości instalacji, instalowanej na stacji roboczej współpracującej z systemami mobilnymi Windows, iOS oraz Android.”
Te zapisy są w sprzeczności ze sobą. Proszę o ich ujednoczenie.

Odp. Musi działać w pełni z dostępem do Internetu lub /i bez dostępu do Internetu tylko w sieci LAN

Pyt Nr 55

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz. 1, tiret 6
„zamawiający dokona weryfikacji wybranych funkcjonalności w oparciu o dostarczone próbki oraz instrukcje obsługi”
Zamawiający wymaga dostarczenia próbek, natomiast nigdzie w dokumentacji przetargowej nie znajduje się jakkolwiek informacja dotycząca terminu złożenia próbki, jej formy, zakresu, który będzie weryfikowany oraz w jakim terminie miałyby to nastąpić. Zamawiający winien przedstawić szczegółowy scenariusz prezentacji próbki.

Odp. Zapis usunięty

Pyt Nr 56

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.1. Wymagania ogólne, p. 10 „Dla wszystkich modułów obsługi pacjenta (tj. Ruch chorych, Rehabilitacja, Oddział, Izba przyjęć, Rejestracja, Gabinet, Blok operacyjny, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Zlecenia, Zakażenia itp.) oraz Apteki system musi umożliwić pracę z poziomu przeglądarki WWW lub bezpłatnej aplikacji bez ograniczeń ilości instalacji, instalowanej na stacji roboczej współpracującej z systemami mobilnymi Windows, iOS oraz Android.”

Prosimy o odpowiedź czy Zamawiający dopuści system który spełnia następujący zapis: „Dla wszystkich modułów obsługi pacjenta (tj. Ruch chorych, Rehabilitacja, Oddział, Izba przyjęć, Rejestracja, Gabinet, Blok operacyjny, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Zlecenia, Zakażenia itp.) oraz Apteki system musi umożliwić pracę z poziomu przeglądarki WWW lub aplikacji terminalowej.”

Odp. Dopuszcza

Pyt Nr 57

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.1. Wymagania ogólne, p. 11 „Możliwość korzystania z funkcjonalności systemu w części medycznej za pomocą aplikacji w wersji „lite” dedykowanej do korzystania z interfejsu dotykowego na tabletach.”

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia w ramach niniejszego postępowania aplikacji na tablety? Funkcjonalności takiego modułu nie zostały precyzyjnie opisane w SOPZ. Wyłącznie w p. 25 tego podrozdziału została wymieniona informacja, iż „System umożliwia drukowanie opasek identyfikacyjnych pacjentów oraz współpracę z czytnikami kodów kreskowych oraz bezprzewodowymi kolektorami danych (Obchód lekarski (wszystkie dane z tymi związane), obchód pielęgniarski (wszystkie dane z tym związane), przyjmowanie leków (wszystkie dane z tymi związane), wydawanie leków na oddział (wszystkie dane z tymi związane), przyjęcie pacjenta na oddział (wszystkie dane z tymi związane), wydanie leków pacjentowi na oddziale (wszystkie dane z tymi związane)), umożliwiającą identyfikację pacjenta na podstawie anonimowego kodu 1D i 2D wydrukowanego na opasce.” Nie jest to wystarczająca informacja, aby Wykonawcy mogli rzetelnie przygotować ofertę. Jeżeli Zamawiający wymaga dostarczenia aplikacji na tablety, proszę o przedstawienie wymaganych funkcjonalności.

Odp. Funkcjonalności takie jak systemie medycznym.

Pyt Nr 58

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.6. Zlecenia, p. 3 „- z Oddziału do Pracowni Patomorfologicznej, Pracowni Diagnostycznej, Przychodni, Bloku operacyjnego, innego Oddziału, Gabinetu lekarskiego, Laboratorium”

Czy Zamawiający w ramach niniejszego zamówienia wymaga dostarczenia całego modułu do obsługi pracowni Patomorfologicznej czy możliwości planowania i zlecenia badań z oddziału do pracowni patomorfologicznej?

Odp. Nie jak w SIWZ

Pyt Nr 59

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.6. Zlecenia, p. 4-5 „Planowanie i zlecenie badań i konsultacji w ramach zleceń zewnętrznych (z innych podmiotów): indywidualna karta zleceń podań leków.”

W jaki sposób należy rozumieć ten zapis? Czy Zamawiający ma na myśli możliwość wystawiania zleceń zewnętrznych, w tym indywidualnej karty zleceń podań leków?

Odp. Tak

Pyt Nr 60

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.6. Zlecenia, p. 14
„Możliwość przeglądania wyników liczbowych w postaci graficznej (badanie trendu)”
Proszę o doprecyzowanie, czego mają dotyczyć wyniki liczbowe w postaci graficznej?

Odp. Ilość zleceń, rodzaj zleceń itp.

Pyt Nr 61

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.7. Blok operacyjny, p. 35
„Współpraca z modułem Zakażenia Szpitalne w zakresie rejestracji dokumentów np.
zgłoszenia choroby zakaźne”
Czy Zamawiający ma na myśli moduł „Epidemiologia” z podrozdziału 2.8 SOPZ?

Odp. Tak

Pyt Nr 62

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.11 Rozliczenia, p. 93
„JPG” Czy Zamawiający miał na myśli akronim „JGP” tzn. Jednorodne Grupy Pacjentów?
Proszę o doprecyzowanie, jaką funkcjonalność ma na myśli Zamawiający w tym punkcie?

Odp. Jednorodne grupy pacjentów

Pyt Nr 63

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.20 Bakteriologia, p. 66
„Bakterie”
Proszę o doprecyzowanie: jaką funkcjonalność ma na myśli Zamawiający?

Odp. Należy do załącznika Nr 1 2.20 Bakteriologia Lp. 57

Pyt Nr 64

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.19
Czy system HIS ma być zintegrowany z urządzeniami laboratoryjnymi? Jeśli tak proszę o ich wykaz.

Odp. Nie

Pyt Nr 65

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.22 Pracownia diagnostyczna
„zlecenie zewnętrzne - umowa,”
Proszę o doprecyzowanie: jaką funkcjonalność ma na myśli Zamawiający?

Odp. Należy do załącznika Nr 1 2.22 Pracownia diagnostyczna Lp. 14

Pyt Nr 66

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.25 Integracja
„System pozwala na zlecenie pacjentowi badań do laboratorium, zlecenie przejmuje elek-
tronicznie system Diagnostyki Laboratoryjnej firmy zewnętrznej (outsourcingowej).”
Czy Zamawiający korzysta z usług laboratoryjnych w outsourcingu? Czy system HIS, który
jest przedmiotem niniejszego zamówienia ma być zintegrowany z tym systemem? Kto jest
producentem tego systemu i jaki jest to system?

Odp. Nie. System HIS musi posiadać moduł laboratorium.

Pyt Nr 67

Pytanie: Zał. nr 1- SOPZ dla zadania 1, rozdz.2, podrozdział 2.24 Pogotowie
„Obsługa wielu stacji pogotowia ratunkowego znajdujących się w lokalizacji szpitala oraz
poza lokalizacją”

Proszę o podanie liczby lokalizacji i ich przestrzennego rozmieszczenia. Czy w tych lokalizacjach (poza lokalizacją szpitala) jest wdrożony system HIS? Jeśli tak, to jaki i jakiego producenta? W jaki sposób Zamawiający planuje łączyć się z tym modułem z jednostkami poza lokalizacją szpitala?

Odp. W całości Wykonawca dostarcza moduł do obsługi Działu Ratownictwa Medycznego. Po stronie Wykonawcy jest rozwiązanie sposobu łączenia z jednostkami poza szpitalem.

Pyt Nr 68

Pytanie: Zał. Nr 14 Wykaz informacji niezbędnych do realizacji umowy (w rozbiciu na poszczególne moduły)

Prosimy o wyjaśnienie jakich informacji oczekuje Zamawiający o jakie moduły chodzi ?

Odp. Wykonawca złoży wykaz informacji koniecznych do realizacji zamówienia w zakresie modułów wymienionych w Zał. Nr 1 do SIWZ tj. modułów części medycznej i modułów części administracyjnej

Pyt Nr 69

Pytanie: Dotyczy zapisu w zakresie Elektronicznego Obiegu Dokumentów: „Przechowywanie plików dokumentów w bazie danych”, czy Zamawiający dopuści aby pliki dokumentów były przechowywane w sieciowym repozytorium plików? Dopuszczenie takiej możliwości znacznie ułatwi Zamawiającemu późniejszą konserwację systemu oraz kwestie związane z wykonywaniem kopii zapasowych. W momencie kiedy wszystkie załączniki (pliki) przechowywane będą w bazie danych wykonanie takiej kopii będzie bardzo czasochłonne.

Odp. Tak

Pyt Nr 70

Pytanie: Dotyczy zapisu w zakresie Elektronicznego Obiegu Dokumentów: „Praca systemu w środowisku MS Windows”, czy chodzi tutaj o środowisko serwerowe, czy stacje klienckie?

Odp. Stacje serwerowe, stacje klienckie

Pyt Nr 71

Pytanie: Dotyczy zapisu w zakresie Elektronicznego Obiegu Dokumentów: „Uzupełnienie spraw niekompletnych”, o jakie sprawy chodzi Zamawiającemu?

Odp. Brak załączników, brak wypełnionych wymaganych pól.

Pyt Nr 72

Pytanie: Dotyczy zapisu w zakresie Elektronicznego Obiegu Dokumentów: „Współpraca z edytorem tekstu MS Word, OpenOffice, LibreOffice”, czy rozwiązanie, które pozwoli na otwarcie pliku w edytorze powiązany z formatem pliku spełni wymagania Zamawiającego?

Odp. Tak

Pyt Nr 73

Pytanie: Dotyczy zapisu w zakresie Elektronicznego Obiegu Dokumentów: „Otwartość tzn. możliwość rozbudowy systemu o nowe funkcje”, czy rozwiązanie pozwalające na tworzenie nowych formularzy, typów dokumentów, rejestrów, raportów, słowni-ków, obieguów dedykowanych spełni wymagania Zamawiającego?

Odp. Tak

Pyt Nr 74

Pytanie: Prosimy o informację, czy system będzie wdrażany w kilku lokalizacjach (np. filiach)? - a jeśli tak, prosimy o podanie:

- a) liczby lokalizacji objętych wdrożeniem,
- b) liczby Użytkowników w poszczególnych lokalizacjach,
- c) średniego opóźnienia w transmisji pakietów (latency) pomiędzy centralą a przedmiotowymi lokalizacjami

Odp.

- a) Stacja Pogotowia Ratunkowego - Różan,
Stacja Pogotowia Ratunkowego - Krasnosielc ,
Poradnia Ginekologiczno-Położnicza -Różan ,
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej - Różan,
Gabinet Lekarza POZ - Karniewo,
Gabinet Pielęgniarki Środowiskowo-Rodzinnej POZ - Karniewo,
Gabinet Położnej POZ - Karniewo.
- b) Stacja Pogotowia Ratunkowego - Różan - 22 (Ten sam personel w Stacji Pogotowia Ratunkowe Krasnosielc),
Stacja Pogotowia Ratunkowego - Krasnosielc - 22 (Ten sam personel w Stacji Pogotowia Ratunkowe Różan),
Poradnia Ginekologiczno-Położnicza -Różan - 2,
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej - Różan - 1,
Gabinet Lekarza POZ - Karniewo - 3,
Gabinet Pielęgniarki Środowiskowo-Rodzinnej POZ - Karniewo - 2,
Gabinet Położnej POZ - Karniewo - 1.
- c) 70 ms.

Pyt Nr 75

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie czy system [w zakresie ERP] będzie wykorzystywany w wielu samodzielnych podmiotach prawnych (odrębny NIP, REGON, itp.) - a jeśli tak, prosimy o wyspecyfikowanie wszystkich podmiotów prawnych objętych wdrożeniem wraz ze wskazaniem liczby Użytkowników w poszczególnych podmiotach prawnych.

Odp. Nie tylko szpital

Pyt Nr 76

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie czy system [w zakresie ERP] będzie pracował wyłącznie w sieci LAN?

Odp. Tak

Pyt Nr 77

Pytanie: Dotyczy Załącznik nr 1 str. 1

Zamawiający dopuszcza, aby poszczególne funkcjonalności były realizowane w innych modułach niż przypisano poniżej

Prosimy o wyjaśnienie czy w związku z w/w zapisem Zamawiający dopuszcza, aby funkcjonalności przedstawione w pkt. 2 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO HIS ppkt. 2.17 RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA I KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR" były realizowane przez system ERP [CZĘŚĆ ZARZĄDCZA]?

Odp. Tak

Pyt Nr 78

Pytanie: Dotyczy Załącznik nr 1 str. 1

1 WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ

System musi mieć możliwość integracji z systemami zewnętrznymi po protokole HL7;

Prosimy o potwierdzenie, że w/w wymaganie dotyczy ZSI w „części medycznej”.

Odp. Tak, część medyczna.

Pyt Nr 79

Pytanie: Dotyczy Załącznik nr 1 str. 1

1 WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SZPITALA W CZĘŚCI MEDYCZNEJ ORAZ W CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ

zamawiający dokona weryfikacji wybranych funkcjonalności w oparciu o dostarczone próbki oraz instrukcje obsługi

Prosimy o wyjaśnienie o jakich „próbkach” i „instrukcjach obsługi” jest mowa w w/w wymaganiu? SIWZ w rozdziałach: Rozdział 5 [WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU] oraz Rozdział 6 [OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY] nie wskazuje elementów oferty takich jak „próbka” czy „instrukcja obsługi”.

Odp. Zapis usunięty

Pyt Nr 80

Pytanie: Dotyczy Załącznik nr 1 str. 49

3 WYMAGANIA DLA MEDYCZNEGO OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO ERB

Prosimy o potwierdzenie, że w/w pkt powinien mieć brzmienie następujące:

3 WYMAGANIA DLA CZĘŚCI ZARZĄDCZEJ OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO (ERP)

Odp. Tak

Pyt Nr 81

Pytanie: Prosimy o wskazanie liczby użytkowników systemu w podziale na obszary merytoryczne:

FINANSE I KSIĘGOWOŚĆ -

Odp. 6

KASA -

Odp. 1

GOSPODARKA MAGAZYNOWA -

Odp. 2

ŚRODKI TRWAŁE -

Odp. 2

KADRY -

Odp. 2

PŁACE -

Odp. 3

RACHUNEK KOSZTÓW LECZENIA I KALKULACJA KOSZTÓW PROCEDUR -

Odp. 2

Pyt Nr 82

Pytanie: Dotyczy SIWZ str. 9 – w zakresie systemu ERP

4.2 Wymagania dotyczące wdrożenia

a) W ramach usług wdrożeniowych wchodzić będzie w szczególności:

• Zamawiający zapewnienia dostęp do danych do migracji. Uzyskanie opisu struktur i formatów w jakich te dane są przechowywane jest obowiązkiem Zamawiającego.

Prosimy o:

wyjaśnienie jaki będzie zakres migracji? [np. Kontrahenci i adresy, Nierozliczone płatności - Bilans otwarcia, Plan Kont, Środki Trwałe - Bilans otwarcia, Dane kadrowe pracowników, Dane płacowe pracowników],

wskazanie czy migracja będzie obejmować wyłącznie dane niezbędne do rozpoczęcia pracy w nowym systemie [bilans otwarcia] czy również dane historyczne?

wyjaśnienie czy możliwe jest dostarczenie danych do migracji z aktualnie używanych systemów w formacie CSV?

wyjaśnienie czy dokumentacja techniczna opisująca struktury danych w aktualnie użytkowanych systemach jest dostępna?

wyjaśnienie czy posiadają Państwo wsparcie producentów aktualnego oprogramowania w celu przygotowania danych do migracji?

Odp. Brak migracji

Pyt Nr 83

Pytanie: Dotyczy SIWZ str. 9 - w zakresie systemu ERP

4.2 Wymagania dotyczące wdrożenia Integracja ZSI z systemami i urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego Prosimy o:

a) przedstawienie listy systemów, z jakimi ma się integrować oprogramowanie ERP,

b) przedstawienie zakresu integracji ERP z systemami eksploatowanymi przez Klienta,

c) przedstawienie technologii integracji udostępnianej przez integrowane systemy, ewentualnie prosimy o wymienienie preferowanych technologii integracji (np. WebService, Pliki płaskie, Procedury składowane w bazie danych),

d) przedstawienie sposobu komunikacji integrowanych systemów: zdolność komunikacji, sposób komunikacji, opis transakcji, konstrukcja pliku komunikatu transakcji, opisane widoki baz danych, procedury składowe i inne informacje, które są konieczne do przeprowadzenia integracji,

e) określenie kierunków przepływu/wymiany danych [np. dwukierunkowa integracja],

f) przedstawienie dokumentacji i specyfikacji technicznej interfejsów,

g) określenie protokołów wymiany danych wraz ze wskazaniem wszystkich technicznych informacji umożliwiających wykonanie integracji we wskazanym w SIWZ i OPZ zakresie,

h) wprowadzenie do SIWZ oraz wzoru Umowy zapewnienia Zamawiającego, że pozyska on we własnym zakresie i na własny koszt wszelkie umożliwiające przeprowadzenie określonej w SIWZ integracji informacje i dane od producentów lub autorów eksploatowanych systemów, z którymi ma nastąpić integracja, a także zapewni na własny koszt wsparcie tych producentów w przypadku problemów z przeprowadzeniem integracji, jak również wsparcie przy procesie testowania integracji,

i) przedstawienie zakresu czynności jakie ma zrealizować Wykonawca, aby można było uznać, że spełnił on wymagania przedmiotu zamówienia w zakresie integracji.

Odp. Zgodnie ze zmianami SIWZ

Pyt Nr 84

Pytanie: W nawiązaniu do pkt. VI, pkt. 2, ppkt. 3.1 c) w Zał.5 - kontroler salowy – możliwość podsłuchu po wybraniu konkretnego łóżka lub sali – czy to oznacza, że pa-cjenci mogą być podsłuchiwani bez ich wiedzy, czy funkcja ta ma umożliwiać prowadze-nie rozmowy w sposób dyskretny przez słuchawkę?

Odp. Prowadzenie rozmowy w sposób dyskretny.

Pyt Nr 85

Pytanie: W nawiązaniu do opisu funkcjonalności systemu - pkt. VI, pkt. 2, ppkt. 1 w Zał.5 – wezwanie odebrane na telefonie medycznym.

Telefony medyczne są urządzeniami zewnętrznymi w systemie przyzywowym. Jeżeli ulegnie uszkodzeniu połączenie pomiędzy serwerem systemu przyzywowego i centralą telefoniczną to personel pielęgniarski w całym szpitalu straci możliwość komunikacji gło-sowej z pacjentem i między sobą. Czy poza telefonami przenośnymi personel ma posia-dać dodatkowe stacjonarne terminale np. w dyżurce pielęgniarskiej umożliwiające komu-nikację z pacjentem (odbieranie wezwań z możliwością komunikacji głosowej).

Odp. Tak

Pyt Nr 86

Pytanie: W nawiązaniu do pkt. VI, pkt. 2, ppkt. 3.1 w Zał.5

Czy przy każdym łóżku pacjenta ma znajdować się jedno urządzenie służące do wzywa-nia personelu i do nawiązania komunikacji głosowej?

Odp. Minimalnie ma być 1 głosowy / na salę, pozostałe sygnałowe.

Pyt Nr 87

Pytanie: W nawiązaniu do pkt. VI, pkt. 2, ppkt. 3.1 d) w Zał.5 Punkt ten może być spełniony tylko przez jednego dostawcę firmę ASCOM. Proszę o rezygnację z tego zapi-su lub dostosowanie go do istniejących na rynku systemów. Np. po naciśnięciu lub po-ciągnięciu przycisku ma zapalić się dioda w urządzeniu przyzywowym sygnalizująca za-działanie urządzenia.

Odp. Zgoda

Pyt Nr 88

Pytanie: Proszę o udostępnienie rzutów z wrysowanymi urządzeniami systemu przyzywowego i ilościowego zestawienia urządzeń systemu przyzywowego.

Odp. Wszelka dokumentacja niezbędna do wykonania przedmiotu zamówienia jest zamieszczona na stronie Zamawiającego. Wykonawcy mają możliwość dokonania wizji lokalnej oraz do wglądu rozmieszczenie sal chorych, łóżek, punktów pielęgniarskich.

Pyt Nr

Pytanie: Proszę o wskazanie ilości dyżurek pielęgniarskich

Odp.10

Pyt Nr 89

Załącznik Nr.4 Pkt. 4 Stanowiska Komputerowe
Parametr: Pamięć Porty I/O

Czy zamawiający dopuści Podłączenie drugiego gniazda DVI przez adapter do Display Portu?

Technologicznie jest to dokładnie to samo a według wiedzy zamawiającego nie istnieją terminale z dwoma złączami DVI.

Odp. Tak

Pyt Nr 90

Załącznik Nr.4 Pkt. 8,2 KONTROLER WRAZ Z PUNKTAMI AP

Bardzo proszę o podanie ilości punktów dostępowych AP które chce zakupić i rozmieścić zamawiający.

Odp. Zgodnie z załącznikiem Nr 3 pkt. 2

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zarobkowej,
Zespołu Zakładów w Makowie Maz.
Jerzy Wleciński