

23/2024

Wysokie Mazowieckie 04.10.2024 r.

**Do wszystkich Wykonawców
ubiegających się o udzielenie
zamówienia publicznego**

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. **Oznaczenie sprawy: 23/2024.**
Nazwa postępowania: **Modernizacja szpitalnego systemu informatycznego w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem**

Działając na podstawie art. 135 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 t.j.) Zamawiający udzielił wyjaśnień treści SWZ odpowiadając na pytania przesłane przez Wykonawców we wnioskach o wyjaśnienie treści SWZ – Pytających nr 1-3 oraz umieścił je na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Pytanie nr 1

1. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 1 Przedmiot Umowy ust 1.

1. Przedmiotem Umowy jest modernizacja i rozbudowa szpitalnego systemu informatycznego Cobas Infinity firmy Roche Diagnostics posiadanego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem.

2. W zakresie zamówienia wchodzi modernizacja i rozbudowa szpitalnego SI w rozumieniu:..."

Pytanie nr 1: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 1, ust. 1 i ust. 2.

1. Przedmiotem Umowy jest modernizacja i rozbudowa laboratoryjnego systemu informatycznego Cobas Infinity firmy Roche Diagnostics posiadanego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem.

2. W zakresie zamówienia wchodzi modernizacja i rozbudowa laboratoryjnego SI w rozumieniu:..."

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i zmienił treść załącznika nr 4b do SWZ.

Pytanie nr 2

2. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 2 Termin wykonania ust. 3

3. Usługa, o której mowa w §1 ust 1 pkt 7 świadczona będzie przez okres 48 miesięcy lub do wyczerpania limitu 720 roboczogodzin, w zależności od tego co nastąpi wcześniej, przy czym rozpoczyna ona bieg od dnia podpisania przez strony protokołu odbioru sytemu bez zastrzeżeń.

Pytanie nr 2: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 2 ust. 3 na:

3. Usługa, o której mowa w §1 ust 2 pkt 7 świadczona będzie przez okres 48 miesięcy lub do wyczerpania limitu 720 roboczogodzin, w zależności od tego co nastąpi wcześniej, przy czym rozpoczyna ona bieg od dnia podpisania przez strony protokołu odbioru sytemu. W przypadku zgłoszonych zastrzeżeń zostanie sporządzony odrębny protokół.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 3

3. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 2 Termin wykonania ust. 4

4. Termin wykonania przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1 uważa się za dotrzymany, jeżeli przed jego upływem, tj. 90 dni, licząc od dnia zawarcia Umowy, Wykonawca przekazał Zamawiającemu prawidłowo wykonany przedmiot Umowy, w zakresie określonym w § 1 ust. 2 pkt 1-5. Prawidłowość wykonania przedmiotu Umowy w tym zakresie zostanie potwierdzona protokołem odbioru Systemu podpisanym przez Strony bez zastrzeżeń.

Pytanie nr 3: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę § 2 ust. 4:

4. Termin wykonania przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1 uważa się za dotrzymany, jeżeli przed jego upływem, tj. 90 dni, licząc od dnia zawarcia Umowy, Wykonawca przekazał Zamawiającemu prawidłowo wykonany przedmiot Umowy, w zakresie określonym w § 1 ust. 2 pkt 1-5. Prawidłowość wykonania przedmiotu Umowy w tym zakresie zostanie potwierdzona protokołem odbioru Systemu podpisanym przez Strony bez zastrzeżeń. W przypadku zgłoszonych zastrzeżeń zostanie sporządzony odrębny protokół.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 4

4. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 4 Zobowiązania Wykonawcy

4. W trakcie realizacji Umowy Wykonawca będzie dokonywał nieodpłatnie wszelkich poprawek czy zmian / modyfikacji niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania uruchomionego SI w ramach funkcjonalności opisanej w OPZ.

Pytanie nr 4: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 4 ust. 4 na:

4. W trakcie realizacji Umowy Wykonawca będzie dokonywał nieodpłatnie wszelkich poprawek czy zmian / modyfikacji niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania uruchomionego LSI w ramach funkcjonalności opisanej w OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4b do SWZ. Wyjaśnienie: w OPZ w definicjach jest użyty skrót LIS, a nie LSI.

Pytanie nr 5

5. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 6 Procedura odbioru Przedmiotu Umowy

1. „Formą akceptacji wszystkich prac wynikających z Przedmiotu Umowy będą pisemne protokoły: odbioru analizy przedwdrożeniowej, odbioru systemu, odbioru usługi asysty technicznej (miesięczne)...”.

Pytanie nr 5: Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający ma na myśli wskazując miesięczny protokół asysty technicznej?

Odpowiedź: Wykonawca na koniec każdego miesiąca powinien przekazać Zamawiającemu protokołu odbioru prac wykonanych w ramach Asysty Technicznej.

Protokół powinien zawierać, m.in. informacje o szczegółach dotyczących obsługi zgłoszeń wraz z informacją o liczbie godzin wykorzystanych na realizację danego zgłoszenia. W podsumowaniu raport powinien także zawierać informację o pozostałej ilości godzin do wykorzystania w ramach umowy. Wzór protokołu odbioru prac wykonanych w ramach Asysty Technicznej Wykonawcy stanowi Załącznik nr 5 do Umowy. Zamawiający zmienił wzór protokołu.

Pytanie nr 6

6. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 11 Kary umowne, ust. 1, pkt. 1

1) Odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym przez którąkolwiek ze Stron, wskutek okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, w wysokości 10% łącznej kwoty brutto określonej w § 7 ust. 1;

Pytanie nr 6: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 11 ust. 1 pkt. 1 na:

1) Odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym przez którąkolwiek ze Stron, wskutek okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, w wysokości 5% łącznej kwoty brutto określonej w § 7 ust. 1;

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 7

7. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 13 Gwarancja i rękojmia, ust. 8, pkt. 1 a)

a) czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego: do 2 godzin roboczych

Pytanie nr 7: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 13 ust. 8 pkt. 1 a)

a) czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego: do 3 godzin roboczych

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 8

8. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 13 Gwarancja i rękojmia, ust. 8, pkt. 3 a)

a) czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego: do 8 godzin roboczych

Pytanie nr 8: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 13 ust. 8 pkt. 3 a)

a) czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego: do 48 godzin, nie później niż 72 godziny

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 9

9. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 14 Nadzór autorki i asysta techniczna, ust. 1 pkt 3)

3) modyfikacji formularzy

Pytanie nr 9: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 14 ust. 1 pkt. 3

3) modyfikacji formularzy wynikających z przepisów prawa

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 10

10. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 14 Nadzór autorki i asysta techniczna, ust. 1 pkt 4)

3) modyfikacji formularzy

Pytanie nr 10: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 14 ust. 1 pkt. 4

3) modyfikacji formularzy wynikających z przepisów prawa

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 11

11. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 14 Nadzór autorki i asysta techniczna, ust. 1 pkt 7)

7) naprawy błędów powstałych podczas pracy użytkowników, których nie obejmuje gwarancja dla Systemu

Pytanie nr 11: Czy Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie § 14 ust. 1 pkt. 7)

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 12

12. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 4b do SWZ, 23/2024 – (część 2):

§ 14 Nadzór autorki i asysta techniczna, ust. 1 pkt 9)

9) dostarczenia i wdrożenia nowych wersji Systemu, aktualizacji i poprawek wdrożonego Systemu otrzymanych w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego (w tym w szczególnych przypadkach dodatkowe szkolenie użytkowników) objętego Umową,

Pytanie nr 12: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 14 ust. 1 pkt. 9

9) dostarczenia i wdrożenia nowych wersji Systemu, aktualizacji i poprawek wdrożonego Systemu otrzymanych w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego (w tym w szczególnych przypadkach dodatkowe zdalne szkolenie użytkowników do max. 2h ciągu roku) objętego Umową

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 13

13. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 6 do Umowy, 23/2024 – (część 2):

§ 2 Cel, zakres, miejsce przetwarzania powierzonych danych osobowych, ust. 4

4. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał dane osobowe w formie papierowej oraz przy wykorzystaniu systemów informatycznych. Przez przetwarzanie danych osobowych rozumie się wszelkie operacje wykonywanych na danych osobowych, takie jak: zbieranie, utrwalanie,

organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.

Pytanie nr 13: Czy Zamawiający wyraża zgodę zmianę treści § 2 ust. 4

4. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał dane osobowe przy wykorzystaniu systemów informatycznych. Przez przetwarzanie danych osobowych rozumie się wszelkie operacje wykonywanych na danych osobowych, takie jak: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowaną zmianę treści paragrafu 2 ust. 4 umowy i zmienił treść załącznika nr 6 do Umowy.

Pytanie nr 14

13. Dotyczy Umowy – Załącznik nr 6 do Umowy, 23/2024 – (część 2):

§ 2 Cel, zakres, miejsce przetwarzania powierzonych danych osobowych

Pytanie nr 14: Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie treści do § 2

5. Powierzone przez Administratora dane osobowe obejmują rodzaj danych osobowych zwykłych w postaci: danych kontaktowych i identyfikacyjnych, dotyczą następującej kategorii osób: pacjenci, lekarze, personel szpitala, zleceniodawcy i podwykonawcy.

6. Powierzone przez Administratora dane osobowe obejmują także szczególne kategorie danych osobowych w postaci: danych o zdrowiu, dotyczy następującej kategorii osób: pacjenci.

7. Osobą wyznaczoną przez Administratora do kontaktu w jego imieniu w zakresie przekazania i przetwarzania danych osobowych jest imię i nazwisko dostępny/a pod nr. tel i adresem e-mail

8. Osobą wyznaczoną przez Przetwarzającego do kontaktu w jego imieniu w zakresie przekazania i przetwarzania danych osobowych jest: imię i nazwisko dostępny/a pod nr. tel i adresem e-mail

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie nr 15

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi powiadamianie pacjentów i przypomnienie mailowe lub SMS-owe o zaplanowanej, odwołanej wizycie (w zadanej poradni, dla zadanego lekarza).

Pytanie: Prosimy o informację czy Zamawiający posiada bramkę SMS wraz z odpowiednim pakietem czy też wymaga dostarczenia odpowiedniej bramki w ramach realizacji zamówienia? Jeśli Zamawiający wymaga zapewnienia bramki wraz z pakietem SMS to prosimy o podanie liczby SMS w ujęciu miesięcznym jakie powinien zapewnić Wykonawca w ramach realizacji projektu.

Odpowiedź: Zamawiający nie posiada bramki SMS w związku z czym wymaga zapewnienia bramki wraz z pakietem SMS. Wykonawca powinien zapewnić bramkę umożliwiającą wysyłanie minimum 6500 powiadomień miesięcznie za pomocą bramki SMS.

Pytanie nr 16

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Wymagania w zakresie szkoleń użytkowników

Pytanie: Zamawiający nigdzie w treści OPZ nie wskazuje liczby godzin która powinna zostać przeznaczona na szkolenia personelu (za wyjątkiem szkoleń dla administratorów – 16 h). Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna usługę za spełnioną w przypadku zapewnienia co najmniej 70 h szkoleniowych + 16 h szkoleniowych dla administratorów.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 2a w sekcji: Wymagania w zakresie szkoleń użytkowników i dodał pkt 16.

Pytanie 17

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Wymagania w zakresie integracji z innymi systemami

Wykonawca zobowiązany jest do połączenia/integracji wdrożonego Systemu ze wszystkimi systemami funkcjonującymi u Zamawiającego tj.:

1. System Laboratoryjny (będący częścią nr 2 w przedmiotowym postępowaniu), w tym zapewnienie integracji z Systemem Laboratoryjnym w zakresie wysyłania podpisanych wyników do P1 za pośrednictwem dostarczanego systemu HIS.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca powinien w koszcie swojej oferty zawrzeć jedynie koszty integracji po stronie oferowanego systemu HIS, zaś koszty integracji po stronie systemu laboratoryjnego (część nr 2 w ramach przedmiotowego postępowania) zawrze w swojej ofercie Wykonawca wybrany w ramach części nr 2 zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 18

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Zarówno w przypadku rozbudowy i zmodernizowania istniejącego systemu jak i dostawy nowego rozwiązania (Systemu), Wykonawca ma obowiązek zachować (utrzymać status quo) funkcjonalnie pełną, istniejącą obecnie integrację z systemami i urządzeniami zewnętrznymi, które nie są przedmiotem wymiany lub rozbudowy w/w zamówienia oraz zapewnić dostęp do historycznych danych medycznych pacjentów bezpośrednio za pomocą nowego / zmodernizowanego Systemu.

Pytanie: Prosimy o podanie wszystkich systemów i urządzeń, z którymi Zamawiający wymaga integracji.

Prosimy o podanie modeli, producentów oraz podanie informacji, czy systemy / urządzenia mają zapewnioną umowę serwisową obejmującą możliwość przeprowadzenia integracji z systemem HIS.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 2a do SWZ i dodał rozdział „Wymagania w zakresie integracji z urządzeniami”.

Pytanie 19

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: W ramach wdrożenia zostanie wykonana migracja danych z obecnie użytkowanego systemu Comarch Optimed Standard, Crid oraz KS-Somed firmy Kamsoft do Systemu.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający dopuści migrację w poniższym zakresie:

1. Struktura organizacyjna jednostek
2. Dane personelu
3. Dane pacjentów
4. Wizyty
5. Hospitalizacje
6. Dokumentacja (karty wizyt, karty informacyjne, badanie przy przyjęciu, obserwacje lekarskie i pielęgniarskie, wyniki badań laboratoryjnych, opisy wyników obrazowych, opisy konsultacji, opisy innych badań i zabiegów)
7. Terminarze
8. Kolejki oczekujących
9. Deklaracje POZ
10. Dokumenty uprawniające
11. Skierowania

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 2a do SWZ i w sekcji „Wymagania w zakresie migracji danych” zmienił treść ust. 8.

Pytanie 20

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Zamawiający wymaga wprowadzenia możliwości korzystania przez pacjentów z e-Uług, za pośrednictwem których pacjenci będą mieli możliwość rejestracji, sprawdzenia terminu wizyty w przychodniach /poradniach, pobrania wyników badań laboratoryjnych oraz wyników z pracowni RIS.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający w zakresie wyników z pracowni RIS ma na myśli wynik opisowy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 21

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia wbudowany mechanizm umożliwiający projektowanie formularzy dokumentacji medycznej. Mechanizm tworzenia formularzy dokumentacji medycznej umożliwia: kontrolę poprawności pisowni w języku polskim; definiowanie pól wymagalnych; definiowanie pól tekstowych edycyjnych (z możliwością formatowania tekstu); definiowanie pól tekstowych zesłownikowanych (z możliwością samodzielnej rozbudowy słowników przez użytkowników na etapie wypełniania dokumentu); definiowanie pól liczbowych; definiowanie list pojedynczego wyboru; definiowanie list wielokrotnego wyboru; definiowanie pól z datą; wstawianie do formularza elementów stałych, pobieranych bezpośrednio z bazy danych; import oraz eksport gotowych formularzy.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne, mechanizmu tworzenia dokumentacji medycznej, który umożliwia dodawanie oraz usuwanie różnego rodzaju pól np. pole tekstowe, pole słownikowe, pole jednokrotnego i wielokrotnego wyboru, pole daty, pole godziny, nakładanie walidacji na poszczególne pola, oznaczanie możliwości dodawania załączników oraz zarządzanie słownikami używanymi w dokumentach (poza ICD10 i ICD9) z poziomu administracji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 22

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia wydruk pustych formularzy – bez danych identyfikujących.

Pytanie: Dokumentacja uzupełniana w systemie jest ściśle związana z pacjentem lub oddziałem w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie, pod warunkiem możliwości wygenerowania formularzy dla pacjenta testowego.

Pytanie 23

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia filtrowanie listy pacjentów oddziału co najmniej według poniższych kryteriów:

- Pacjenci bieżący,
- Pacjenci wypisani,
- Pacjenci bez lekarza prowadzącego,
- Data przyjęcia,
- Lekarz prowadzący,
- Oddział

oraz wygenerowanie z poziomu lekarza raportów o :

- powtórnych hospitalizacjach,
- przedłużonych pobytach,
- re operacjach.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Oddział pojawił się na liście przypadkowo lub Zamawiający miał na myśli salę na oddziale.

Odpowiedź: Możliwość filtrowania po oddziale dotyczy raportów zbiorczych generowanych dla danych z całego Szpitala. System powinien zapewnić możliwość filtrowania po wielu wspólnych kryteriach.

Pytanie 24

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia przeglądanie najważniejszych informacji o pacjencie z ostatniego dyżuru w jednym miejscu co najmniej w zakresie:

- Obserwacje lekarskie,
- Obserwacje pielęgniarskie,
- Zlecenia leków,
- Wyniki badań,
- zdarzenia niepożądane,

- interakcje lekowe.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności prosimy o dopuszczenie wyświetlania informacji w poniższym zakresie:

- Obserwacje lekarskie,
- Obserwacje pielęgniarskie,
- Zlecenia leków,
- Wyniki badań,
- Doba pobytu i doba po zabiegu (jeżeli dotyczy)

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 25

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Ruch Chorych – Zlecenia Lekarskie

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie iż w celu zachowania konkurencyjności Zamawiający dopuszcza inny sposób i inne miejsca realizacji poszczególnych funkcjonalności a jedynie nie jako Panel rejestracji i przeglądu wyników zleceń. Każdy system charakteryzuje się inną strukturą i w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności. Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający wymaga dostarczenia poszczególnych funkcjonalności, ale nie narzuca sposobu ani miejsca ich realizacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 26

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia panel rejestracji i przeglądu zleceń lekarskich i pielęgniarskich, umożliwiający rejestrację oraz przegląd wyników realizacji następujących rodzajów zleceń: zlecenia na badania laboratoryjne (w tym: analityka, mikrobiologia, serologia); zlecenia na badania diagnostyczne; zlecenia na leki; zlecenia na krew i preparaty krwiopochodne; zlecenia na transport medyczny; zlecenia na zabiegi operacyjne; zlecenia na zabiegi w gabinecie; zlecenia na konsultacje lekarską; zlecenia na konsultację dietetyczną; zlecenia na konsultację anestezjologiczną; zlecenia dodatkowe wg słownika zdefiniowanego przez jednostkę; zlecenia na dietę. Poszczególne rodzaje zleceń muszą być umieszczone na oddzielnych obszarach, do których dostęp ograniczony jest konkretnymi uprawnieniami użytkownika.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne zarządzanie wymiennymi zleceniami w jednym miejscu z ograniczeniem dostępności do poszczególnych za pomocą uprawnień.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 27

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Panel rejestracji i przeglądu wyników zleceń udostępnia okno przeglądu wszystkich zleceń. Okno umożliwia: wyświetlenie wszystkich zleceń oddziału lub konkretnego pacjenta; wyświetlenie wybranych rodzajów zleceń (np. tylko zlecenia na leki); wyświetlenie zleceń zarejestrowanych tylko przez wybranego pracownika; wyświetlenie zleceń z konkretnego okresu czasu; wyświetlenie zleceń z konkretnym statusem; posortowanie wyświetlanych zleceń wg daty zlecenia, daty planowanej realizacji, pacjenta, pracownika.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie listy zleceń bez zleceń na leki, zaś stosowanie dedykowanego widoku dla zleceń na leki.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 28

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja rejestracji zlecenia na badanie laboratoryjne umożliwia zarejestrowanie: daty rejestracji zlecenia z automatyczną podpowiedzią bieżącej daty; daty planowanej realizacji z automatyczną podpowiedzią bieżącej daty oraz możliwością automatycznego ustawienia odpowiedniego wyprzedzenia czasowego; lekarza kierującego z automatycznym podpowiadaniem na podstawie zalogowanego użytkownika; uwag dla laboratorium; uwag dla pielęgniarki pobierającej materiał. Okno umożliwia ukrycie w/w informacji.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne rejestrowanie zlecenia bez automatycznej podpowiedzi odpowiedniego wyprzedzenia czasowego oraz ukrywania informacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 29

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System posiada mechanizm umożliwiający rejestrację przez oddział zleceń na badania laboratoryjne wykonywane poza placówką wraz z możliwością wprowadzenia wyniku badań bezpośrednio na oddziale taki, że: możliwe jest wprowadzenie wyników dla poszczególnych parametrów wraz z określeniem norm; możliwe jest wprowadzenie wyników badań mikrobiologicznych (antybiogram); możliwe jest włączenie wyniku badania zewnętrznego zarejestrowanego ręcznie przez oddział; wydruk dokumentacji medycznej z zachowaniem spójności i chronologii z wynikami badań otrzymanymi elektronicznie z laboratorium szpitala; wygląd wydruku wyników badań na dokumentach pacjenta (np. karta informacyjna) nie różni się niczym dla wyników wewnętrznych i zewnętrznych; możliwe jest włączenie wyniku zewnętrznego badania w sortowanie wyników badań na wydrukach np. wg nazwy badania lub wg czasu jego wykonania.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie jako równoważne możliwość odnotowania wyniku badania oraz wydruk w dowolnej formie.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 30

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Jeśli podział badań na grupy odzwierciedla strukturę organizacyjną pracowni laboratoryjnych – system automatycznie musi rozdzielić badania z różnych grup zleczone przez lekarza na jednym zleceniu i musi rejestrować odrębne zlecenie dla każdej z pracowni.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne osobne rejestrowanie zleceń do różnych pracowni.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 31

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System pozwala na wyszukanie konkretnego badania według ciągu znaków. Po wpisaniu ciągu znaków w pole wyszukiwania system odnajduje wszystkie nazwy badań spełniających warunek wyszukiwania i zaznacza je na liście. System wyświetla informację o tym ile odnaleziono badań spełniających warunki wyszukiwania.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyszukanie badań po ciągu znaków zawężając listę do tych badań bez ich dodatkowego zaznaczania oraz bez wyświetlania informacji o ilości znalezionych wyników, w zamian za to prezentowanie ilości zleconych badań.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 32

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: W razie gdy badanie może być wykonane tylko na jednym rodzaju materiału, System podpowiada materiał automatycznie. Jeśli badanie może być wykonane na różnych rodzajach materiału System podpowiada automatycznie domyślny materiał oraz umożliwia jego zmianę. Jeśli dla badania nie określono rodzaju materiału na którym ma zostać wykonane – System uniemożliwia zapisanie zlecenia.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy i dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji o materiałach przy badaniu, jeżeli jest kilka, badanie będzie się wyświetlało określoną ilość razy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 33

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia następujące możliwości analizy wyników badań laboratoryjnych analitycznych i mikrobiologicznych: przegląd tabelaryczny wraz z możliwością utworzenia wykresu wartości parametrów; przegląd tekstowy; przegląd pojedynczych badań w postaci tabelarycznej z automatycznym utworzeniem wykresu wartości parametrów; roboczy przegląd zleceń wraz ze szczegółowymi informacjami o statusie zlecenia, statusie każdego badania w ramach zlecenia oraz wynikami.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie jako równoważne możliwość przeglądania wszystkich zleconych badań laboratoryjnych w formie tabelarycznej w jednym oknie z możliwością przejścia do formy tabelarycznej z możliwością wyboru parametrów jakie na wykresie mają się znaleźć.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 56.

Pytanie 34

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przegląd tabelaryczny wyników badań udostępnia widok w zakresie: nazwa badania; nazwa parametru; jednostka; norma; data i godzina wykonania badania lub data wykonania badania; wynik badania; możliwość grupowania wg daty zlecenia lub wg daty wykonania.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji dotyczących badania bez grupowania.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania. Nie jest to konkretne rozwiązanie, tylko funkcjonalność systemu informatycznego którego zadaniem jest m.in. ułatwienie pracy personelu medycznego w zakresie diagnostyki pacjenta.

Pytanie 35

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przegląd tabelaryczny wyników badań umożliwia: wyświetlanie wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg nazw badań; wyświetlanie wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg konfiguracji systemu (tzw. grupy parametrów); wyświetlanie wyników badań z aktualnego pobytu na oddziale, z aktualnej hospitalizacji oraz archiwalnych wyników badań; wyświetlanie wyników z zadanego okresu czasu; wyświetlanie wyników badań zleconych przez konkretnego lekarza zlecającego; wyświetlanie wyników badań wykonanych w konkretnej pracowni; wyświetlanie wyników badań wybranych grup parametrów; wyświetlanie wyników badań tylko wchodzących w skład konkretnych pakietów; wyświetlanie wyników badań od najstarszych do najnowszych; wyświetlanie wyników badań od najnowszych do najstarszych; wyświetlanie wyników badań wraz z datą wykonania; wyświetlanie wyników badań wraz z datą pobrania materiału; wyświetlanie wyników badań wraz z datą i godziną. Przegląd tabelaryczny wyników badań udostępnia dla każdego wybranego przez użytkownika wyniku badania przegląd wyniku w postaci klasycznej, tekstowej. Przegląd tabelaryczny wyników badań posiada widoczne oznaczenia uwag dołączonych do wyniku badania lub też dodatkowych informacji, które nie mieszczą się w komórce tabeli.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub modyfikację zapisu na System umożliwia wyświetlanie wyników badań laboratoryjnych w formie tabelarycznej z oznaczeniem wartości odstających oraz w formie wykresu z możliwością wyboru badań, które na wykresie mają się znaleźć.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 58.

Pytanie 36

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Wyniki badań znajdujących się poza normą muszą być oznaczone są w tabelce kolorem czerwonym oraz przy pomocy symbolu graficznego: odrębnego dla wartości parametrów ponad normę; odrębnego dla wartości parametrów poniżej normy.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub modyfikację wymagania na oznaczanie kolorystyczne lub symbolem wartości powyżej i poniżej normy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 37

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przegląd tekstowy wyników badań udostępnia widok w zakresie: nazwa badania; wynik; jednostka; norma; opis; data pobrania materiału; nazwa pobranego materiału; lekarz zlecający badanie; data wykonania badania.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji o nazwie badania, wyniku, jednostce.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 38

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przegląd tekstowy wyników badań umożliwia: wyświetlanie wyników z zadanego okresu czasu; wyświetlanie wyników badań zleconych przez konkretnego lekarza zlecającego; wyświetlanie wyników badań wykonanych w konkretnej pracowni; wyświetlanie wyników badań wybranych grup parametrów; wyświetlanie wyników badań tylko chodzących w skład konkretnych pakietów; wyświetlanie wyników badań od najstarszych do najnowszych; wyświetlanie wyników badań od najnowszych do najstarszych; wyświetlanie wyników badań wraz z datą wykonania; wyświetlanie wyników badań wraz z datą pobrania materiału; wyświetlanie wyników badań wraz z datą i godziną.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie wyników z zakresu czasu, zleconych przez wybranego lekarza, wyników wybranego pacjenta, rodzaju badania (np. laboratorium, histopatologia, mikrobiologia).

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 61.

Pytanie 39

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przegląd tabelaryczny pojedynczych badań udostępnia widok w zakresie: listę nazw badań oznaczonych kolorem zgodnym z grupą w której badanie się znajduje; tabelaryczną prezentację wyników badań w zakresie zgodnym z przeglądem tabelarycznym opisanym powyżej.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub modyfikację wymagania na System umożliwia tabelaryczny przegląd wyników badań laboratoryjnych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 40

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przegląd tabelaryczny pojedynczych badań umożliwia: wyświetlanie wyników z zadanego okresu czasu; wyników badań zleconych przez konkretnego lekarza zlecającego; wyników badań z aktualnego pobytu na oddziale, z aktualnej hospitalizacji oraz wyników archiwalnych.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub modyfikację wymagania na System umożliwia tabelaryczny przegląd wyników badań laboratoryjnych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 41

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System posiada funkcję roboczego przeglądu listy zleceń i udostępnia widok: listy zleceń na badania laboratoryjne zarejestrowane dla pacjenta z minimalnym zakresem danych: data zlecenia, data planowanego wykonania, data wykonania, lekarz zlecający, status zlecenia, status zlecenia HL7 (jeśli dotyczy); listy badań zleconych w ramach każdego zlecenia z minimalnym zakresem danych: skrót badania, nazwa badania, data wykonania badania, status, usługa ICD9; listy wyników każdego z badań z minimalnym zakresem: nazwa parametru, wynik, norma, opis.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie w ramach świadczenia pacjenta listy zleceń z informacjami takimi jak: data wystawienia, planowana, zleczone usługi, status zlecenia, jednostka realizująca.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 42

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja obsługi zleceń na badania laboratoryjne umożliwia: przypisanie kodu zlecenia; usunięcie kodu zlecenia; przypisanie kodów próbek; przypisanie kodów próbek i automatyczne wygenerowanie kodu zlecenia; scalenie i powielenie próbek; przenoszenie badań pomiędzy próbkami na zasadzie drag & drop; automatyczne uzupełnienie daty i godziny pobrania oraz osoby pobierającej w momencie czytania kodów próbek; zmianę materiału na którym wykonane ma być badanie; szybkie przelogowanie osoby pracującej w oknie; zatwierdzenie okodowanych zleceń; wydrukowanie listy materiałów pobranych od pacjentów.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub zmianę na możliwość odnotowania kodu próbki ręcznie oraz z wykorzystaniem skanerów.

Odpowiedź: Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 70.

Pytanie 43

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja obsługi zleceń prezentuje listę próbek w postaci rozwijanego drzewka, na którego poszczególnych gałęziach wyświetlane są nazwy badań do wykonania na próbkach.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub modyfikację na System w ramach zlecenia wyświetla listę usług do wykonania oraz umożliwia anulowanie usługi.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 44

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja obsługi zleceń na badania laboratoryjne udostępnia zakres filtrów: pacjent; data planowanego wykonania badania; oddział kierujący; odcinek kierujący (jeśli dotyczy); kierunek badana; status zlecenia; tryb zlecenia; wyświetlaj uwagi dla pielęgniarki.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub modyfikację na System umożliwia filtrowanie listy zleceń na badania laboratoryjne po dacie planowanej, jednostce zlecającej, kodzie próbki oraz usłudze wraz z możliwością wyszukiwania po imieniu i nazwisku pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 45

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja obsługi zleceń na badania laboratoryjne zapewnia mechanizm kontroli poprawności rejestracji próbek w zakresie: kontroli zgodności kodu zlecenia i kodów próbek w przypadku tego samego zlecenia; kontroli wprowadzenia kodów próbek dla wszystkich zarejestrowanych próbek (chyba, że w konfiguracji oznaczono iż jest możliwe przekazanie do laboratorium zlecenia bez wszystkich okodowanych materiałów); kontroli ponownego użycia zarejestrowanego wcześniej kodu.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub modyfikację na System zapewnia mechanizm kontroli ponownego użycia zarejestrowanego wcześniej kodu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 46

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia taką konfigurację, aby do każdego rodzaju próbki możliwe było przypisanie materiału badanego oraz materiałów medycznych i towarów, które rozchodowane powinny być z magazynu przy zatwierdzeniu realizacji zlecenia.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne, aby badany materiał był powiązany z nazwą badania a nie dodatkowo wybierany oraz rozchodowanie materiałów medycznych i towarów dedykowanym dokumentem a nie realizacją zlecenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 47

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja rejestracji zlecenia na badanie diagnostyczne umożliwia zarejestrowanie: daty zlecenia; daty planowanej realizacji; trybu (cito / zwykły); miejsce wykonania badania (przyłóżkowe, pracownia); badanie z opisem lub bez; pracownia; usługa; dodatkowe uwagi; automatyczne pobranie wyników badań laboratoryjnych do zlecenia.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne obsługę rejestracji bez automatycznego pobierania wyników badań laboratoryjnych do zlecenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 48

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System automatycznie podpowiada pracownię, jeśli usługa wybrana została jako pierwsza, a wykonywana jest tylko w jednej pracowni.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wybór w pierwszej kolejności pracowni, której wybór będzie zawęził listę usług możliwych do zlecenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 49

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System posiada możliwość konfiguracji oddzielnego formularza i wydruku zgody pacjenta dla każdej usługi zlecanej jako badanie diagnostyczne. W przypadku wykorzystania takiej konfiguracji lista usług możliwych do zlecenia zawiera także informację o niezbędnej zgodzie i możliwość wypełnienia jej i wydrukowania bezpośrednio w oknie zlecenia.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne odnotowywanie zgody w dedykowanym dokumencie.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie pod warunkiem możliwości powiązania dedykowanego dokumentu z konkretną usługą. System powinien umożliwić powiązanie dedykowanego dokumentu z wieloma usługami.

Pytanie 50

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja przeglądu wyników badań diagnostycznych udostępnia następujące informacje: data zlecenia; data wykonania badania; lekarz zlecający; pracownia wykonująca; status zlecenia; nazwa usługi; opis wyniku; link do zdjęcia w postaci DICOM (o ile przekazany z systemu RIS); link do zdjęcia w postaci JGP (o ile przekazany z systemu RIS).

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji o nazwie badania, wyniku opisowym oraz linku do badania (jeżeli został przesłany) lub wyniku w formie pdf (jeżeli został przesłany).

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 51

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja rejestracji zlecenia na lek pozwala na zarejestrowanie: nazwy zlecanego leku; sposobu dawkowania: dzienne, godzinowe, opisowe, doraźne, wlew ciągły; sposobu podawania (rodzaj i ilość rozpuszczalnika, czas podania, szybkość wlewu, droga podania); jednostka podania; uwagi do podania; rozpoznanie; czy lek spoza apteczki oddziałowej; czy lek w ramach profilaktyki okołoperacyjnej; w przypadku zlecenia antybiotyku: terapia celowana, empiryczna, profilaktyka

około zabiegowa, profilaktyka medyczna; czy zlecenie zwykłe czy cito; możliwość powiązania zlecenia z antybiogramem; uwagi zlecającego.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający pod lekiem spoza apteczki ma na myśli leki własne pacjenta.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie 52

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja rejestracji zlecenia na lek po wybraniu konkretnego leku prezentuje: postać leku; dawkę; opakowanie; możliwe sposoby podania; możliwe jednostki rozchodu oraz umożliwia dostęp do następujących rozszerzonych informacji o leku: nazwa handlowa; nazwa międzynarodowa; postać, dawka; ilość w jednostce; kategoria przechowywania; miejsce przygotowania; czas trwania terapii; dawkowane jednorazowe; dawkowanie dobowe; podzielność; czas przechowywania; poziom uprawnień niezbędny do zlecenia leku; dopuszczalne sposoby podawania; czy lek jest: trucizną, lekiem silnie działającym, lekiem bardzo silnie działającym, narkotykiem, psychotropem, prekursorem, lekiem silnie upośledzającym, lekiem upośledzającym, cytostatykiem, pochodzi z importu docelowego, lekiem z receptariusza.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji o nazwie, postaci, dawce, sposobie podania oraz automatyczną podpowiedź drogi podania na podstawie konfiguracji w aptece z możliwością zmiany.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 89.

Pytanie 53

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja rejestracji zlecenia na lek w trybie wlewu dożylnego pozwala na zarejestrowane dodatkowo: daty rozpoczęcia wlewu; ilości; jednostki; statusu.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne automatyczne ustawienie statusu na zlecone z możliwością oznaczenia po zatwierdzeniu zlecenia ustawienia parametrów.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 54

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja rejestracji na lek pozwala na wyświetlanie informacji o: ilości leku w magazynie oddziału, ilości leku w magazynie centralnym.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji o ilości leku w magazynie oddziału na poziomie podania.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 55

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia rejestrację zleceń wg nazw międzynarodowych leków: lekarz wskazuje jedynie nazwę substancji czynnej, natomiast powiązanie zlecenia z konkretnym lekiem (opakowaniem leku) następuje podczas realizacji zlecenia i wydawania towaru z magazynu.

Pytanie: Zlecenie konkretnych leków w powiązaniu z aktualną farmakoterapią pacjenta jest obowiązkiem lekarza, każdy lek może posiadać inne substancje pomocnicze, które mogą wchodzić w interakcje z innymi lekami. Pielęgniarka nie może brać odpowiedzialności za wybór leku, nawet z tą samą substancją czynną. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie jako równoważne kolorystyczne wyświetlanie informacji o dostępności leku w apteczce oddziałowej na poziomie wyboru leku w zleceniu.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 92.

Pytanie 56

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi użytkownikowi przełączenie się ze zlecenia wg nazw międzynarodowych leków na zlecenie wg nazw handlowych na bieżąco w trakcie pracy bez konieczności zmiany konfiguracji aplikacji.

Pytanie: Zlecenie konkretnych leków w powiązaniu z aktualną farmakoterapią pacjenta jest obowiązkiem lekarza, każdy lek może posiadać inne substancje pomocnicze, które mogą wchodzić w interakcje z innymi lekami. Pielęgniarka nie może brać odpowiedzialności za wybór leku, nawet z tą samą substancją czynną. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie wymagania lub dopuszczenie jako równoważne wyszukiwanie i zlecenie leków wyłącznie po nazwie handlowej.

Odpowiedź: Zamawiający usunął wymaganie poz. 93.

Pytanie 57

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi użytkownikowi przeglądnięcie informacji nt. tego jakie nazwy handlowe leków odpowiadają nazwom międzynarodowym bez konieczności zmiany konfiguracji aplikacji.

Pytanie: Zlecenie konkretnych leków w powiązaniu z aktualną farmakoterapią pacjenta jest obowiązkiem lekarza, każdy lek może posiadać inne substancje pomocnicze, które mogą wchodzić w interakcje z innymi lekami. Pielęgniarka nie może brać odpowiedzialności za wybór leku, nawet z tą samą substancją czynną. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie jako równoważne zlecenie leków i wyświetlanie jedynie po nazwie handlowej.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania. Wymaganie dotyczy przeglądania informacji.

Pytanie 58

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Lista leków dostępnych do zlecenia zawiera co najmniej następujące informacje: nazwa leku; postać; dawka; opakowanie; poziom uprawnień niezbędny do zlecenia leku.

Pytanie: Uprawnienia do poszczególnych funkcjonalności są definiowane przez administratora i użytkownik końcowy nie powinien mieć do nich dostępu, ponieważ nie są to informacje niezbędne do bieżącej pracy. W związku z czym wnosimy o usunięcie z wymagania „poziom uprawnień niezbędny do zlecenia leku”.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie i zmienił treść poz. poz. 96.

Pytanie 59

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi zastosowanie wyszukiwania, w którym wprowadzenie do Systemu nazwy międzynarodowej leku powoduje odszukanie wszystkich nazw handlowych leków, których nazwa międzynarodowa odpowiada ciągowi znaków wpisywanemu w wyszukiwaniu.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne zlecenie leków i wyświetlanie jedynie po nazwie handlowej.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 60

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System posiada funkcjonalność rejestrowania tzw. zleceń ciągłych, czyli obowiązujących od momentu rejestracji aż do momentu zamknięcia przez uprawnionego do tego użytkownika. Zlecenia ciągle prezentowane są w elektronicznej karcie zleceń na leki przy pomocy odrębnych symboli graficznych i są wyraźnie wyróżnione wśród pozostałych zleceń.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie w standardowy sposób zleceń ciągłych bez oznaczenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 61

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System posiada funkcje usprawniające rejestrację zleceń na leki w tym: możliwość kopiowania zleceń na kolejne dni na zasadzie drag & drop pojedynczo lub dla całego dnia; możliwość powielenia zleceń zarejestrowanych dla konkretnego pacjenta na innych pacjentów; możliwość grupowego kontynuowania zleceń na kolejne dni dla każdego oddziału; możliwość zarejestrowania zlecenia z czasem trwania od – do; możliwość zarejestrowana schematu terapeutycznego, składającego się z kompletu leków; możliwość kopiowania leków z poprzedniego pobytu pacjenta na oddziale.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy dopuszczenie jako równoważne możliwość potwierdzania całego dnia, wybranych leków z danego dnia, potwierdzenie leków do wybranego dnia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 62

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi wygenerowanie Karty Zleceń Lekarskich zbierającej zlecenia na leki z konkretnego przedziału czasowego w formacie HL7CDA oraz jego podpisanie.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy dopuszczenie jako równoważne możliwość wydrukowania całej karty leków lub karty leków dla danego dnia w formie pdf z możliwością podpisania go.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 63

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia widok indywidualnej karty zleceń lekowych w której prezentowany jest następujący minimalny zakres informacji: nazwa leku; postać leku; jednostka; ilość i rodzaj rozpuszczalnika; kolejne dni podawania leku w podziale na pory: rano, południe, popołudnie, wieczór, noc; status zlecenia (nowe, w trakcie realizacji, zrealizowane, odrzucone, wycofane); zlecenia stałe wyróżnione przy pomocy odrębnych symboli.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy dopuszczenie jako równoważny widok karty leków z informacjami o leku, postaci, dawce, rozpuszczalniku, kolejne dni z rozpisanyymi dawkami godzinowo oraz oznaczenie kolorystyczne dawek zleconych, potwierdzonych, podanych i wstrzymanych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 64

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Indywidualna karta zleceń lekowych powinna wyświetlać następujące dane: zlecenia stałe; zlecenia doraźne; wlewy ciągłe; żywienie pozajelitowe. Oznacza to że powyższe rodzaje zleceń prezentowane są na karcie oddzielnie.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o modyfikację wymagania na Indywidualna karta zleceń lekowych powinna wyświetlać następujące dane: zlecenia stałe; zlecenia doraźne; wlewy ciągłe.

Odpowiedź: Zamawiający zgadza się na brak rozdzielienia z utrzymaniem żywienia pozajelitowego na Indywidualnej Karcie Zleceń Lekowych.

Pytanie 65

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Terapia antybiotykowa prezentowana powinna być w elektronicznej karcie zleceń kolorem innym niż pozostałe zlecenia na leki, wraz z informacją o tym, który dzień stosowana jest antybiotykoterapia. Kolor czcionki jest konfigurowany indywidualnie przez użytkownika. Widoczność kolumny z informacją o dniu terapii jest konfigurowalna. Informacja o stosowanej antybiotykoterapii wyświetlana jest także w oknie rejestracji obserwacji lekarskich i pielęgniarskich.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność, w związku z czym wnosimy dopuszczenie jako równoważne prezentowanie w karcie leków terapii antybiotykowych z informacją o dobie stosowania i parametrami życiowymi i wynikami badań istotnymi przy antybiotykoterapii.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 66

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Indywidualna karta zleceń lekowych umożliwia także przegląd wszystkich leków wydanych na pacjenta bezpośrednio z systemu magazynowego z pominięciem systemu rejestracji zleceń w następującym minimalnym zakresie: oddział; data wydania; numer dokumentu wydania; nazwa wydawanego towaru; ilość; jednostka; koszt netto; koszt brutto.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność ograniczając tym samym konkurencyjność. Karta leków służy do zlecenia i realizacji zleconych leków a nie wyświetlania leków wydanych na pacjenta z poziomu magazynu. Wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 67

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia wydruk indywidualnej karty zleceń lekowych oraz indywidualnej karty różnicowej, w której zawarte są tylko zmiany w zleceniach dokonane od czasu ostatniego wydruku karty zleceń.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne generowanie wydruku całej karty zleceń lub karty zleceń z bieżącego dnia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 68

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia możliwość potwierdzania przez pielęgniarkę wykonania zlecenia w indywidualnej karcie zleceń lekarskich. Realizacja zlecenia powoduje automatycznie zdejmowanie leków z apteczki oddziałowej.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne potwierdzanie zlecenia przez pielęgniarkę z poziomu dedykowanego widoku dla personelu pielęgniarskiego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie, jeżeli System zapewni automatyczne ściąganie leków z apteczki z informacją o statusie podania z poziomu Indywidualnej Karty Zleceń Lekowych.

Pytanie 69

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia podgląd na jednym ekranie zleconych leków oraz wyników badań diagnostycznych i laboratoryjnych.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie wyników badań jedynie dla określonych grup leków.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 70

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia wystawienie recept pacjentowi w tym samym oknie w którym rejestrowane są zlecenia na leki.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość podglądu karty leków w oknie wystawiania recepty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 71

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja wystawiania recept umożliwia wystawienie recepty na podstawie bieżących zleceń na leki otwartych dla pacjenta.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość podglądu karty leków w oknie wystawiania recepty.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 115.

Pytanie 72

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia tzw. mechanizm rejestracji wniosków, który może zostać powiązany ze zleceniami na leki. Mechanizm rejestracji wniosków umożliwia: zdefiniowanie (w oparciu o mechanizm formularzy dokumentacji medycznej) dokumentów wniosków (np. wniosek o zakup drogiego leku); dla każdego wniosku zdefiniowanie ścieżki decyzyjnej co do stanowisk lub osób, które muszą zaakceptować dokument. Ścieżka decyzyjna dokumentu prezentowana powinna być w postaci graficznej; przypisanie dokumentu do konkretnych leków / grupy leków, których zlecenie uwarunkowane powinno być akceptacją wniosku; określenie czy złożenie wniosku wymagane będzie dla każdego czy tylko dla pierwszego podania leku pacjentowi.

Pytanie: System HIS nie służy do definiowania ścieżek decyzyjnych oraz obsługi procesów decyzyjnych w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usunął wymaganie poz. 116.

Pytanie 73

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Mechanizm rejestracji wniosków umożliwia użytkownikowi: wyświetlenie listy wniosków złożonych przez siebie; wyświetlenie listy wniosków akceptowanych przez siebie; procent realizacji każdego z wniosków prezentowany w postaci graficznej; lista wniosków zawiera co najmniej: datę zarejestrowania wniosku, numer wniosku, nazwę wniosku, procent jego realizacji, nazwisko i imię wnioskodawcy; przegląd szczegółów dokumentu wniosku; wprowadzenie dodatkowej treści w dokumencie; dołączenie załączników; akceptację lub odrzucenie wniosku; zarejestrowanie nowego wniosku.

Pytanie: System HIS nie służy do definiowania ścieżek decyzyjnych oraz obsługi procesów decyzyjnych w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usunął wymaganie poz. 117.

Pytanie 74

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Jeśli do podania pacjentowi konkretnego leku niezbędna jest akceptacja konkretnego wniosku – zlecenie zostaje zapisane w Systemie HIS, natomiast nie jest przekazywane do realizacji do momentu zatwierdzenia wniosku

Pytanie: System HIS nie służy do definiowania ścieżek decyzyjnych oraz obsługi procesów decyzyjnych w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usunął wymaganie poz. 118.

Pytanie 75

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Zlecenie na lek przekazywane jest do realizacji do systemu apteczki oddziałowej.

Pytanie: Do apteczki oddziałowej powinno być przekazywane już rozchodowanie leku, żeby nie zaburzać pracy apteczki niepotrzebnymi informacjami, w związku z czym wnosimy o dopuszczenie jako równoważne przekazywanie do apteczki rozchodowań leków, czyli realizacji podań.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 76

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Rejestr zleceń na leki udostępnia następujący zakres danych: nazwisko i imię pacjenta; numer w księdze oddziałowej; data zlecenia; nazwa leku; nazwa rozpuszczalnika; dawkowanie;

jednostka; sposób podania; zlecający; status zlecenia; czy zlecenie doraźne; czy zlecenie cito; czy lek spoza apteczki oddziałowej.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji takich jak imię i nazwisko pacjenta, numer PESEL, zlecony lek, dawka, sposób podania, osoba zlecająca, godzina podania oraz kolorystyczne oznaczenie statusu podania.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 126.

Pytanie 77

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Rejestr zleceń na leki udostępnia następujący zakres filtrów: data zlecenia od – do; zlecający; pacjent; pobyt; lek; sala.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne korzystanie z filtrów, data, pacjent, sala, droga podania.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 127.

Pytanie 78

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System posiada mechanizm umożliwiający wystawianie recept (eRecepty, Rp, Rpw) zgodnie z obowiązującym wzorem; możliwość wyboru zapisywanego leku z ogólnopolskiej bazy leków i środków medycznych dopuszczonych do sprzedaży na terenie Polski wraz z automatycznym określeniem poziomu refundacji; możliwość automatycznego pobrania do zawartości recepty leków które pacjent przyjmował podczas ostatniego dnia pobytu na oddziale.

Pytanie: Podjęcie decyzji o refundacji i jej wybór zgodnie z wymaganiami NFZ jest obowiązkiem lekarza i nie może być automatycznie określana. W związku z powyższym wnosimy o modyfikację wymagania na wyświetlanie informacji o możliwych poziomach refundacji dla wybranego leku oraz dopuszczenie jako równoważne w zamian za pobieranie leków podanych na oddziale możliwość podglądu w trakcie wystawiania recepty na Kartę leków.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania. System powinien wesprzeć uprawnionego pracownika medycznego do wystawiania recept w określeniu poziomu refundacji na podstawie wskazań z obwieszczenia refundacyjnego.

Pytanie 79

Wymaganie: Możliwa jest taka konfiguracja systemu, aby zlecenia na żywienie dojelitowe wyświetlane było w indywidualnej karcie zleceń na leki lub w indywidualnej karcie zleceń na dietę.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie tej informacji w dedykowanym miejscu w systemie.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 80

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: W zakresie rejestracji zleceń na żywienie dojelitowe System współpracuje z systemem magazynowym lub umożliwia samodzielne definiowanie składników mieszanek żywieniowych i ich rejestrację na podstawie składników dostępnych w systemie magazynowym. Z tak zdefiniowanych elementów System umożliwia utworzenie mieszanki o dowolnej nazwie, która w dalszej kolejności zlecana jest pacjentom. System zapewnia dla zleceń na żywienie pozajelitowe funkcjonalność analogiczną do funkcjonalności zleceń na leki.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne obsłużenie zleceń na żywienie pozajelitowe dedykowanym mechanizmem a nie analogiczną funkcjonalnością jak zlecenia na leki.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 81

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia uniwersalny mechanizm rejestracji zleceń dodatkowych lekarskich i pielęgniarskich. W zakresie rejestracji oraz realizacji zleceń dodatkowych system współpracuje z systemem magazynowym.

Pytanie: Jakie zlecenie dodatkowe Zamawiający ma na myśli, które miałyby współpracować z systemem magazynowym nie będąc zleceniami na leki? Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający ma na myśli zlecenia na procedurę i rozchodowanie leków i sprzętów może odbywać się za pomocą dedykowanego dokumentu.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 135.

Pytanie 82

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja prezentacji zleceń dodatkowych prezentuje następujący zakres danych: treść zlecenia; odpowiadająca procedura ICD9; kolejne dni realizacji zlecenia w podziale na pory: rano, południe, popołudnie, wieczór, noc); status zlecenia (nowe, w trakcie realizacji, zrealizowane, odrzucone, wycofane).

Pytanie: Jakie zlecenie dodatkowe Zamawiający ma na myśli? Prosimy o podanie przykładu. Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający ma na myśli zlecenia procedur?

Odpowiedź: Jako zlecenia dodatkowe Zamawiający rozumie różne czynności dodatkowe zlecone do wykonania przy pacjencie, np. pomiar glikemii, ciśnienia, oklepywanie chorego itd.

Pytanie 83

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Mechanizm konfiguracji zleceń dodatkowych (treści zleceń) pozwala na określenie dla każdego zlecenia następującego zakresu danych: treść zlecenia; typ zlecenia (lekarskie, pielęgniarskie); odpowiadająca usługa ICD9; sposób realizacji (dzienne, godzinowe) wraz z domyślnym określeniem pór realizacji; uwagi dodatkowe.

Pytanie: Jakie zlecenie dodatkowe Zamawiający ma na myśli? Prosimy o podanie przykładu. Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający ma na myśli zlecenia procedur?

Odpowiedź: Jako zlecenia dodatkowe Zamawiający rozumie różne czynności dodatkowe zlecone do wykonania przy pacjencie, np. pomiar glikemii, ciśnienia, oklepywanie chorego itd.

Pytanie 84

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Mechanizm umożliwia oznaczenie realizacji zlecenia i rejestrację następujących informacji o realizacji zlecenia: data realizacji; godzina realizacji; pracownik wykonujący; ilość wykonana; opis; hurtową realizację wielu zleceń; cofnięcie realizacji zlecenia; dodanie formularza opisującego szczegóły realizacji zlecenia.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne realizację zleceń indywidualnie dla każdego pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 85

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja prezentacji zleceń na krew i preparaty krwiopochodne prezentuje następujący zakres informacji: nazwisko i imię pacjenta; nazwę preparatu krwi; grupa preparatu krwi; rozpoznanie wskaźnik do transfuzji; pracownik zamawiający; data zamówienia; czy zamówienie pilne; status; czy wpisano do księgi transfuzji; czy zlecenie podpisane elektronicznie; wydruk zapotrzebowania na krew.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne prezentację listy zleceń na krew i preparaty krwiopodobne z możliwością otwarcia dokumentu i przeglądu w nim szczegółów zlecenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 86

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja prezentacji zleceń na krew udostępnia następujący zakres filtrów: rozpoznanie; wskazanie do transfuzji; pracownik zamawiający; preparat; usługa; data zlecenia od – do; status zlecenia.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne prezentację listy zleceń na krew i preparaty krwiopodobne z możliwością otwarcia dokumentu i przeglądu w nim szczegółów zlecenia bez możliwości filtrowania.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 145.

Pytanie 87

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia bezpośrednio z listy zleceń zarejestrowanie wpisu w księdze transfuzji. Z poziomu rejestracji wpisu do księgi transfuzji system umożliwia zczytanie wyniku zgodności próby krzyżowej

Pytanie: Punkt nielogiczny, wnosimy o jego usunięcie bądź modyfikację.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 147.

Pytanie 88

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia mechanizm zatwierdzania zleceń na przetoczenie krwi lub preparatu krwiopochodnego przed jego przekazaniem do systemu magazynowego.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne przekazanie zlecenia po jego dodaniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 89

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia zapisanie na kartotece pacjenta informacji o wykonanych przeszczepach tak, aby mogły one być automatycznie wypełniane podczas rejestracji zlecenia na krew.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość podglądu tych informacji podczas rejestracji zlecenia na krew.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 90

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Okno przeglądu zleceń na konsultacje prezentuje następujący zakres danych: data i godzina zlecenia; tryb konsultacji; status; rozpoznanie; oddział kierujący; pracownik konsultujący; oddział konsultujący; rodzaj konsultacji; czy zlecenie podpisane elektronicznie.

Pytanie: W celu zachowania konkurencji wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji takich jak data planowana, pacjent, jednostka i osoba zlecająca, jednostka i osoba konsultująca.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 91

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Okno przeglądu zleceń na konsultacje udostępnia następujący zakres filtrów: data zlecenia, proponowana data realizacji, zatwierdzona data realizacji od – do; tryb zlecenia; status zlecenia; typ zlecenia; pracownik konsultujący; oddział.

Pytanie: W celu zachowania konkurencji wnosimy o dopuszczenie jako równoważne filtrowanie po zakresie dat, rodzaju konsultacji, jednostce zlecającej oraz danych pacjenta takich jak imię i nazwisko, numer PESEL, numer dokumentu tożsamości. Filtrowanie po oddziale nie ma tutaj zastosowania,

ponieważ tak jak Zamawiający specyfikuje w punkcie 151, zlecenia są kierowane do odpowiedniej komórki.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 92

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia rejestr zleceń na konsultacje przekazanych do oddziału. Rejestr zleceń na konsultacje prezentuje następujący zakres informacji: data zlecenia; tryb konsultacji; status zlecenia; rozpoznanie; pacjent; oddział kierujący; oddział konsultujący; pracownik konsultujący; jednostka konsultująca; rodzaj konsultacji; czy zlecenie podpisane elektronicznie

Pytanie: W celu zachowania konkurencji wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji takich jak data planowana, pacjent, jednostka i osoba zlecająca, jednostka i osoba konsultująca.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 93

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi konsultantowi rejestrację zleceń na badania laboratoryjne oraz diagnostyczne podczas opisywania konsultacji. Zlecenia zarejestrowane podczas opisywania konsultacji figurują w Systemie jako zlecenia z oddziału, który wystawił zlecenie na konsultację.

Pytanie: Konsultant w opisie konsultacji może odnotować konieczność wykonania dodatkowych badań, jednak decyzja o ich zleceniu należy do lekarza oddziału zlecającego konsultację w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usunął wymaganie poz. 157.

Pytanie 94

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System udostępnia jedno okno prezentacji wszystkich wyżej wymienionych rodzajów zleceń na zabiegi dla pacjenta wraz z prezentacją wyników ich realizacji. Poszczególne rodzaje zabiegów wyróżniane są na liście w sposób graficzny.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie zleceń na liście bez oznaczenia graficznego zaś przeglądanie wyników w dedykowanym miejscu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 95

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi rejestrację następującego zakresu informacji w zleceniu na zabiegi rehabilitacyjne: data początku zabiegów; data końca zabiegów; rozpoznanie zasadnicze i rozpoznania współlistniejące; domyślna ilość osobodni realizacji zabiegów; okolica ciała; możliwość określenia czy zabieg ma być realizowany przed, czy po południu; uwagi; możliwość określenia łącznej ilości zabiegów w dni robocze oraz łącznej z sobotami; możliwość określenia parametrów zabiegów: czas, okolica ciała, ilość łączna – edytowalne lub wybieralne; wzorzec leczenia rehabilitacyjnego; pozycje wzorca leczenia rehabilitacyjnego; podpisanie zlecenia elektronicznie; wydruk karty zleceń na zabiegi rehabilitacyjne. System umożliwia wydruk powyższych danych na karcie zleceń, dodatkowo posiada możliwość wydruku karty realizacji zabiegów z podziałem na potwierdzenie wykonania konkretnych zabiegów jako przed i popołudniowych.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne i spełniające wymaganie odnotowanie informacji o zleconym zabiegu, stronie i okolicy ciała, liczbie powtórzeń, uwagach, rozpoznaniach, czynnikach mających wpływ na rehabilitację oraz opis wraz z możliwością wydruku zlecenia i podglądu realizacji zabiegów przez pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania. W wymogach funkcjonowania oddziału rehabilitacyjnego jest m.in usprawnianie w cyklach przed- i popołudniowych.

Aby wykazać tego realizację, konieczna jest możliwość zlecenia w systemie, które zabiegi mają być realizowane przed-, a które po południu.

Niektóre zabiegi się powtarzają, a dotyczą innych okolic ciała. Są też zabiegi, między którymi musi upłynąć czas, nie można ich realizować jeden po drugim. Musi być możliwość wskazania przynajmniej, jak w wymogach, który zabieg ma być realizowany przed- ,a który po południu. Ponadto lekarz zlecający zabiegi w oddziale rehabilitacji musi mieć możliwość wskazania parametrów zlecanego zabiegu (czasu trwania, natężenia prądu, intensywności pola magnetycznego itd.), aby były wykonywane zgodnie z jego zleceniem.

Pytanie 96

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja wyróżnia graficznie w kalendarzu procedury rehabilitacyjne wewnętrzne (oddziałowe) oraz procedury wewnętrzne realizowane w gabinecie rehabilitacyjnym.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usunął wymaganie poz. 167.

Pytanie 97

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Mechanizm umożliwia zatwierdzenie zlecenia na zabiegi rehabilitacyjne przed jego przekazaniem do pracowni rehabilitacji.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne przekazanie zlecenia od razu po jego dodaniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 98

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia zatwierdzenie zlecenia przed jego przekazaniem do gabinetu zabiegowego.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne przekazanie zlecenia od razu po jego dodaniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 99

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia zarejestrowanie zlecenia na dietę z następującym zakresem informacji: nazwisko i imię pacjenta; zlecający; nazwa diety; data początku zlecenia; data końca zlecenia; od jakiego posiłku; do jakiego posiłku; do odbioru na stołówce; podpisanie elektroniczne zlecenia; wydruk zlecenia.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne uzupełnienie informacji odnośnie rodzaju diety, jeżeli dotyczy oznaczenie głodówki, daty rozpoczęcia obowiązywania, ilości posiłków, konsystencji i uwag.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 180.

Pytanie 100

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Funkcja prezentacji zlecenia na dietę prezentuje następujący zakres danych: status zlecenia na dietę; data od; data do; nazwa diety; czy zlecenie podpisane elektronicznie.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie informacji o pacjencie oraz diecie.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 181.

Pytanie 101

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia taką konfigurację że zlecenie na żywienie pozajelitowe może być rejestrowane jako zlecenie na dietę albo jako zlecenie na lek.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne zlecenie w zdefiniowany w systemie sposób.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ w poz. 184.

Pytanie 102

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia rezerwację terminu zabiegu dla dowolnego pacjenta z listy pacjentów lub dla pacjenta z wykazu oczekujących.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość rezerwacji zabiegu dla pacjenta ze zleceniem z oddziału, wystawienie zlecenia z poziomu bloku dla pacjenta z oddziału oraz dla pacjenta niebędącego jeszcze w szpitalu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 103

Wymaganie: System udostępnia rejestr zleceń na transport w którym możliwa jest ich obsługa (m.in. rejestracja nowego zlecenia, akceptacja lub odrzucenie zlecenia, poprawa i usunięcie zlecenia).

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość obsługi w zakresie zlecenia, zaplanowania, realizacji, odrzucenia i anulowania.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem ograniczenia możliwości planowania za pomocą uprawnień.

Pytanie 104

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia prowadzenie karty obserwacji miejsca operowanego wypełniana z poziomu oddziałów zabiegowych możliwość generowania raportów z wypełnionych kart z wyborem zakresu dat od ... do ... oraz wystąpieniem objawów zakażenia (obrzęk, zaczerwienienie, wysięk).

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne generowanie wszystkich obserwacji.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 105

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwia definiowanie schematów operacji zawierających następujący zakres danych: tytuł zabiegu; opis zabiegu; role w zespole operacyjnym; główna procedura ICD9; materiały zużywane przy zabiegu w podziale na definiowane we własnym zakresie grupy; oznaczenie czy na podstawie ewidencji zużycia generowane mają być rozchody oraz czy ewidencjonowana ma być ilość po zabiegu; domyślna data rejestracji zlecenia oraz domyślny pracownik zlecający; domyślna data podania oraz domyślny pracownik podający; lista towarów używanych przy zabiegu co najmniej w zakresie: nazwa, jednostka miary, ilość.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość tworzenia szablonów w dedykowanych miejscach na bloku operacyjnym, osobno dla pól tekstowych osobno dla leków i sprzętów w protokole.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie, pod warunkiem zachowania wymaganego zakresu danych.

Pytanie 106

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: W zakresie opisu operacji System umożliwi rejestrację następujących danych: data i godzina przybycia pacjenta na blok operacyjny; data i godzina rozpoczęcia oraz zakończenia zabiegu; nazwa wybranego schematu operacji; pracownicy biorący udział w zabiegu operacyjnym wraz z określeniem ról oraz czasu pracy; procedury ICD9 wykonane podczas zabiegu co najmniej w zakresie: graficzne oznaczenie wykonania procedury na Bloku Operacyjnym, kod ICD9, nazwa procedury, wykonujący, opis, data początku i końca oraz ilość; rozpoznanie przedoperacyjne oraz rozpoznanie pooperacyjne co najmniej w zakresie: kod ICD10, nazwa rozpoznania, opis, lekarz diagnozujący; ocena pacjenta w skali ASA; oznaczenie czy zabieg jest nagły; informacja o rodzaju znieczulenia co najmniej w zakresie: pracownik znieczulający, rodzaj i typ znieczulenia (wraz z przypisaną procedurą ICD-9, z możliwością zacytowania do procedur wykonanych podczas hospitalizacji rozliczanych w ramach NFZ), data i godzina rozpoczęcia oraz zakończenia; opis znieczulenia; oznaczenie powikłań po znieczuleniu.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie tekstowe wykonanych procedur a nie w formie graficznej.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 107

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System blokuje uzupełnianie opisu zabiegu operacyjnego po upływie określonej liczby godzin.

Pytanie: Nie wszyscy uczestnicy zabiegu mogą odnotować wszystkie informacje podczas zabiegu a szczególnie operator, który musi uzupełnić dokumentację po zabiegu a czasami kilku zabiegach pod rząd, blokada uniemożliwiłaby lekarzowi uzupełnienie dokumentacji, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 108

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: W trakcie rejestracji pacjenta System umożliwi automatyczny wybór najbliższego wolnego specjalisty oraz terminu wizyty, możliwość dokonania manualnej zmiany tego terminu oraz wpisania kilku wizyt na ten sam termin.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość wyszukania najbliższego terminu i specjalisty z możliwością filtrowania i wyszukania innych odpowiadających pacjentowi.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 109

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przy liczbie zaplanowanych wizyt na terminarzu wyświetlenie dodatkowo informacji o liczbie wszystkich zaplanowanych wizyt do danego lekarza/zasobu we wszystkich poradniach, oddziałach.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyświetlanie liczby pacjentów zarejestrowanych do danego lekarza w danej poradni

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 110

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi wydruk list zaplanowanych pacjentów (np. wydruk na lekarza z wszystkich poradni oraz oddziałów).

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wydruk listy pacjentów zarejestrowanych do lekarza w poradniach.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 111

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Dla jednostek wewnętrznych przekazanie drogą elektroniczną i raport w postaci wydruku odpowiedniego skierowania.

Pytanie: Punkt nielogiczny, prosimy o usunięcie wymagania bądź jego modyfikację.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania. Chodzi o możliwość wystawienia zlecenia do pracowni wewnętrznych, np. na badanie spirometrii, bronchoskopii, itp.

Pytanie 112

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System zapewnia generowanie raportów, wykazów i wydruków niezbędnych dla pracy gabinetu według potrzeb Zamawiającego, w zakresie przeniesionych dokumentów z systemów Optimed/KS-Somed.

Pytanie: Prosimy o podanie wszystkich raportów, wykazów i wydruków jakich Zamawiający wymaga w nowym systemie.

Odpowiedź: Szczegółowa lista raportów, wykazów oraz wydruków zostanie ustalona na etapie analizy wdrożeniowej. W celu oszacowania ilości prac Zamawiający dołącza załącznik z poglądowym wykazem raportów do zamieszczenia w systemie.

Ponadto system powinien umożliwiać generowanie raportów, wykazów oraz wydruków zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Pytanie 113

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Rejestracja i modyfikacja danych pacjentów z możliwością odnotowania przyczyn zmiany danych – aktualizacji rejestracji.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne zmianę danych bez odnotowania przyczyny.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 114

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość wygenerowania / wydruku:

- Karta Statystyczna,
- Karta zgłoszenia nowotworu złośliwego (druk MZ/N-1a),
- zaświadczenie o pobycie w szpitalu,
- Karta Zakażenia Szpitalnego,
- Obsługa wykazów:
- Wykaz główny przyjęć i wypisów,
- Wykaz odmów przyjęć w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
- Wykaz chorych oddziału,
- Wykaz raportów: lekarskich, pielęgniarskich, fizjoterapeutycznych,
- Wykaz zabiegów,
- Wykaz bloku operacyjnego,
- Wykaz bloku porodowego,
- Księga Zgonów,
- Lista Oczekujących (Oddziałów, Poradni, Pracowni Diagnostycznych),
- Wykaz Noworodków,
- Wykaz przyjęć,
- Wykaz pracowni diagnostycznej,
- Wykaz porad ambulatoryjnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
- Możliwość definiowania własnych raportów generowanych w formacie MS Excel/LibreOffice Calc
- Elektroniczna komunikacja z instytucjami zewnętrznymi, w tym:

- Oddziały NFZ,
- PZH.

Pytanie: W jakim zakresie Zamawiający wymaga elektronicznej komunikacji z PZH? Czy PZH udostępnia możliwość integracji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga integracji z PZH, ale oczekuje możliwości wysyłania wypełnionych druków podejrzenia / rozpoznania choroby zakaźnej na adres e-mail (do PSSE), w celu wyeliminowania drukowania tych formularzy, skanowania i wysyłania pocztą elektroniczną.

Pytanie 115

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Dostępny konfigurator danych przekazywanych do systemu finansowo-księgowego. Edytowalne wzorce widoków wykorzystywanych do przekazywania danych o obrotach, możliwość podglądu danych, które są przekazywane do systemu księgowego.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający ma na myśli konfigurację dekretu tekstowego.

Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli możliwość konfigurowania danych przekazywanych do systemu f-k takich jak konta księgowe, opis dekretu, opis dokumentu, konfiguracja numeracji, przypisanie do właściwych rodzajów dokumentów/rejestrów, możliwość włączenia i wyłączenia opcji widoku pozycji asortymentowych (wraz z wartością) składających się na wartość dokumentu.

Pytanie 116

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość tworzenia grup wybranych towarów ze szpitalnej listy towarowej i nadawania do nich uprawnień dla użytkowników. Uprawnienia powinny uwzględniać przynajmniej następujące prawa: prawo do przeglądania grup towarowych; prawo do przeglądania towarów z wybranych grup; prawo do edycji definicji grupy towarowej; prawo do usuwania zdefiniowanej grupy towarowej.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość tworzenia grup bez nadawania do nich uprawnień.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 117

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość automatycznego informowania administratora za pomocą wiadomości lub komunikatami Systemu o wystąpieniu istotnych, logowanych zdarzeniach w Systemie (np. praca w systemie po zmianie lokalnej daty systemowej, blokada konta, zmiana wartości opcji mającej wpływ na działanie Systemu).

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość przeglądania historii zmian dokonywanych przez użytkowników w Aptece.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie pod warunkiem zastosowania go do całego Systemu, a nie wyłącznie w Aptece.

Pytanie 118

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Wprowadzanie dokumentów korygujących zakupy – przeglądanie ewidencji dokumentów.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli możliwość dokonania korekty PZ.

Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli korygowanie dokumentów PZ w zakresie całego dokumentu, poszczególnych partii oraz wprowadzanie „korekt do korekt”.

Pytanie 119

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość wprowadzania terminu płatności za dokument następującymi sposobami: wskazując wprost datę płatności lub ilość dni do zapłaty, określając płatność na podstawie ostatnio wprowadzonego dokumentu tego samego typu od tego samego dostawcy, wybierając płatność z listy

powstałej w oparciu o aktywne umowy przetargowe z dostawcą, na których termin płatności został określony jako liczba dni do zapłaty.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość wprowadzenia terminu zapłaty poprzez wybór daty oraz określenie płatności w dniach.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 120

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Wyszukiwanie dokumentów w ewidencji według kryteriów: nr dokumentu wg dostawcy, nr PZ dla dokumentu, numeru lub nazwy dostawcy.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość wyszukiwania po numerze dokumentu, zakresie dat, statusie oraz dostawcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 121

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przegląd listy dokumentów przychodowych przyjętych w podanym okresie, ich wartości oraz podsumowanie zbiorcze (ilościowo-wartościowe) z możliwością: ograniczenia listy do dokumentów wystawionych w ustalonym okresie, z wybranego magazynu lub z całej jednostki organizacyjnej, zawierających wskazany towar i/lub pozycje dotyczą wybranej grupy towarów i/lub pozycje dotyczą wybranej grupy asortymentowej, zawierających dostawy towaru ze wskazaną serią lub ze wskazanym kodem kreskowym, otrzymanych od wybranego dostawcy, wybranych typów dokumentów (możliwość wskazania wielu typów przychodowych na raz). Możliwość wyszukania czynnikiem kodów kreskowych tych dokumentów, na których znajduje się dostawa zawierająca przeczytany kod.

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość przeglądania listy dokumentów przychodowych z informacją o numerze dokumentu, dacie przyjęcia, dostawcy i łącznej kwocie brutto oraz z możliwością filtrowania po zakresie dat, numerze dokumentu oraz dostawcy oraz z wykorzystaniem kodów kreskowych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 122

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Obsługa różnych typów dostaw w systemie ze względu na zastosowanie: rozróżnienie dostaw darowych oraz stanowiących próbki lekarskie od zwykłych dostaw; możliwość oznaczenia dostaw nie księgowanych i/lub nie podlegających kontroli limitowej (np. dary); możliwość definiowania własnych typów dostaw z możliwością zdefiniowania dla nich osobnego konta księgowego oraz z możliwością określenia czy dany typ dostawy ma podlegać kontroli limitowej i/lub czy informacja o obrotach tej dostawy ma być przekazywana do księgowości; możliwość określenia typu dostawy na etapie wprowadzania danej dostawy na magazyn.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności prosimy o dopuszczenie jako równoważne wykluczenie z raportu do księgowości danego płatnika w zamian za wskazanie dostawy nie księgowanej.

Odpowiedź: Pytający nie precyzuje, kto to Płatnik. Jeśli jako Płatnik Pytający ma na myśli dostawcę, to nie możemy przyjąć propozycji Pytającego, bo jeden Płatnik/Dostawca może dostarczać zarówno dostawy księgowane jak i nieksięgowane.

Pytanie 123

Wymaganie: Możliwość wprowadzania cen w postaci ułamkowej - automatyczne przeliczenie ceny na wartość zmiennoprzecinkową, (np. 1/4, co powoduje przeliczenie ceny na 0.25 groszy).

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne standardowe wprowadzanie ceny bez postaci ułamkowej.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wprowadzanie cen w postaci ułamka dziesiętnego, bez konieczności przeliczania ułamka zwykłego na dziesiętny.

Pytanie 124

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Wyszukiwanie dokumentów rozchodu wg kryteriów: data wystawienia dokumentu; rodzaj kontrahenta; symbol dokumentu; rodzaj dokumentu; dokumenty zawierające towar; miejsce wystawienia dokumentu; dokumenty zawierające pozycje ze wskazaną serią; dokumenty zawierające pozycje zlecone przez wskazanego lekarza; dokumenty zawierające pozycje zlecone wskazanemu pacjentowi; dokumenty utworzone przez operatora; tylko dokumenty wskazanego typu (możliwość wskazania wiele typów dokumentów na raz).

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne wyszukiwanie po numerze dokumentu, zakresie dat, statusie oraz dostawcy.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 125

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość tworzenia dokumentów rozchodu z obligatoryjnym podaniem pacjenta i lekarza, możliwość definiowania, dla których dokumentów rozchodu wymóg ten musi być spełniony.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż pola obligatoryjne będą określone na etapie wdrożenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 126

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Kontrola daty ważności składnika dodawanego do leku recepturowego, jeśli data ważności składnika będzie przeterminowana w momencie produkcji oraz data ważności składnika będzie przeterminowana w momencie podania leku recepturowego, to System musi informować użytkownika o tym fakcie stosownym komunikatem.

Pytanie: Kontrola ważności składnika jest istotna na etapie produkcji, już po produkcji istotna jest data ważności wyprodukowanego leku recepturowego w związku z czym wnosimy o modyfikację wymagania i usunięcie frazy „oraz data ważności składnika będzie przeterminowana w momencie podania leku recepturowego”

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 127

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Automatyczne informowanie użytkowników z oddziału o zmianach wykonanych w dokumentacji apteczki oddziałowej przez jednostkę centralną, np. o korekcie przekazanego dokumentu MM czy usunięciu błędnego dokumentu przekazanego na oddział.

Pytanie: Z Apteki nie są przekazywane żadne dokumenty na oddział, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usunął wymaganie poz. 349.

Pytanie 128

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość zdefiniowania dokumentu wydania, który umożliwi wykonanie rozchodu automatycznie na jednostkę organizacyjną, która tworzy dokument tj. bez potrzeby wskazywania jednostki docelowej.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli wydanie na podstawie zapotrzebowania, gdzie jednostka jest uzupełniana automatycznie na jego podstawie.

Odpowiedź: Potwierdzam, Zamawiający ma na myśli zapotrzebowanie z jednostki szpitala.

Pytanie 129

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Prezentacja dokumentów rozchodowych w kolejności od dokumentów pierwotnych przez ich korekty i korekty do korekt (na niższych poziomach drzewa hierarchii).

Pytanie: Każdy system w inny sposób realizuje poszczególne funkcjonalności, dlatego dla zachowania konkurencyjności wnosimy o modyfikację wymagań na Możliwość prezentacji dokumentów rozchodowych

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 130

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Ustalanie reguł obliczania norm oraz reguł tworzenia listy braków, definiowanie stanu minimalnego, maksymalnego oraz pożądanego dla towaru. Możliwość określenia tych parametrów niezależnie dla każdej apteczki oddziałowej i dla apteki szpitalnej.

Pytanie: Prosimy o dopuszczenie jako równoważne odnotowanie stanów minimalnych i maksymalnych oraz tworzenie listy braków na podstawie wydań, umów, dostawców, zamówień, umów.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie z zastrzeżeniem, iż system zbierać będzie dane 1) w Aptece - na podstawie: wydań , umów, dostawców, zamówień; 2) w apteczce oddziałowej na podstawie wydań na pacjenta oraz zleceń oraz uwzględnić będzie uwzględnić będzie stany magazynowe odpowiedników chemicznych wraz z ich dawkami oraz wielkością opakowań, które nie będą uznawane za inny produkt.

Pytanie 131

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Odnotowywanie działań niepożądanych leku, w szczególności: Wybór działania niepożądanego ze zdefiniowanego słownika; Możliwość tworzenia własnego słownika działań niepożądanych; Możliwość określania działań niepożądanych występujących dla danego towaru przez wybór działania ubocznego ze słownika działań niepożądanych oraz możliwość zamieszczania opisu, typu oraz częstotliwości dla występujących działań ubocznych; Klasyfikacja powiązania działania niepożądanego z towarem ze względu na skutek, w szczególności na: działania uboczne które można przewidzieć, działania nieprzewidywalne, występujące po długotrwałym stosowaniu leku, pojawiające się po długim czasie od zastosowania leku, występujące po nagłym odstawieniu leku.; Dostęp do informacji o możliwych działaniach niepożądanych leku z poziomu karty leku; Informowanie użytkownika o działaniach niepożądanych w momencie wybrania leku do wydania.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający dopuszcza realizację punktu z poziomu systemu HIS.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 132

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Odnotowywanie wystąpień działań niepożądanych leku (doniesienia o działaniach niepożądanych), w szczególności: Możliwość wprowadzenia informacji o zaobserwowanych działaniach niepożądanych danej partii leku po zażyciu leku przez pacjenta, w szczególności: wskazanie dostaw (partii) leku, lekarza zlecającego, pacjenta u którego wystąpiły działania uboczne, listy działań zaobserwowanych niepożądanych, opisu szczegółowego oraz informacji dodatkowych (reakcji na zdrowiu pacjenta, klasyfikacji działania i skutku tj. wyniku wystąpienia); Możliwość wydruku protokołu zgłoszenia informacji o działaniu niepożądanym dla Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych (Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych); Rejestr utworzonych dokumentów doniesień o działaniach niepożądanych.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający dopuszcza realizację punktu z poziomu systemu HIS.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 133

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Przeglądanie towarów zleconych do wydania przez określonego lekarza, przeglądanie towarów wydanych określonemu pacjentowi.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli przeglądanie zleconych do wydania leków przez danego lekarza z poziomu HIS zaś wydanych z poziomu Apteki.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 134

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość wykonania zestawienia wszystkich rozchodów wykonanych w szpitalu na zlecenie otrzymane od wskazanego lekarza w okresie czasu. Dane zestawienia powinno się dać ograniczyć do wybranego leku, do leków z wybranej grupy lub grupy leków. Możliwość prezentacji danych w kolejności wg jednostek organizacyjnych, magazynów tych jednostek a następnie wg leków i ich dokumentów wydania lub najpierw wg listy leków, a potem wg jednostek organizacyjnych i magazynów. Zestawienie powinno dostarczać informacje ilościowo-wartościowe wydanego towaru wraz z sumaryczną wartością wydania.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający dopuszcza realizację punktu z poziomu systemu HIS.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 135

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Generator raportów umożliwiający tworzenie raportów w oparciu o język zapytań SQL oraz umożliwiający wpływ na wygląd przygotowanego raportu.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne przygotowanie zestawień przez Wykonawcę.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 136

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Obsługa kodów kreskowych w standardzie GS1-128. System powinien zapewniać następującą funkcjonalność: Wyszukiwanie towarów i dostaw za pomocą czytnika kodów po kodach kreskowych zapisanych w standardzie GS1-128: Wyświetlanie informacji umieszczonych w kodzie w standardzie GS1-128 po jego odczycie czytnikiem, także w sytuacji gdy jeden kod kreskowy zawiera więcej niż jedną informację, np. datę ważności, serię lub numer partii, kod GTIN/EAN, cenę.; Wyszukanie towaru przy edycji dokumentu przychodu na podstawie kodu GS1-128 (w oparciu o kod GTIN).; Możliwość wyszukania w bazie centralnej (np. Pharmindex, BLOZ) brakującego towaru w słowniku szpitalnym na podstawie odczytu kodu GTIN i założenia brakującej karty towarowej.; Możliwość zweryfikowania zgodności odczytanego kodu kreskowego z opakowania z wybranym wcześniej towarem przy wprowadzaniu dostawy.; Możliwość wczytania czytnikiem numeru serii, daty ważności, uwag i ceny na kartę dostawy, jeśli dane te zostały zawarte w odczytanym kodzie kreskowym w standardzie GS1-128.; Możliwość powiązania wielu odczytanych z opakowań towarów kodów w standardzie GS1-128 z wprowadzaną dostawą. Na podstawie tego powiązania wyszukiwane powinny być odpowiednie dostawy z użyciem czytnika.; Możliwość powiązania numerów GTIN wydobytych z kodów kreskowych GS1-128 z wybranym towarem, tak aby na tej podstawie możliwe było wyszukanie właściwego towaru z użyciem czytnika.; Ostrzeganie o niezgodności towaru, serii, ceny, daty ważności na karcie dostawy z informacjami odczytanymi czytnikiem z kodu kreskowego w standardzie GS1-128; Możliwość konfiguracji określającej które dane mogą być wypełniane na karcie dostawy po odczycie kodu w standardzie GS1-128, co ma być weryfikowane i czy ma być wiązana dana dostawa z odczytanym kodem.; Przegląd wszystkich kodów kreskowych w standardzie GS1-128, które zostały powiązane z daną kartą dostawy. Za pomocą powiązanych kodów w standardzie GS1-128, po odczycie kodu powinno dać się wyszukać dostawę przy wydawaniu.; Możliwość automatycznego zwiększania lub zmniejszania ilości zakupowej na karcie dostawy za pomocą odczytów czytnikiem kodów kreskowych z opakowań. Możliwość określenia kierunku zliczania (zwiększanie/zmniejszanie). Zwiększanie/zmniejszanie ilości zakupowej podczas wprowadzania karty dostawy powinno odbywać się tylko gdy występuje zgodność pomiędzy kodem GTIN/EAN a kodem powiązany z danym towarem.; Możliwość wyszukiwania czytnikiem dokumentów zawierających pozycje z odczytanym kodem kreskowym GS1-128 powiązany z przyjętą dostawą towaru.; Możliwość wyszukania na podstawie kodu kreskowego w standardzie GS1-128 dostawy przy wprowadzaniu różnic remanentowych; Możliwość powiązania wielu kodów GTIN/EAN do jednej karty towarowej.; Możliwość prowadzenia szpitalnego słownika kodów GTIN/EAN określającego listę

stosowanych kodów w szpitalu. Słownik powinien umożliwiać przedstawienie listy stosowanych kodów GTIN/EAN wraz z powiązaniem do kart towarowych.

Pytanie: Zamawiający opisuje konkretne rozwiązanie a nie funkcjonalność w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania lub skanowanie kodów 2D i UDI.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 137

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość powiązania lub usunięcia powiązania pomiędzy istniejącymi wnioskami na import docelowy a przyjętymi wcześniej na stan dostawami produktów leczniczych. Możliwość wiązania wniosków na import docelowy z dostawami wnioskowanego produktu leczniczego.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności nosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość odnotowanie numeru pozwolenia, daty importu oraz kraju importu podczas wprowadzania leku na stan w dostawie.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 138

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: APTEKA: Obsługa przetargów, limitów

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne do punktów dotyczących obsługi przetargów wygenerowanie raportu obrotu leków z umowy w okresie 30, 90 i 180 dni.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 139

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość wygenerowania zbiorczego zestawienia rozchodów ze wszystkich apteczek oddziałowych zawierającego m.in. następujące dane: nazwa apteczki oddziałowej, dane pacjenta (nr księgi głównej, nr księgi oddziałowej, imię, nazwisko, pesel), informacje o leku/wyrobie medycznym. Zestawienie powinno zwracać dane w formie: jeden lek/jeden wiersz.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli generowanie zestawienia indywidualnie w każdej apteczce. Funkcjonalność dotyczy apteczki oddziałowej, do której każdy indywidualnie posiada uprawnienia dla swojego oddziału, dlatego brak tutaj zastosowania zbiorczego zestawienia apteczek oddziałowych.

Odpowiedź: Funkcjonalność dotyczy generowania raportów zarówno z poziomu apteki jak i apteczki oddziałowej.

Pytanie 140

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Automatyczne informowanie użytkowników z oddziału o zmianach wykonanych w dokumentacji apteczki oddziałowej przez jednostkę centralną, np. o korekcie przekazanego dokumentu MM czy usunięciu błędnego dokumentu przekazanego na oddział.

Pytanie: Z Apteczki nie są przekazywane żadne dokumenty na oddział, w związku z czym wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usunął wymagania poz. 511 i 527.

Pytanie 141

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Hierarchiczna prezentacja dokumentów rozchodowych począwszy od dokumentów pierwotnych przez ich korekty i korekty do korekt (na niższych poziomach drzewa hierarchii).

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o modyfikacje wymagania na: Możliwość prezentacji dokumentów rozchodowych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania.

Pytanie 142

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Możliwość zdefiniowania takiego dokumentu wydania, który umożliwi wykonanie rozchodu automatycznie na jednostkę organizacyjną, która tworzy dokument tj. bez potrzeby wskazywania jednostki docelowej.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli wydanie na podstawie zapotrzebowania, gdzie jednostka jest uzupełniana automatycznie na jego podstawie.

Odpowiedź: Potwierdzamy, Zamawiający ma na myśli zapotrzebowanie z jednostki szpitala.

Pytanie 143

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Odnotowywanie wystąpień działań niepożądanych leku (doniesienia o działaniach niepożądanych): możliwość wprowadzenia informacji o zaobserwowanych działaniach niepożądanych danej partii leku po zażyciu leku przez pacjenta: wskazanie dostaw (partii) leku, lekarza zlecającego, pacjenta u którego wystąpiły działania uboczne, listy działań zaobserwowanych niepożądanych, opisu szczegółowego oraz informacji dodatkowych (reakcji na zdrowiu pacjenta, klasyfikacji działania i skutku tj. wyniku wystąpienia); możliwość wydruku protokołu zgłoszenia informacji o działaniu niepożądany dla Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych (Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych), Rejestr utworzonych dokumentów doniesień o działaniach niepożądanych.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający dopuszcza realizację punktu z poziomu systemu HIS.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wykonanie raportów z poziomu HIS z zastrzeżeniem obowiązkowego zgłoszenia wystąpienia działania niepożądanego do apteki szpitalnej.

Pytanie 144

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: System umożliwi określenie priorytetu dla aparatu tak aby przy dostępności dwóch aparatów zabieg planowany był najpierw na aparat o wyższym priorytecie.

Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne możliwość wyboru aparatu, na którym zabieg będzie planowany.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 145

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: Wymagania w zakresie integracji z innymi systemami

Pytanie: Prosimy o informację czy systemy, z którymi Zamawiający wymaga integracji są gotowe na jej przeprowadzenie z systemem HIS i czy Zamawiający posiada umowę serwisową zapewniającą możliwość przeprowadzenia takiej integracji? Czy Zamawiający zna koszty przeprowadzenia takich integracji ze strony dostawców systemów? Jeżeli tak, to prosimy o ich podanie.

Odpowiedź: Uzgodnienia dotyczące sposobu oraz kosztów integracji leżą w gestii Wykonawcy.

Pytanie 146

Dotyczy: 2a.pdf

Wymaganie: W przypadku wymiany systemu Wykonawca jest odpowiedzialny za przeprowadzenie procesu migracji danych minimum w zakresie:

- a. struktura organizacyjna jednostek,
- b. dane personelu,
- c. dane pacjentów,
- d. wizyty,
- e. hospitalizacje,
- f. dokumentacja (karty wizyt, karty informacyjne, badanie przy przyjęciu, obserwacje lekarskie i pielęgniarskie, wyniki badań laboratoryjnych, opisy wyników obrazowych, opisy konsultacji, opisy innych badań i zabiegów),
- g. księgi funkcjonujące obecnie w szpitalu,

- h. terminarze,
 - i. terminy planowanych wizyt, badań, zabiegów, rehabilitacji, konsultacji,
 - j. kolejki oczekujących,
 - k. deklaracje POZ,
 - l. dokumenty uprawniające,
 - m. skierowania,
 - n. dane rozliczeniowe,
 - o. dane dotyczące weryfikacji uprawnień pacjentów do świadczeń pozyskiwanych z systemu eWUŚ,
 - p. dane dotyczące weryfikacji uprawnień pacjentów do świadczeń pozyskiwanych na podstawie dokumentów w wersji papierowej,
 - q. dane podmiotów medycznych zewnętrznych zlecających realizację świadczeń,
 - r. dane personelu zlecającego świadczenia z podmiotów zewnętrznych,
 - s. stany magazynowe,
 - t. przychodowe/rozchodowe/przesunięcia dla magazynów, aptek, apteczek podmagazynków w zakresie całej historii – w modułach APT (apteka i apteczka), zarówno leki, środki medyczne,
- Pytanie: W celu zachowania konkurencyjności wnosimy o dopuszczenie jako równoważne przeprowadzenie migracji w poniższym zakresie:

Struktura organizacyjna jednostek

Dane personelu

Dane pacjentów

Wizyty

Hospitalizacje

Dokumentacja (karty wizyt, karty informacyjne, badanie przy przyjęciu, obserwacje lekarskie i pielęgniarskie,

wyniki badań laboratoryjnych, opisy wyników obrazowych, opisy konsultacji, opisy innych badań i zabiegów)

Terminarze

Kolejki oczekujących

Deklaracje POZ

Dokumenty uprawniające

Skierowania

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 2a do SWZ i w sekcji „Wymagania w zakresie migracji danych” zmienił treść ust. 8.

Pytanie 147

Pytanie: Wzór umowy posługuje się pojęciem „System” pisanym z wielkiej litery, natomiast definicja Systemu nie została wprowadzona do wzoru umowy. Prosimy o potwierdzenie, że pod pojęciem „System” rozumie się oprogramowanie dostarczane i wdrażane na podstawie umowy.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 2a do SWZ, stanowiącego załącznik nr 3 do Umowy, dodając definicję „Systemu” pod nr 1. Pozostałe definicje otrzymały kolejne numery.

Pytanie 148

Dotyczy: § 1 ust. 2 pkt 8) i 9); § 4 ust. 2 pkt 6) – 8); § 13 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie wątpliwości i ujednoczenie zapisów we wzorze umowy.

Zgodnie z § 1 ust. 2 wzoru umowy, „W zakres zamówienia wchodzi modernizacja i rozbudowa szpitalnego SI w rozumieniu: (...) 8) świadczenie usługi serwisu gwarancyjnego oraz nadzoru autorskiego, 9) świadczenie usługi asysty technicznej”.

Natomiast zgodnie z § 4 ust. 2 wzoru umowy „Wykonawca zobowiązuje się do (...): 6) zapewnienia gwarancji na okres wskazany w § 2 ust. 2, licząc od dnia podpisania przez Strony protokołu odbioru Systemu bez zastrzeżeń; 7) świadczenie nadzoru autorskiego zgodnie z § 14; 8) świadczenia usługi asysty technicznej przez okres wskazany w § 2 ust. 3, licząc od dnia podpisania przez Strony protokołu odbioru Systemu bez zastrzeżeń.”.

Umowa następnie posługuje się raz sformułowaniem „usług serwisu gwarancyjnego”, a raz „gwarancją”.

Ponadto § 13 odnosi się do „gwarancji”.

W związku z powyższym rodzi się pytanie, czy usługa serwisu gwarancyjnego jest tym samym czym gwarancja, a Zamawiający stosuje te sformułowania zamiennie? Czy to jest inne zobowiązanie? Jeżeli miałyby to być inne zobowiązanie, to na czym ma polegać?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż świadczenie usług gwarancyjnych jest tożsame z gwarancją.

Pytanie 149

Dotyczy: § 1 ust. 2 pkt 8) i 9); § 2 ust. 2, 3; § 13; §14 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie wątpliwości i ujednoczenie zapisów we wzorze umowy.

Zgodnie z § 1 ust. 2 wzoru umowy, „W zakres zamówienia wchodzi modernizacja i rozbudowa szpitalnego SI w rozumieniu: (...) 8) świadczenie usługi serwisu gwarancyjnego oraz nadzoru autorskiego, 9) świadczenie usługi asysty technicznej”.

Umowa z początku łącznie traktuje świadczenie usług serwisu gwarancyjnego oraz nadzoru autorskiego, odrębnie natomiast świadczenie usługi asysty technicznej. Ma to miejsce np. w § 2 wzoru umowy, stanowiącym o czasie realizacji umowy: „2. Okresy świadczenia usług serwisu gwarancyjnego i nadzoru autorskiego dla Systemu Informatycznego HIS wynoszą 48 miesięcy i liczone są od dnia podpisania przez Strony protokołu odbioru Systemu bez zastrzeżeń. 3. Usługa, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt 9 świadczona będzie przez okres 48 miesięcy lub do wyczerpania limitu 1440 roboczogodzin, w zależności od tego co nastąpi wcześniej, przy czym rozpoczyna ona bieg od dnia podpisania przez Strony protokołu odbioru Systemu bez zastrzeżeń”.

Tymczasem, § 13 wzoru umowy odnosi się wyłącznie do „gwarancji” (z pominięciem nadzoru autorskiego), a § 14 wzoru umowy odnosi się łącznie do nadzoru autorskiego i asysty technicznej.

Wnosimy o ujednoczenie zapisów i precyzyjne określenie zakresu zobowiązań Stron w ramach ww. usług. Wskazujemy, że obecne zapisy są ze sobą sprzeczne i rodzą wątpliwości m.in. co do zakresu poszczególnych usług, czasu ich trwania, czy objęcia pałą.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił zapisy załącznika nr 4a do SWZ dotyczące ww. usług.

Pytanie 150

Dotyczy: § 2 ust. 5 wzoru umowy

Pytanie: Wnosimy o usunięcie ww. postanowienia, ewentualnie doprecyzowanie, że dotyczy ono sytuacji, w której przedmiot Umowy nie zostanie przez Zamawiającego odebrany. Jeżeli ujawnią się wady przedmiotu umowy po jego odbiorze, Wykonawca jest zobowiązany do ich usunięcia na innej podstawie – tj. w ramach usługi serwisu gwarancyjnego i nadzoru autorskiego, a nie w ramach procedury odbiorowej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 151

Dotyczy: § 3 ust. 1 wzoru umowy

Pytanie: Zważywszy na fakt, iż wdrożenie systemu informatycznego – i charakter tej umowy jako umowy o dzieło – wymaga silnego współdziałania Zamawiającego i Wykonawcy, wnosimy o wprowadzenie obowiązku współdziałania Zamawiającego z Wykonawcą w zakresie realizacji Umowy. Prosimy także o wprowadzenie postanowienia, zgodnie z którym Zamawiający dostarczy Wykonawcy wszelkie dokumenty i informacje niezbędne do realizacji integracji z zewnętrznymi systemami, w tym API.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania. Zamawiający nie przewiduje pośredniczenia w rozmowach z firmami trzecimi dotyczących integracji z ich systemami. Koszty integracji są częścią kosztu oferty składanej przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu.

Pytanie 152

Dotyczy: § 4 ust. 4 wzoru umowy

Pytanie: Zgodnie z ww. postanowieniem: „W trakcie realizacji Umowy Wykonawca będzie dokonywał nieodpłatnie wszelkich poprawek czy zmian / modyfikacji niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania uruchomionego SI w ramach funkcjonalności opisanej w OPZ”. Wskazujemy, że w toku realizacji Umowy Wykonawca jest zobowiązany do realizacji świadczeń opisanych w OPZ. Zgodnie z art. 99 PZP, Przedmiot zamówienia opisuje się w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za

pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty.

Wobec tego, Wykonawca nie może być zobowiązany do realizacji niesprecyzowanych „poprawek”, „zmian”, czy „modyfikacji”, w szczególności nieodpłatnie. Ewentualne zmiany przedmiotu Umowy mogą mieć miejsce po jego odbiorze i w ramach procedury opisanej w umowie, tj. świadczenia usług asysty technicznej.

Nadmieniając należy wskazać, że usługi serwisu gwarancyjnego na gruncie umowy są odpłatne. Wobec tego, wnosimy o usunięcie ww. postanowienia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 153

Dotyczy: § 4 ust. 8 wzoru umowy

Pytanie: Zgodnie z powyższym, „Jeśli w ramach realizacji przedmiotu Umowy konieczne będzie rozszerzenie, wydłużenie, zmiana lub aktualizacja posiadanych przez Zamawiającego licencji lub nabycie nowych, które okażą się niezbędne w celu prawidłowego działania przedmiotu Umowy, Wykonawca nabędzie je w ramach ustalonej kwoty, zaś nabyte prawa licencyjne przekaże na rzecz Zamawiającego bez dodatkowych opłat z jego strony z tego tytułu. Powyższe dotyczy zarówno Systemu wprost wskazanego w przedmiocie Umowy, jak również każdego innego, które nie zostało wskazane, ale będzie niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu Umowy oraz będzie wymagane poprzez aktualizacje wymagań prawnych.”. Wskazujemy, że w toku realizacji Umowy Wykonawca jest zobowiązany do realizacji świadczeń opisanych w OPZ. Zgodnie z art. 99 PZP, Przedmiot zamówienia opisuje się w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty.

Wobec tego, Wykonawca nie może być zobowiązany do dostarczenia na rzecz Zamawiającego dodatkowych licencji, niewyspecyfikowanych w dokumentacji przetargowej. Jeżeli taka konieczność nastanie, Zamawiający powinien zlecić Wykonawcy taką dostawę za dodatkowym wynagrodzeniem. Wykonawca nie jest w stanie w kalkulować w cenę kwot bliżej niesprecyzowanych dodatkowych licencji, które dodatkowo mają dotyczyć innych systemów, również bliżej niesprecyzowanych (!). W ocenie Wykonawcy, tak sformułowane postanowienie stanowi poważną wadę postępowania, wobec czego wnosimy o jego usunięcie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ. Pytanie dotyczy § 4 ust. 7.

Pytanie 154

Dotyczy: § 4 ust. 9 wzoru umowy

Pytanie: Zgodnie z powyższym, „W okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się bez dodatkowych kosztów i wynagrodzenia do dostosowywania dostarczonego Systemu do zmieniających się przepisów prawa w terminie nie dłuższym niż 10 dni kalendarzowych od uzyskania od Zamawiającego lub z innych źródeł informacji o potrzebie dokonania takich zmian.”. Wskazujemy, że takie świadczenie jest niemożliwe do zrealizowania, po pierwsze – z uwagi na brak możliwości zachowania terminu na wprowadzenie zmian, a po drugie – z uwagi na fakt, że konieczność dostosowania systemu do zmieniających się przepisów prawa nie została w żaden sposób powiązana z terminem wejścia w życie tych przepisów (a tylko z faktem uzyskania informacji o potrzebie dokonania takich zmian). Co do zasady, zmiany przepisów obarczone są odpowiednim *vacatio legis*. Z kolei powzięcie informacji o nowych przepisach ma miejsce wcześniej niż ich wejście w życie. Tak sformułowane postanowienie może zatem doprowadzić do tego, że przez pewien czas Zamawiający będzie miał system niezgodny z przepisami prawa (bo zgodny z przepisami, które jeszcze nie obowiązują), co może powodować poważne konsekwencje. W związku z powyższym, wnosimy o modyfikację przedmiotowego postanowienia tak, aby dostosowywanie Systemu do zmieniających się przepisów prawa odbywało się po uprzednim zgłoszeniu takiej gotowości przez Zamawiającego, najwcześniej w dniu wejścia w życie zmienionego przepisu prawa, a w przypadku krótkiego *vacatio legis* – w wydłużonym i uzgodnionym przez Strony terminie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ. Pytanie dotyczy § 4 ust. 8.

Pytanie 155

Dotyczy: § 4 ust. 15 wzoru umowy

Pytanie: Wnosimy o usunięcie z ww. postanowienia fragmentu: „oraz powierzenie do realizacji części przedmiotu Umowy Podwykonawcy”, ewentualnie doprecyzowanie, iż pisemna zgoda Zamawiającego, o której mowa w niniejszym postanowieniu, nie jest wymagana dla możliwości zawarcia umów podwykonawczych z podwykonawcami wskazanymi w ofercie Wykonawcy oraz w przedkładanych przez niego w załączeniu do niej dokumentach. Zgodnie z aktualnym brzmieniem SWZ, Zamawiający nie wymaga osobistej realizacji przedmiotu Umowy przez Wykonawcę i wprost wskazuje, że Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy, co sprawia, że dokumentacja postępowania jest wewnętrznie sprzeczna. W świetle przepisów PZP i KC oznacza to, iż Wykonawca może swobodnie korzystać z udziału podwykonawców w toku wykonywania zamówienia. W konsekwencji, prosimy jak we wstępie.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść § 4 ust. 15 załącznika nr 4a do SWZ.

Pytanie 156

Dotyczy: § 6 ust. 1 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie czy usługi serwisu gwarancyjnego oraz nadzoru autorskiego również mają podlegać odbiorom (na co wskazywałyby § 7 ust. 1 i 2 wzoru umowy)?

Odpowiedź: Comiesięcznemu odbiorowi będą podlegały prace wykonane w ramach asysty technicznej. Protokół powinien zawierać, m.in. informacje o szczegółach dotyczących obsługi zgłoszeń wraz z informacją o liczbie godzin wykorzystanych na realizację danego zgłoszenia. W podsumowaniu raport powinien także zawierać informację o pozostałej ilości godzin do wykorzystania w ramach umowy. Wzór protokołu odbioru prac wykonanych w ramach Asysty Technicznej Wykonawcy stanowi Załącznik nr 5 do Umowy. Zamawiający zmienił wzór protokołu.

Pytanie 157

Dotyczy: § 6 ust. 4, 5 wzoru umowy

Pytanie: W celu uniknięcia przedłużania procedury odbiorowej i niepewności co do dokonania odbioru, jak również w celu zapewnienia równości Stron stosunku prawnego, prosimy o potwierdzenie, że wyłącznie wady istotne (Błąd krytyczny, błąd blokujący) będą podstawą do odmowy odbioru przedmiotu Umowy przez Zamawiającego. W ocenie Wykonawcy, błędy i niezgodności błahе, które nie wpływają na możliwość korzystania z przedmiotu Umowy nie powinny być przyczyną odmowy podpisania protokołu odbioru przez Zamawiającego. Nadmieniamy, że zgodnie z orzecznictwem, obowiązek zapłaty przez zamawiającego wynagrodzenia – co do zasady - aktualizuje się w razie wydania dzieła przez przyjmującego zamówienie, mimo istnienia wad nieistotnych. W tym pragmatycznym stanowisku wskazuje się na konieczność rozróżnienia niewykonania zobowiązania od nienależytego wykonania zobowiązania, kiedy zachowanie dłużnika jedynie częściowo pozostaje sprzeczne z treścią zobowiązania. Podnosi się, że przyjęcie odmiennego stanowiska naruszałoby równowagę między zamawiającym a wykonawcą, uzależniając odbiór, a tym samym płatność wynagrodzenia od wykluczenia istnienia jakiegokolwiek wady w chwili oddania przedmiotu zamówienia, jak i umożliwiając naliczanie kary umownej za niedotrzymanie terminu realizacji umowy warunkowanej przedstawieniem robót do odbioru w stanie idealnym, co w praktyce – zwłaszcza przy skomplikowanych przedmiotach umowy - jest trudne do realizacji. W konsekwencji przyjmuje się, że strony nie mogą uzależnić wypłaty wynagrodzenia należnego wykonawcy od braku jakichkolwiek usterek dzieła.

Dlatego prosimy o wprowadzenie postanowienia o treści wskazanej powyżej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści projektowanych postanowień umowy w ww. zakresie, podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie 158

Dotyczy: § 6 wzoru umowy

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści odbiór warunkowy – odbiór (podpisanie protokołu odbioru) pod warunkiem usunięcia przez Wykonawcę stwierdzonych niezgodności taki sposób, że w przypadku pozytywnego usunięcia niezgodności, odbiór uznawany będzie za dokonany w dniu podpisania protokołu odbioru, a nie w dniu usunięcia wad? Takie postanowienia zwyczajowo stosuje się przy

zamówieniach z branży IT, a to w celu uniknięcia przedłużania procedury odbiorowej w przypadku wad mniej istotnych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści projektowanych postanowień umowy w ww. zakresie, podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie 159

Dotyczy: § 7 ust. 2 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o zmianę przedmiotowego postanowienia w taki sposób, aby protokół odbioru był podstawą do wystawienia faktury VAT wyłącznie za dostawę systemu. Podstawą wystawienia faktury VAT z tytułu świadczenia usługi serwisu gwarancyjnego/nadzoru autorskiego/usługi asysty technicznej nie może być odpowiedni protokół odbioru. Wskazujemy, że usługi serwisu, nadzoru czy asysty są usługami o charakterze ciągłym. Zgodnie z zasadą ogólną wynikającą z art. 19a ust. 1 ustawy o VAT, obowiązek podatkowy powstaje w momencie dokonania dostawy towarów lub wykonania usługi. Zgodnie z art. 19a ust. 3 zd. 1 ustawy o VAT "Usługę, dla której w związku z jej świadczeniem ustalane są następujące po sobie terminy płatności lub rozliczeń, uznaje się za wykonaną z upływem każdego okresu, do którego odnoszą się te płatności lub rozliczenia, do momentu zakończenia świadczenia tej usługi.(...)". W związku z powyższym, w stosunku do usługi ciągłej, obowiązek podatkowy powstaje z nadejściem ostatniego dnia każdego kolejnego okresu rozliczeniowego. Płatność za takie usługi nie odbywa się zatem na podstawie podpisanych protokołów, ponieważ obowiązek podatkowy powstaje w innym momencie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści projektowanych postanowień umowy w ww. zakresie, podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie 160

Dotyczy: § 8 ust. 2 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o wykreślenie ww. postanowienia. Obowiązek zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego podwykonawcy powstaje w sytuacji określonej w art. 465 PZP i dotyczy umów, których przedmiotem są roboty budowlane – powyższy przepis nie znajduje zastosowanie do niniejszej umowy, której przedmiotem jest dostawa systemu, zatem zapis jest bezcelowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści projektowanych postanowień umowy w ww. zakresie, podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie 161

Dotyczy: § 8 ust. 5 pkt 2) lit. b) i c) wzoru umowy

Pytanie: Wnosimy, aby warunkiem możliwości rozwiązania Umowy z przyczyn określonych w b) i c) było uprzednie wezwanie Wykonawcy do prawidłowej realizacji Umowy wraz z wyznaczeniem odpowiedniego terminu na wykonanie zobowiązań. Rozwiązanie Umowy powinno być ostatecznością, a Wykonawca powinien przed tym krokiem dostać szansę na wykonanie zobowiązań, w szczególności w przypadkach, w których jest to możliwe, a uchybienie nie jest poważne.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści projektowanych postanowień umowy w ww. zakresie, podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie 162

Dotyczy: § 8 wzoru umowy

Pytanie: Zgodnie z art. 494 par. 1 Kodeksu Cywilnego, w przypadku odstąpienia od Umowy Strony muszą dokonać stosownego zwrotu świadczeń. Dlatego wnosimy, o potwierdzenie i wprowadzenie do umowy zapisu, że ewentualne odstąpienie od Umowy będzie mieć skutek ex nunc, a nie ex tunc, i uwzględnienie tego w umowie, z uwagi na fakt, że w przypadku wdrożenia programu informatycznego problematyczne jest dokonanie zwrotu świadczeń stron (brak możliwości przywrócenia stanu poprzedniego). Prosimy również o uwzględnienie w treści postanowienia, że w przypadku odstąpienia od Umowy, Strony sporządzą odpowiedni protokół inwentaryzacyjny prac i dokonają stosownych rozliczeń.

Odpowiedź Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści projektowanych postanowień umowy w ww. zakresie, podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie 163

Dotyczy: § 8 wzoru umowy

Pytanie: W ocenie Wykonawcy, odstąpienie od umowy, mającej charakter umowy o dzieło, może nastąpić do momentu odbioru prac. Z momentem odbioru, Strony obowiązują uprawnienia wynikające z gwarancji – i ewentualnie rękojmi). Dlatego wnosimy o wprowadzenie postanowienia, zgodnie z którym Zamawiającemu nie będzie przysługiwało prawo do odstąpienia od umowy po podpisaniu protokołu odbioru Systemu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści załącznika nr 4 do SWZ w powyższym zakresie i podtrzymuje dotychczasowe zapisy.

Pytanie 164

Dotyczy: § 11 ust. 1 pkt 2) wzoru umowy

Pytanie: Przedmiotowa kara umowna została przewidziana za zwłokę „Wykonawcy w wykonaniu Umowy w zakresie, o którym mowa w §1 ust. 2 pkt 1-7, w wysokości 0,3% wynagrodzenia brutto przysługującego Wykonawcy za realizację przedmiotu Umowy, określonego w § 7 ust. 1 pkt 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, licząc od upływu dnia wskazanego w § 2 ust. 1.”.

Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotowa kara umowna będzie naliczana jeden raz, za zwłokę w realizacji umowy, w stosunku do terminu, w którym mowa w § 2 ust. 1 umowy oraz, że kara umowna nie będzie naliczana odrębnie w stosunku do każdego z zobowiązań, o którym mowa w §1 ust. 2 pkt 1-7.

Taki sposób naliczania kar pozostawałby w sprzeczności z zasadami odbioru i zapłatą wynagrodzenia za całość wdrożenia, a nadto w sprzeczności z zasadami odpowiedzialności odszkodowawczej, co prowadziłoby do nieproporcjonalnego karania Wykonawcy. Dochodziłoby bowiem do ukarania Wykonawcy za tą samą okoliczność, nawet jeżeli przyczyna zwłoki będzie taka sama. Należy wskazać, że regulacje umowne nie powinny doprowadzać do nieuprawnionej kumulacji kar umownych na etapie ich zapisów za wystąpienie tych samych okoliczności. Zgodnie z przepisami prawa i orzecznictwem, przyjmuje się, że sytuacja taka jest niedopuszczalna (uchwała SN z dnia 16 stycznia 1984 roku, III CZP 70/83 oraz Wyrok SN z dnia 28 stycznia 2011 r., I CSK 315/10), zaś obciążenie dwukrotną karą umowną za tę samą okoliczność uznać należy za sprzeczne z naturą odpowiedzialności odszkodowawczej (art. 353 in. 1 w zw. z art. 361 § 1 i 2 w zw. z art. 483 § 1 KC).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że przedmiotowa kara umowna będzie naliczana jeden raz, za zwłokę w realizacji Umowy, w stosunku do terminu, w którym mowa w § 2 ust. 1 Umowy oraz, że kara umowna nie będzie naliczana odrębnie w stosunku do każdego z zobowiązań, o którym mowa w §1 ust. 2 pkt 1-7.

Pytanie 165

Dotyczy: § 11 ust. 1 pkt 2) – 5) wzoru umowy

Pytanie: Kary umowne przewidziane w umowie muszą zostać uznane za rażąco wygórowane. Wskutek ustanowienia kar umownych na tak wysokim pułapie, zachwiana zostaje relacja pomiędzy wysokością wynagrodzenia za wykonanie zobowiązania, a wysokością zastrzeżonej kary umownej. W takiej sytuacji wątpliwy zostaje także stosunek wysokości zastrzeżonej kary umownej do wysokości szkody doznanej przez Zamawiającego (brak szkody jest bowiem jedną z przesłanek miarkowania zastrzeżonych kar umownych).

Kary umowne w zastrzeżonej wysokości nie spełniają żadnej funkcji tego rodzaju zastrzeżenia umownego, poza ewentualnie istotnie wynaturzoną funkcją represyjną. Z pewnością zaś takie kary umowne ani nie służą zmotywowaniu wykonawcy, ani – tym bardziej – naprawieniu szkód, jakich doznać mógł Zamawiający. Nadto wykonawcy muszą odpowiednio rozważyć ryzyka związane z umową, zaś wysokie kary umowne powodują, że ich oferty będą odpowiednio droższe. W związku z powyższym, prosimy o obniżenie ww. kar umownych:

1) Kary umownej, o której mowa w pkt 2) – do 0,01% wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 1 pkt 1);

2) Kar umownych, o której mowa w pkt 3) i 4) – zmniejszenie kar umownych do odpowiednio 0,01% i 0,005% wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 1 pkt 2) i wskazanie, że należne są za dzień zwłoki, a nie godzinę zwłoki

3) Kar umownej, o której mowa w pkt 5) – zmniejszenie kar umownych do wysokości 0,01% wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 1 pkt 2.

Ewentualnie, wnosimy dodatkowo, aby kary umowne były liczone od wynagrodzenia netto.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kar umownych i podtrzymuje zapisy SWZ w tym zakresie.

Pytanie 166

Dotyczy: § 11 ust. 2 wzoru umowy

Pytanie: Zgodnie z powyższym postanowieniem, limitacja kar umownych została przewidziana na poziomie 30% wynagrodzenia brutto. Tymczasem, zgodnie z § 11 ust. 2 pkt 1) wzoru umowy, kara umowna za odstąpienie wynosi 10% wynagrodzenia brutto. Należy wskazać, że w wyroku z dnia 29 listopada 2013 r. I CSK 124/13 Sąd Najwyższy wskazał, iż kara umowna za niewłaściwą realizację umowy nie może przekraczać kary umownej za brak realizacji umowy. Stąd też kara umowna za zwłokę w realizacji zobowiązania nie może przekroczyć kary zastrzeżonej na wypadek odstąpienia od umowy. „W tej sytuacji żądanie zapłaty kary umownej za nienależyte wykonanie przez dostawcę umowy w postaci uchybienia terminowi spełnienia świadczenia niepieniężnego w wysokości znacznie przewyższającej wysokość kary zastrzeżonej za odstąpienie przez tegoż dostawcę od umowy, może być potraktowana jako żądanie zapłaty kary umownej rażąco wygórowanej. Wykładnia art. 484 § 2 k.c. uzasadnia stwierdzenie, że ocena wystąpienia przesłanki miarkowania kary umownej w postaci jej rażącego wygórowania powinna uwzględniać relację między wysokością kary zastrzeżonej z tytułu uchybienia terminowi spełnienia świadczenia niepieniężnego, a wysokością kary umownej zastrzeżonej w tej samej umowie na wypadek odstąpienia od umowy.”. Dlatego prosimy o obniżenie limitacji kar umownych do wysokości maksymalnie 20% wynagrodzenia netto.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ.

Pytanie 167

Dotyczy: § 11 wzoru umowy

Pytanie: Do wzoru umowy nie została wprowadzona ogólna limitacja odpowiedzialności kontraktowej Stron. Powyższe uniemożliwia wykonawcom ocenę ryzyk wynikających z umowy, a - w konsekwencji - prowadzi do braku możliwości dokonania przez nich wyceny ofert. W związku z powyższym, prosimy o wprowadzenie limitacji ogólnej odpowiedzialności stron do wyraźnie określonego poziomu, np. do wysokości 80% wynagrodzenia netto Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ.

Pytanie 168

Dotyczy: § 13 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zgłaszając Dysfunkcję jest zobowiązany do jej precyzyjnego opisanie w sposób umożliwiający wykrycie i naprawienie Dysfunkcji przez Wykonawcę. Prosimy też o potwierdzenie, że Czas Naprawy będzie rozpoczynał bieg od momentu przekazania przez Zamawiającego precyzyjnego opisu Dysfunkcji, a w przypadku, gdy Wykonawca będzie żądał dodatkowych informacji od Zamawiającego – Czas Naprawy ulega zawieszeniu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ.

Pytanie 169

Dotyczy: § 13 ust. 11 i n. wzoru umowy

Pytanie: Usługi gwarancji zostały określone bardzo szeroko. W związku z powyższym, nieproporcjonalne jest przysługiwanie Zamawiającemu równoległe uprawnień z tytułu rękojmi. Tego rodzaju wyłączenie stosowane jest przez niemal wszystkich dostawców i producentów w odniesieniu do oprogramowania komputerowego. Jednocześnie podkreślić należy, że powszechnie w doktrynie prawa cywilnego kwestionuje się możliwość stosowania rękojmi do udostępniania programów komputerowych, argumentując to przede wszystkim tym, że:

- w przypadku udzielenia licencji na program komputerowy nie mamy do czynienia z umową sprzedaży;
- oprogramowanie nie jest rzeczą;
- art. 55 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych stanowi *lex specialis* w stosunku do przepisów do art. 561, 563, 564, 568, 570-572 i 576 k.c. wyłączając tym samym ich zastosowanie. O wyłączeniu przez komentowany przepis stosowania przepisów Kodeksu Cywilnego o rękojmi

świadczy przede wszystkim szeroka hipoteza normy kreowanej na jego podstawie (obejmująca zarówno usterki, jak i wady prawne) – co wskazuje na jego pozostawanie w stosunku *lex specialis* względem przepisów o odpowiedzialności za wady przedmiotu sprzedaży.

Wnosimy o wyłączenie stosowania rękojmi (wprowadzenie postanowienia „Rękojmia jest wyłączona”), ewentualnie o doprecyzowanie że obowiązki z rękojmi ograniczają się do usunięcia wady oraz że rękojmia obowiązuje zgodnie z okresem wskazanym w Kodeksie Cywilnym, tj. 2 lata.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ.

Pytanie 170

Dotyczy: § 14, § 2 ust. 3 wzoru umowy

Pytanie: Umowa w § 2 ust. 3 przewiduje pulę 1440 roboczogodzin do wykorzystania na świadczenie usług asysty technicznej. Ponieważ § 14 wzoru umowy zatytułowany jest „Nadzór autorski i asysta techniczna”, co powoduje wątpliwości interpretacyjne, wnosimy o potwierdzenie, że wszystkie zobowiązania, o których mowa w § 14 ust. 1 wzoru umowy będą realizowane w ramach ww. puli.

Dodatkowo, czy Zamawiający przewiduje jakiś sposób raportowania wykorzystania puli lub zamawiania modyfikacji Systemu?

Odpowiedź: Pula 1440 roboczogodzin będzie do wykorzystania wyłącznie na świadczenie usług asysty technicznej. Zamawiający zmienił treść § 14 załącznika nr 4a do SWZ, precyzując, jakie czynności będą wykonywane w ramach nadzoru autorskiego a jakie w ramach asysty technicznej.

Pytanie 171

Dotyczy: § 15 wzoru umowy

Pytanie: Obowiązek zachowania informacji w poufności został określony w sposób jednostronny, co należy uznać za rażące naruszenie równowagi kontraktowej Stron. Należy wskazać, że choć umowy w sprawach zamówień publicznych są jawne, wszelkie okoliczności dotyczące szczegółów realizacji umowy, informacje lub dane w formie ustnej, pisemnej, elektronicznej lub utrwalone w inny sposób uzyskane w związku z realizacją Umowy, stanowiska i twierdzeń Stron wypracowane w toku realizacji umowy nie korzystają z ustawowej zasady jawności, i mogą stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa. Zamawiający także powinien być zobowiązany do zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją Umowy (oczywiście z wyłączeniem informacji powszechnie znanych lub objętych przepisami ustawy o dostępie do informacji publicznej lub innymi przepisami prawa ustanawiającymi obowiązek ujawnienia informacji). W związku z powyższym, wnosimy o odpowiednie dostosowanie postanowień i wprowadzenie postanowień warunkujących obustronne zachowanie w tajemnicy informacji drugiej Strony.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ.

Pytanie 172

Dotyczy: § 16 ust. 1 pkt 1) wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o wykreślenie z ww. postanowienia sformułowania „w dowolny sposób”. Zamawiający nie może korzystać z oprogramowania w dowolny sposób, a w sposób określony w postanowieniach licencyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ (§ 16 ust. 1 pkt 1).

Pytanie 173

Dotyczy: § 16 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że jeżeli będzie konieczne na gruncie umowy dostarczenie licencji do oprogramowania pudełkowego, np. bazodanowych czy narzędziowych, takie licencje będą dostarczane na warunkach licencyjnych producenta (producenci tego typu oprogramowania udzielają licencji na nienegocjowanych warunkach).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww. okoliczność.

Pytanie 174

Dotyczy: § 16 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o dodanie postanowienia, zgodnie z którym licencja zostaje udzielona z momentem

dokonania odbioru Systemu.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 4a do SWZ (w § 16 dodał ust. 12).

Pytanie 175

Dotyczy: § 17 wzoru umowy

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, w stosunku do jakich utworów Zamawiający oczekuje przeniesienia na niego autorskich praw majątkowych? § 17 wzoru umowy w ust. 1 odwołuje się do utworów „w zakresie analizy przedwdrożeniowej”. Z kolei ust. 3 wskazuje, że „Przejęcie majątkowych praw autorskich na Zamawiającego dotyczy także wszelkich zmian w wykonanych rezultatach prac wprowadzonych przez Wykonawcę, po dokonaniu w nich poprawek lub usunięciu wad”, nie wskazując o jakie zmiany w wykonanych rezultatach prac ma chodzić.

Z kolei ust. 7 odwołuje się do baz danych. Prosimy o potwierdzenie, że obowiązek przekazania autorskich praw majątkowych odnosi się wyłącznie do analizy przedwdrożeniowej i jej ewentualnych zmian.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 176

Dotyczy: § 17 ust. 5 wzoru umowy

Pytanie: Zgodnie z powyższym, „Przeniesienie na Zamawiającego autorskich praw majątkowych przez Wykonawcę następuje z chwilą utrwalenia Utworów. Z tą samą chwilą Zamawiający nabywa własność nośników, na których rezultaty prac zostały mu przekazane”. Autorskie prawa majątkowe powinny przechodzić na Zamawiającego najwcześniej z chwilą odbioru utworów (podpisania protokołu odbioru). Nie jest możliwe przeniesienie tego prawa wcześniej, w tym również w stosunku do nośników (skoro utwalenie następuje przed przekazaniem). Prosimy o zmianę ww. postanowienia.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść § 17 ust. 5 załącznika nr 4a do SWZ.

Pytanie 177

Dotyczy: § 17 ust. 10, ust. 12 wzoru umowy

Pytanie: Zgodnie z powyższym: „Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że dokumentacja Systemu i jej zmiany oraz aktualizacje, w tym dokonane w ramach gwarancji, nadzoru autorskiego oraz usługi asysty technicznej oraz jakiegokolwiek inne Utwory przekazane Zamawiającemu w trakcie realizacji przedmiotu Umowy, ani bezterminowe korzystanie z nich przez Zamawiającego lub inne osoby zgodnie z Umową, nie będą naruszać praw własności intelektualnej osób trzecich, w tym praw autorskich, patentów, ani praw do baz danych. W razie wątpliwości uważa się, że przeniesione przez Wykonawcę autorskie prawa majątkowe muszą zapewniać pełną i prawidłową realizację Przedmiotu Umowy.”. Ww. postanowienie jest niezrozumiałe. Zamawiający w ust. 1 nie wymaga przeniesienia praw autorskich do dokumentacji Systemu. Takie żądanie byłoby nieproporcjonalne do przedmiotu zamówienia, bowiem dokumentacja Systemu ma charakter standardowy i Wykonawcy przekazują ją różnym podmiotom, nie mogą wobec tego wyzbyć się w stosunku do niej praw autorskich majątkowych. Wnosimy o usunięcie ww. postanowienia, a w ślad za nim - ust. 12, ewentualnie zmianę i wskazanie, że ww. postanowieniach chodzi o analizę przedwdrożeniową, a nie dokumentację Systemu.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść § 17 ust. 10 i 12 załącznika nr 4a do SWZ.

Pytanie nr 178

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS W Definicjach w pkt 5 jako funkcje podstawowe Zamawiający określił sprawozdawczość z NFZ. W związku z powyższym oraz w trosce o należyte wykonanie zamówienia prosimy o potwierdzenie, że Zamawiającemu zależy na zachowaniu pełnej ciągłości rozliczeń z NFZ w pełnym zakresie, co oznacza konieczność umożliwienia również korygowania określonych zestawów świadczeń z systemów aktualnie eksploatowanych w nowo wdrażanym SI. W szczególności dotyczy to również wykonywania korekt.

Prosimy o potwierdzenie, że taka jest intencja Zamawiającego i migracja powinna dotyczyć wszystkich elementów, które są obecnie eksploatowane przez Zamawiającego i rozliczają się z NFZ, czyli zarówno w zakresie lecznictwa szpitalnego, jak i realizowanego w trybie ambulatoryjnym.

Odpowiedź: Szczegóły dotyczące migracji danych zostały ujęte w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

Pytanie nr 179

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS W Definicjach w pkt 4 jako Zamawiający określił krytyczną ze swojego punktu widzenia funkcjonalność.

1) Wobec powyższego prosimy o potwierdzenie, Ze dla zapewnienia ciągłości działania i bezpieczeństwa procesu leczenia pacjentów, konieczne jest wykonanie migracji kompletnych danych w wymienionych zakresach od a) do h) z punktu 1) ze wszystkich obecnie eksploatowanych systemów do nowego SI.

2) Prosimy o określenie ilości tych danych.

3) Prosimy o potwierdzenie, Ze w rozumieniu Zamawiającego, ilekroć używa nazwy/skrótu HIS ma na myśli system dedykowany dla lecznictwa zamkniętego jak i otwartego stosowanego w poradniach.

4) Prosimy o potwierdzenie, Ze po stronie wykonawcy jest pokrycie wszelkich kosztów dot. wykonania powyższych zadań.

Odpowiedź: Szczegóły dotyczące migracji danych zostały ujęte w Opisie Przedmiotu Zamówienia. Rozmiar baz danych wraz zakresem danych, rodzajem i liczbą tabel został ujęty w Opisie Przedmiotu Zamówienia. W celu oszacowania ilości danych należy przyjąć, że w Szpitalu średnio rocznie udzielanych jest: 7200 hospitalizacji, 67000 porad ambulatoryjnych, 340000 zabiegów rehabilitacyjnych oraz 4500 osobodni w Ośrodku Diennej Rehabilitacji. Definicja systemu HIS została określona w OPZ.

Pytanie nr 180

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS W ramach wymagań technicznych w pkt 4. Zamawiający określił: „W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się dostosować System do zmian przepisów prawa w ramach kwoty ustalonej w Umowie, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym oraz niezakłócającym jego pracy. W szczególności zobowiązuje się do dostosowania Systemu do wymiany informacji z systemami centralnymi projektowanymi w ramach Ustawy o Systemie Informacji w Ochronie Zdrowia”.

Prosimy o potwierdzenie, Ze wykonawca musi tak skalkulować cenę oferty, aby wszystkie zmiany oraz koszty wynikające z powyższego stwierdzenia, a objęte pojęciem SI, a także licencje na oprogramowanie, zostały uwzględnione w ofercie i nie wymagały absolutnie żadnych dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami ujętymi w OPZ Wykonawca jest zobowiązany: "W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się dostosować System do zmian przepisów prawa w ramach kwoty ustalonej w Umowie, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym oraz niezakłócającym jego pracy. W szczególności zobowiązuje się do dostosowania Systemu do wymiany informacji z systemami centralnymi projektowanymi w ramach Ustawy o Systemie Informacji w Ochronie Zdrowia”.

Pytanie nr 181

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS Prosimy o wyjaśnienie dlaczego w pkt 11 wymagań technicznych „Zamawiający wymaga, aby wszystkie dostarczane moduły oferowanego Systemu pracowały w posiadanych przez Zamawiającego środowisku graficznym MS Windows na stanowiskach użytkowników (Windows 7, Windows 8, Windows 10, Windows 11, Windows Server 2019, Windows Server 2022).”, a jednocześnie w pkt 10 określa, Ze „System HIS w powyższym zakresie musi działać z poziomu najbardziej popularnych/aktualnych przeglądarek internetowych (np. Chrome, Edge, Firefox) oraz nie wymaga konieczności instalowania dodatków do przeglądarek (nie wymaga instalowania dodatkowych wtyczek do przeglądarek przez użytkownika).”

Widoczna jest tu wyraźna niespójność, która dodatkowo wprowadza ograniczenie konkurencji, ze wskazaniem na preferowanie obecnego dostawcy oprogramowania tj. firmy COMARCH.

1) Dlaczego więc wymóg dot. przeglądarek jest zawężony tylko do wspomnianych przeglądarek a nie uwzględnia Safari, którego udział w rynku jest bardzo duży?

2) Dlaczego wymóg ten ograniczony jest tylko do HIS, a nie do całości dostarczanego rozwiązania?

3) Prosimy o doprecyzowanie powyższych wątków i uwzględnienie realiów rynkowych celem zapewnienia otrzymania przez Zamawiającego najlepszego rozwiązania w najlepszej cenie, co wynika bezpośrednio z ustawy PZP.

Odpowiedź: Zamawiający ograniczył listę przeglądarek do przeglądarek stosownych w posiadanym środowisku graficznym MS Windows. Przeglądarka internetowa Safari została stworzona przez firmę Apple dla systemu operacyjnego OS X, którego Zamawiający nie posiada w swoim środowisku - zgodnie z wykazem zawartym w OPZ. Wymóg został ograniczony w stosunku do systemu HIS, ponieważ według wiedzy Zamawiającego nie ma wielu dostawców systemu LIS, którzy byłiby w stanie w pełni spełnić wymagania funkcjonalne wobec systemu LIS jednocześnie dostarczając system w wersji przeglądarkowej.

Pytanie nr 182

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS W związku z faktem, iż w punkcie dot. „Wdrożenia modułów systemu” brakuje punktu dot. migracji danych, a jednocześnie w pkt 1f Zamawiający wymaga przeprowadzenia testów akceptacyjnych, czy nie jest zasadnym (w celu uniknięcia wszelkich nieporozumień) wprowadzenie do tego harmonogramu również punktu, który określi obowiązek potwierdzenia kompletności dokonanej migracji danych ze wszystkich obecnie eksploatowanych systemów zanim rozpocznie się uruchomienie systemu? Takie postępowanie jest zalecane przez tzw. dobre praktyki wdrożeniowe oraz pozwala Zamawiającemu mieć pewność, że Wykonawca realnie wykonał swoje zobowiązania w sposób nie pozostawiający pola do interpretacji.

W związku z powyższym, w trosce o kompletność rozwiązania, wnosimy o wyraźne dopisanie obowiązku wykonania migracji i uwzględnienia jej w testach akceptacyjnych, które do autoryzacji zostaną przekazane Zamawiającemu. Tak, aby Zamawiający miał możliwość dokładnej weryfikacji czy prace zostały należycie wykonane.

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ.

Pytanie nr 183

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS W ocenie Wykonawcy w ramach „Wdrożenia modułów Systemu” pkt 6 zasadnym jest dopisanie również regulacji dot. m.in. wprowadzenia krajowego systemu eFaktur, a także pozostałych wymagań jakim podlega placówka medyczna.

W chwili obecnej po stronie Zamawiającego oraz szeroko rozumianego rynku istnieje wiedza o planowanych zmianach, jakie w trakcie trwania planowanego projektu będą miały miejsce. W związku z tym dla kompletności oferowanego rozwiązania Zamawiający powinien wskazać wszystkie obszary, a nie tylko fragmentaryczne.

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ.

Pytanie nr 184

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS Prosimy o wskazanie minimalnej ilości godzin jakie wykonawca musi poświęcić na szkolenia użytkowników oraz o określenie ilości osób do przeszkolenia.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 2a w sekcji: Wymagania w zakresie szkoleń użytkowników i dodał pkt 16.

Pytanie nr 185

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS Funkcjonalność, str. 15, pkt. 108

„Terapia antybiotykowa prezentowana powinna być w elektronicznej karcie zleceń kolorem innym niż pozostałe zlecenia na leki, wraz z informacją o tym, który dzień stosowana jest antybiotykoterapia. Kolor czcionki jest konfigurowany indywidualnie przez użytkownika. Widoczność kolumny z informacją o dniu terapii jest konfigurowalna. Informacja o stosowanej antybiotykoterapii wyświetlana jest także w oknie rejestracji obserwacji lekarskich i pielęgnarskich.”

Zamawiający w ocenie wykonawcy nie określił w OPZ wymagań dot. prowadzenia polityki antybiotykowej w systemach informatycznych będących przedmiotem zamówienia. Prosimy więc o uzupełnienie dokumentacji postępowania o wymogi, jakie stawiane są systemowi szpitalnemu oraz aptecznemu w tym zakresie.

Odpowiedź: Zamawiający określił wymagania funkcjonalne Systemu Informatycznego w OPZ.

Pytanie nr 186

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS „Poradnia Rejestracja”

W zakresie obsługi poradni, zgodnie z wiedzą Wykonawcy, Zamawiający obecnie prowadzi grafiki. Czy Zamawiający wymaga przeprowadzenia migracji tych grafików?

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ.

Pytanie nr 187

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS Funkcjonalność, pkt. 252

„System zapewnia generowanie raportów, wykazów i wydruków niezbędnych dla pracy gabinetu według potrzeb Zamawiającego, w zakresie przeniesionych dokumentów z systemów Optimed/KS-Somed.”

Prosimy o doprecyzowanie wspomnianego „zakresu przeniesionych dokumentów z systemów Optimed/kS-Somed”.

Odpowiedź: Szczegółowa lista raportów, wykazów oraz wydruków zostanie ustalona na etapie analizy wdrożeniowej. W celu oszacowania ilości prac Zamawiający dołącza załącznik z poglądowym wykazem raportów do zamieszczenia w systemie.

Ponadto system powinien umożliwiać generowanie raportów, wykazów oraz wydruków zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Pytanie nr 188

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS RIS, str. 40

W zakresie punktu 551 i 552, Zamawiający wskazał dwa lakoniczne wymagania dot. RIS. Prosimy więc o wyjaśnienie:

- 1) Czy Zamawiający oczekuje dostawy i wdrożenia systemu RIS?
- 2) Czy systemowi RIS stawiane są analogiczne wymagania w zakresie technologii i metodologii wdrożenia jak dla systemu HIS?
- 3) Prosimy o określenie wymogów szczegółowych dot. funkcjonalności jaką ma posiadać system RIS.

Odpowiedź: Przedmiotem zamówienia jest modernizacja i rozbudowa szpitalnego systemu informatycznego Optimed Standard firmy Comarch posiadanego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, a także ujednoczenie oprogramowania informatycznego w Poradniach Rehabilitacyjnych, Ośrodku Diennej Rehabilitacji, Pracowni Rehabilitacji Leczniczej oraz Pracowniach Fizjoterapii (obecnie używany system KS-Somed). Zgodnie z wymaganiami ogólnymi określonymi w OPZ Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wymagane funkcjonalności HIS poprzez zmodernizowanie i rozbudowanie istniejącego rozwiązania lub dostarczenie nowego Systemu w taki sposób, aby zostały zaspokojone obecne potrzeby Zamawiającego. Koniecznym jest zachowanie pełnej wzajemnej interoperacyjności nowo wdrażanych modułów / grup funkcjonalności, a także w przypadku rozbudowy, pełnej interoperacyjności z modułami / grupami / systemami funkcjonalności już funkcjonującymi u Zamawiającego. W związku z powyższym zapisy dotyczące wymagań stawianych modułowi RIS w punktach 551 i 552 stanowią funkcjonalności o jakie obecnie używany moduł RIS ma zostać rozbudowany.

Pytanie nr 189

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS W zakresie punktu 553, Zamawiający wskazał, Ze wymaga uruchomienia pracowni żywienia pozajelitowego. Nie znajdujemy natomiast wykazu wymaganej funkcjonalności modułu „Żywienie pozajelitowe”.

- 1) Prosimy zatem o uzupełnienie OPZ o te wymagania.
- 2) Prosimy o wyjaśnienie czy wszystkie wymogi stawiane systemowi HIS również obejmują „żywienie pozajelitowe”.

3) Prosimy o określenie parametrów SLA dla RIS i żywienia pozajelitowego.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił treść załącznika nr 2a w poz. 553.

Pytanie nr 190

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS Wymagania w zakresie integracji z innymi systemami, pkt. 8

„System powinien zastąpić funkcjonalność systemu KS-Somed poprzez stworzenie odpowiedniego modułu /pracowni. Wykonawca przeszkoli personel Zamawiającego w zakresie przenoszenia wizyt oraz danych zawartych w KS-Somed do nowego modułu.”

1) Zgodnie z ogólnymi zapisami, Zamawiający wymaga, aby to Wykonawca wykonał migrację. Czy w związku z tym Zamawiający oczekuje, aby to wykonawca skontaktował się z producentem/dostawcą wymienionego systemu i uzyskał stosowną ofertę na zakres prac, który zapewni skuteczną migrację danych, a koszty uwzględnił w swojej ofercie? Każde inne podejście spowoduje, że potencjalny wykonawca może tłumaczyć się niemożliwością wykonania takiej operacji, a to będzie stało w sprzeczności z interesami Zamawiającego.

2) Ewentualnie, prosimy o potwierdzenie, że dane dotyczące wizyt zapisanych w KS-Somed mają być przepisane do oferowanego systemu przez personel Zamawiającego, aby dzięki temu ograniczyć koszty, jakie mogą pojawić się po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ.

Pytanie nr 191

Załącznik nr 2a do SWZ - OPZ - wymagania funkcjonalne Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS Czy Zamawiający zamierza brać udział w pilotażu w zakresie integracji terminów wizyt także w zakresie ewentualnej integracji SI z Centralną eRejestracją? jeśli tak, to prosimy o informację czy koszt wykonania tej integracji oraz późniejszej obsługi i jej utrzymania należy ująć w cenie oferty.

Odpowiedź: Zamawiający na tym etapie nie przewiduje udziału w programie pilotażowym dotyczącym centralnej elektronicznej rejestracji.

Ponadto, Zamawiający informuje, iż zmianie uległa treść SWZ i załączników do SWZ. Zmienione pliki, zarówno w wersji ze zmianami, jak i wersje jednolite, opublikowane zostały w sekcji „Komunikaty publiczne” na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**W imieniu Zamawiającego
Dyrektor Szpitala Ogólnego
Wojciech Łuczaj**