Znak sprawy: ZP/01/2017 Lipsko, dnia 21.02.2017 r.

**WYKONAWCY**
**UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMOWIENIA**

**Dotyczy wyjaśnienia / modyfikacji do SIWZ**

I. W związku z pytaniami wykonawców, działając na podstawie art. 38 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), przekazujemy wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej dalej SIWZ, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pt. „**Kompleksowa informatyzacja SPZZOZ w Lipsku w celu wdrożenia elektronicznej dokumentacji medycznej i e-usług"**, opublikowanym w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej pod numerem 27270 - 2017 w dniu 25.01.2017 r.

## Zestaw Pytań nr 1

**Pytanie nr 1.** Dotyczy: Komputerowy system dokumentacji, zarządzania i śledzenia obiegu materiałów w centralnej sterylizacji wraz z modułami , AKCESORIA I MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE pkt 6. „Parametry minimalne: przystosowany do odczytu kodów 2D o dużej gęstości nanoszonych na narzędziach chirurgicznych i innych; przystosowany do obsługi technologii DPM (Direct Part Marking); odczytywane kody 2D: DataMatrix, QR Code, Micro QR Code; wyposażony w technologię wizyjną odczytywania kodów, gdzie czujnik to matryca o gęstości nie mniej niż 1280x960 pixeli; automatyczne doświetlanie kodu, możliwość doświetlania światłem kierunkowym oraz rozproszonym; zintegrowany celownik wskazujący środek pola odczytu; interfejs do komputera: RS232 oraz/lub USB; dostarczany w komplecie z wymaganym okablowaniem.. „
Czy Zamawiające dopuści skaner o poniższych parametrach stosowany i sprawdzony na najcięższych do odczytu kodach.? Czy system ma być wyposażony w jeden tego typu skaner?
Parametry minimalne: przystosowany do odczytu kodów 2D o dużej gęstości nanoszonych na narzędziach chirurgicznych i innych; przystosowany do obsługi technologii DPM (Direct Part Marking); odczytywane kody 2D: Data Matrix, QR, MicroQR, PDF417, MaxiCode, Aztec, Micro PDF417 wyposażony w technologię wizyjną odczytywania kodów, gdzie czujnik to matryca o gęstości nie mniej niż 1280x960 pixeli; automatyczne doświetlanie kodu, możliwość doświetlania światłem kierunkowym oraz rozproszonym; zintegrowany celownik wskazujący pole odczytu; interfejs do komputera: RS232 oraz/lub USB; dostarczany w komplecie z wymaganym okablowaniem. „?
Uzasadnienie: Skaner proponowany przez naszą firmę jest bardzo nowoczesnym skanerem ze zmienną optyką i został przetestowany przez naszą firmę na najcięższych do odczytu kodach 2D – wytartych oraz o małym kontraście. Skaner przy naszych testach miał najkrótsze czasy odczytu ze wszystkich testowanych i dostępnych na rynku.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza , oczekuje dostawy jednego skanera.**

**Pytanie nr 2**. Dotyczy: Komputerowy system dokumentacji, zarządzania i śledzenia obiegu materiałów w dziale centralnej sterylizacji wraz z modułami , Wymagania ogólne systemu pkt4 System zapewni współpracę z urządzeniami technologicznymi Centralnej Sterylizatorni – rejestrację parametrów pracy posiadanych przez Zamawiającego myjni-dezynfektora oraz sterylizatorów, poprzez bezpośrednie podłączenie do sterowników urządzeń.
Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie opisane poniżej:
System zapewni współpracę z urządzeniami technologicznymi Centralnej Sterylizatorni – rejestrację parametrów pracy posiadanych przez Zamawiającego poprzez podłączenie oprogramowania i dodatkowe wyposażenia umożliwiającego zbieranie danych z urządzeń poprzez złącze drukarkowe.

Uzasadnienie: W szpitalu posiadacie Państwo urządzenia firmy Getinge do których sterowniki są produkowane jako specjalizowane i na specjalne zlecenie firmy. Bezpośrednie podłączenie sterowników do tych sterowników nie jest możliwe bez użycia programów pośredniczących produkowanych przez Getinge. Getinge nie oferuje oprogramowania do firm trzecich tylko do bezpośredniego klienta w tym przypadku posiadacza urządzeń. Jednocześnie firma Getinge jest także jednym z potencjalnych uczestników postępowania i oferentów oprogramowania do sterylizatorni.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie jako równoważne.**

**Pytanie nr 3**. Dotyczy: Komputerowy system dokumentacji, zarządzania i śledzenia obiegu materiałów w centralnej sterylizacji wraz z modułami , AKCESORIA I MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE pkt 6. „Parametry minimalne: Etykiety obiegowe ze wskaźnikiem sterylizacji parą wodną”
Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie etykiet bez wskaźnika sterylizacji ?
Uzasadnienie: Użycie etykiet z testem jest powielaniem informacji i podnosi cenę eksploatacji systemu . Takiej samej klasy ( 1- wskaźnik) test jest umieszczony na rękawie, taśmie wskaźnikowej lub plombie do kontenera i tak już używanych przy pakowaniu niezależnie od testu etykiety.
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

Pytanie nr 4. Dotyczy: Komputerowy system dokumentacji, zarządzania i śledzenia obiegu materiałów w centralnej sterylizacji wraz z modułami , AKCESORIA I MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE pkt 6. „Parametry minimalne: Etykiety ze wskaźnikiem sterylizacji parą wodną przeznaczone do użytku w dostarczanych drukarkach etykiet. Typu sandwich- dwuwarstwowe (dwukrotnie przylepne). Dwudzielne- górna warstwa podzielona w poziomie na dwie równe części, z perforacją pomiędzy etykietami ułatwiającą oderwanie. Dostarczone w rolkach zawierających 1000 szt. etykiet każda.
Czy Zamawiający zezwoli na zaoferowanie etykiet podzielonych na trzy części ( dwie mniejsze i jedna wi2ększa) zamiast dwudzielnych podzielonych na pół?
Uzasadnienie: Etykiety trójdzielne posiadają praktycznie identyczną ceną jak etykiety trójdzielne. Etykiety trójdzielne są bardziej uniwersalne ponieważ jedną z części doklejamy do dokumentacji pacjenta, drugą ew. do dokumentacji bloku operacyjnego a trzecia część wraca do sterylizatorni i identyfikuje pakiet. Posiadanej możliwości nie zapewnia etykieta dwudzielna.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 5**. Dotyczy: Komputerowy system dokumentacji, zarządzania i śledzenia obiegu materiałów w centralnej sterylizacji wraz z modułami: Punkt 10 System działający w oparciu o silnik bazy danych SQL Server.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie systemu komputerowego działającego w oparciu o inny silnik bazy danych niż wymagany?
**Odpowiedź: Zamawiający wymaga baza danych typu SQL.**

## Zestaw Pytań nr 2

**Pytanie nr 1**
Dot.: Załącznik nr 1, rozdział Sterylizatornia, str.109
Instalacja systemu na serwerze Zamawiającego.
Gdzie będzie (lub jest) umieszczony serwer Zamawiającego?
**Odpowiedź: Serwer będzie umieszczony w serwerowni**

**Pytanie nr 2**
Dot.: Załącznik nr 1, rozdział Sterylizatornia, str.112, Wyposażenie komputerowego systemu dokumentacji, zarządzania i śledzenia obiegu materiałów w Centralnej Sterylizacji wraz z modułami, pkt 6

Parametry minimalne: przystosowany do odczytu kodów 2D o dużej gęstości nanoszonych na narzędziach chirurgicznych i innych; przystosowany do obsługi technologii DPM (Direct Part Marking); odczytywane kody 2D: DataMatrix, QR Code, Micro QR Code; wyposażony w technologię wizyjną odczytywania kodów, gdzie czujnik to matryca o gęstości nie mniej niż 1280x960 pixeli; automatyczne doświetlanie kodu, możliwość doświetlania światłem kierunkowym oraz rozproszonym; zintegrowany celownik wskazujący środek pola odczytu; interfejs do komputera: RS232 oraz/lub USB; dostarczany w komplecie z wymaganym okablowaniem.

Jakiego rodzaju sprzętu/artykułu dotyczą wskazane w pkt 6 parametry minimalne?
Proszę podać nazwę oraz ilość zamawianego artykułu.
**Odpowiedź: Zamawiający określił parametry oczekiwane sprzętu, oczekuje dostawy jednego skanera.**

### Pytanie nr 3

Dot.: Załącznik nr 1, p. 5.1, rozdział Sterylizatornia

Jaka jest wielkość procedowanego w Centralnej Sterylizatorni instrumentarium?
Proszę podać szacunkową ilość używanych zestawów wieloskładnikowych oraz narzędzi pojedynczych.
**Odpowiedź: Zamawiający nie oczekuje dostawy systemu który ma ograniczenia ilościowe co do ilości zestawów oraz narzędzi. Wielkości te mogą się zmieniać.**

## Zestaw Pytań nr 3

**Pytanie nr 1**
Prosimy o dopuszczenie monitorów o parametrach: podświetlenie LED o parametrach: Kąty horizontal/vertical: 89/89, kontrast 600:1.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie nr 2**
Prosimy o zwieszenie dopuszczalnej mocy zasilacza do 170 W w komputerach. 3.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie nr 3**
Czy pomiędzy budynkami które mają być połączone siecią światłowodową znajdują się kanały teletransmisyjne wraz ze studzienkami. Jeżeli tak czy wiadomo jaka jest ich drożność?
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza że znajdują się kanały telekomunikacyjne i ciepłownicze, natomiast nie ma wiedzy o ich stanie.**

**Pytanie nr 4**
Dotyczy punktu Stanowiska komputerowe 95 szt.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę, że zaoferowany dysk twardy może być dyskiem 1TB SSHD z partycją recovery?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie nr 5**
Dotyczy punktu Stanowiska komputerowe 20 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, że zaoferowany dysk twardy może być dyskiem 1TB SSHD z partycją recovery?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostawy dysku minimum o pojemności 500 GB SSD**

Pytanie nr 6
Ile stacji diagnostycznych zamawiający oczekuje w ramach realizacji postępowania?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostawy jednej stacji diagnostycznej**

Pytanie nr 7
Czy Zamawiający dopuści złożenie samego twardego dysku jako próbki? Podczas prezentacji Wykonawca dostarczy odpowiedni komputer bez wbudowanych nośników przystosowany do podłączenia (w środku) tego dysku, celem wykonania prezentacji. Po prezentacji dysk zostałby odłączony a komputer wróciłby do Wykonawcy.
**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania. W celu zapewnienia równego traktowania Wykonawców, Zamawiający wymaga takiego sposobu dostępu do próbki i jej podłączenia aby wykonawca nie miał możliwości wprowadzania w niej zmian Zaproponowane rozwiązanie wykluczy taką możliwość. Również dostęp do próbek za pomocą takiego samego stanowiska dla wszystkich Wykonawców ma wykazać faktyczną sprawność oferowanych systemów. Zamawiający oczekuje od Wykonawców dostarczenia wraz z próbka instrukcji jej uruchomienia. Zamawiający podłączy ją do opisanego środowiska sieciowego. Wykonawca będzie mógł się do niej zalogować poprzez przeglądarkę. Brak instrukcji lub jej błędny opis wykluczy Wykonawcę z prezentacji a próbka zostanie uznana za nie spełniającą wymagań.**

**Pytanie nr 8**
Prosimy o uszczegółowienie w jaki sposób ma być skonfigurowany interfejs sieciowy w próbce. Czy ma być to stały adres IP czy system operacyjny zainstalowany na próbce ma pobierać adres z serwera DHCP?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dowolnej instalacji**

**Pytanie nr 9**
Apteka
-pobieranie zwycięskiej oferty/umowy (co najmniej format XLS do wymiany danych),
-kontrola realizacji dostaw i poziomu cen w ramach zwycięskiej oferty (umowy).
Czy Zamawiający ma na myśli import zwycięskiej umowy do systemu celem późniejszego kontrolingu realizacji dostaw w zakresie poziomu cen?
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

## Zestaw Pytań nr 4

**Pytanie nr 1:**
Urządzenia wielofunkcyjne- 80 sztuk
Dotyczy – punkt 8- Technologia druku załącznika nr 1 do SIWZ.
Zamawiający w OPZ wymaga laserowej technologii druku. Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne urządzenie wielofunkcyjne z ledową technologią druku, spełniające pozostałe wymagania SIWZ w 100% ?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie nr 2:**
Stanowiska komputerowe- 95 sztuk oraz Stanowiska komputerowe 20 sztuk
Dotyczy- punktu: porty/złącza załącznika nr 1 do SIWZ
Czy Zamawiający dopuści zastosowanie portu DisplayPort o nie gorszych parametrach niż

wymagany port hdmi-out?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie nr 3:**
Stanowiska komputerowe- 95 sztuk oraz Stanowiska komputerowe 20 sztuk
Dotyczy- punktu: zasilacz załącznika nr 1 do SIWZ
Czy Zamawiający dopuści zasilacz o mocy 150W charakteryzujący się większa sprawnością na poziomie 85%?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie nr 4:**
Stanowiska komputerowe 20 sztuk
Dotyczy- punktu: dysk twardy załącznika nr 1 do SIWZ
Zamawiający wymaga zaoferowania dysku twardego min. 1TB SSD zawierający partycję RECOVERY umożliwiającą odtworzenie systemu operacyjnego fabrycznie zainstalowanego na komputerze po awarii. Prosimy o potwierdzenie, że wskazany rodzaj dysku: SSD nie jest oczywistą omyłką pisarską i Zamawiający wymaga właśnie tego rodzaju dysku o tej pojemności: min. 1TB SSD.
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostawy dysku minimum o pojemności 500 GB SSD**

**Pytanie nr 5:**
Stanowiska komputerowe 5 sztuk
Dotyczy- punktu: dysk twardy załącznika nr 1 do SIWZ
Czy Zamawiający dopuści zastosowanie karty graficznej o pamięci 2GB z typem pamięci DDR5, mając na uwadze, że proponowane rozwiązanie jest wydajniejsze od wymaganej karty graficznej z interfejsem pamięci DDR3?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

## Zestaw Pytań nr 5

**Pytanie 1.**
Zamawiający zawarł zapis dotyczący: Kąty horizontal/vertical: 160/160, kontrast 1000:1 – takie wymogi dotyczą głównie matryc TN, a obecnym trendem na rynku IT jest stosowanie matryc IPS (najnowsza technologia) oparta na podświetleniu LED o parametrach : Kąty horizontal/vertical: 89/89, kontrast 600:1. Prosimy dokonanie zmian w celu możliwość zaoferowania najnowszej technologii na rynku, co pozwoli dodatkowo zwiększyć konkurencyjność postępowania.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 2.**
Prosimy o podanie dopuszczalnej mocy zasilacza do 160 W, renomowani producenci sprzętu komputerowego na rynku a w szczególności komputerów AiO o przekątnej 21,5” używają zasilaczy o najniższym poborze mocy a utrzymanie parametrów o 120W dopuszczalnej mocy zasilacza, ogranicza uczciwą konkurencję i wskazuje jednoznacznie na jednego producenta.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 3.**
Prosimy o wykreślenie zapisu o numerze PN z BIOS taka informacja jest podawana przez producenta na obudowanie dodatkowo można uzyskać taka informacje przez serwis producenta, przez stronę www. Producenta, podając numer seryjny, który zamawiający wymaga w funkcji BIOS.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 4.**

Czy zamawiaczy zgodzi się oby data produkcji BIOS była jednocześnie data produkcji komputera. W dniu produkcji komputera wgrywana jest finalna wersja BIOS, aktualizowanie BIOS nie zmiana daty jego wgrania na komputer.
W BIOS będzie widoczna data produkcji komputera.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 5.**
Prosimy o wykreślenie zapisu o pracy stanu wentylatora, uzasadnienie: taka informację można uzyskać bezpośrednio z poziomu sytemu operacyjnego, za pomocą oprogramowania do zarzadzania zdalnego a także w systemie wgranym na komputer w momencie jego produkcji, nie widzimy uzasadnienia, iż taka informacja ma być widoczna dla użytkownika komputera tym bardziej, iż sama płyta główna posiada zabezpieczenia, iż w przypadku awarii wentylatora, użytkownik zostanie poinformowany o nieprawidłowej pracy wentylatora.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowaną zmianę**

**Pytanie 6.**
Prosimy o wykreślenie zapisu o informacji - informacja o licencji na system operacyjny – uzasadnienie: taką informację podają tylko producenci tacy jak HP i Lenovo, informacja zawarta w BIOS nie informuje zamawiającego, jaka licencja jest grana na urządzenie jest to kompilacja liter, znaków i cyfr, i bez kontaktu bezpośrednio z producentem lub poprzez stronę www. Mnie można zweryfikować, jaki system operacyjny został wgrany na komputer. Tak wiec zasadność użycia zapisu jest naszej ocenie bez podstawna gdyż w samym BIOS nie odczytamy informacji o zakupionym systemie operacyjnym.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 7.**
Dotyczy - możliwość ustawienia portów USB w jednym z dwóch trybów: „ prosimy o wykreślenie całego zapisu: „możliwość ustawienia portów USB w jednym z dwóch trybów:
Użytkownik może kopiować dane z urządzenia pamięci masowej podłączonego do portu USB na komputer, ale nie może kopiować danych z komputera na urządzenia pamięci masowej podłączone do portu USB użytkownik nie może kopiować danych z urządzenia pamięci masowej podłączonego do portu USB na komputer oraz nie może kopiować danych z komputera na urządzenia pamięci masowej „ uzasadnienie: wymagana przez zamawiającego funkcjonalność jest nie do uzyskania z poziomu BIOS, w środowisku BIOS nie ma możliwość kopiowania, usuwania, przenoszenia w związku z tym faktem prosimy o usunięcie zapisu, zwracamy jednocześnie uwagę na fakt, że tylko jeden producent na rynku posiada takowa funkcjonalność, co Prowadzi do ograniczenia zasad uczciwej konkurencji – nie możności zaoferowania komputerów innych producentów.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

Dotyczy Macierz dyskowa wraz z dyskami 20 TB- 1 szt.
**Pytanie 8.** Dotyczy pkt.3 ) Kontrolery
Zamawiający wymaga, aby kontrolery macierzowe posiadały 4 porty 10Gb BaseT każdy. Standardem u wiodących producentów macierzy dyskowych są porty 10Gb SFP+ z możliwością użycia kabli miedzianych typu DAC do dołączenia do serwerów w celu obniżenia kosztów. Czy Zamawiający uzna macierz wyposażoną w porty 10Gb SFP+ z wykorzystaniem kabli DAC jako spełniającą wymagania?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

**Pytanie 9**. Dotyczy pkt.3 ) Kontrolery
Zamawiający wymaga między innymi wsparcia dla algorytmów RAID 0,1,5,6,10, DDP. Pragniemy zauważyć, że DDP (Dynamic Disk Pool) jest rozwiązaniem oferowanym wyłącznie w macierzach

opartych o kontrolery LSI/Engenio i uniemożliwia złożenie ofert innym wiodącym producentom macierzy dyskowych. Prosimy o usunięcie wsparcia dla DDP w tym punkcie.?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 10**. Dotyczy pkt. 6)
Zamawiający wymaga możliwości pobrania ze strony producenta 90-dniowych licencji testowych rozszerzających funkcjonalności macierzy. Czy Zamawiający uzna za spełniającą wymagania ofertę , w której licencje testowe rozszerzające funkcjonalność macierzy nie są dostępne poprzez stronę producenta a po prostu poprzez zgłoszenie do oferenta chęci otrzymania takich licencji testowych?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 11**. Dotyczy pkt.7)
Zamawiający wymaga wsparcia między innymi dla systemów MS Windows 2003/2008, 2012. System Windows 2003 to bardzo stara wersja i przestał być już wspierany nawet przez producenta, czyli firmę Microsoft tak, więc prosimy o ograniczenie wymagania odnośnie wsparcia dla MS Windows do wersji 2008 i 2012.?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

Pytania do części serwerów:
Pytanie 12.
Czy Zamawiający w serwerze 1.4. Serwer backupowy - 1 szt. odnośnie systemu diagnostycznego dopuści zastosowanie tak samo jak w innych opisanych serwerach panelu LCD lub LED?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

Pytanie 13.
Zamawiający wymaga, aby każdy serwer posiadał niezależną od systemu operacyjnego kartę zarządzania, która posiada wsparcie dla m.in. protokołu SSH i Telnet. Protokół SSH jest zabezpieczoną (szyfrowaną) wersją protokołu Telnet, oba pełnią tę samą funkcję – zdalny dostęp do konsoli wiersza poleceń serwera. Wielu producentów sprzętu IT odchodzi od protokołu Telnet na rzecz SSH. Wymóg obsługi Telnetu ogranicza, więc konkurencję, a z drugiej strony jego użycie nie ma uzasadnienia technicznego, bo jego funkcje może przejąć SSH. Czy w związku z tym, Zamawiający uzna za spełniający wymagania serwer, który posiada kartę zarządzania ze wsparciem dla protokołu SSH, ale bez wsparcia dla protokołu Telnet?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

Pytanie 14.
Zamawiający wymaga, aby serwer opisany w punkcie 1.4. Serwer backupowy - 1 szt. posiadał niezależną od systemu operacyjnego kartę zarządzania, która wyposażona ma być w kartę Flash min. 8GB. Takie wymaganie pojemnościowe wskazuje na konkretnego producenta serwerów i ogranicza konkurencję. Zestaw podanych w tym punkcie funkcjonalności spełnia wiele innych modeli serwerów, które karty o dokładnie 8GB pojemności nie posiadają. Czy w związku z tym, Zamawiający uzna za spełniający wymagania serwer, który wyposażony jest w niezależną od systemu operacyjnego kartę zarządzania, która posiada 4GB wbudowanej pamięci NAND?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 15.**
Gniazda PCI - Zamawiający wymaga minimum 2 x PCI-Express x16 trzeciej generacji. Czy zamawiający dopuści rozwiązanie z 3 slotami PCI-Express gen 3 o przepustowości x8. ?
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

Pytanie dotyczące systemu:

**Pytanie 16.**
Czy zamawiający oczekuje dostawy systemu opartego na bazie danych open source?
**Odpowiedź: Zamawiający nie oczekuje dostawy systemu bazy danych Open Source. Zamawiający oczekuje jednak że w całym okresie eksploatacji baza danych nie będzie generować dla Zamawiającego kosztu.**

**Pytanie 17.**
W związku z obowiązkiem wprowadzenia JPK w 2017 roku, od kiedy Państwo wymagacie żeby firma, która podpisze umowę na wprowadzenie systemów informatycznych ma uruchomić moduł sprawozdawczości JPK?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje uruchomienia systemu do końca czerwca 2017 roku.**

**Pytanie 18.**
Dot. Elektronicznego Obiegu dokumentów punkt 9.7 „Możliwość przypisywania uwag do korespondencji w trakcie dekretacji i niezależnie od niej".
Czy Zamawiający dopuszcza przypisywania uwag, jako wykonania powiazania z obiektem dostępnym w EOD, postać notatki?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.**

**Pytanie 19.**
Dot. Elektroniczny Obiegu dokumentów punkt 9.12 „Możliwość rejestracji korespondencji e-mail bezpośrednio z programu".
Czy Zamawiający dopuszcza rejestracja korespondencji w postaci e-mail za pomocą przesłania wiadomości e-miał na określoną skrzynkę, z której EOD automatycznie zarejestruje korespondencję i przekaże ja do osoby wykonującej w/w czynność?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.**

**Pytanie 20**.
Dot. Elektroniczny Obiegu dokumentów punkt 9.13 „Obsługa wersjonowania dokumentów".
Czy Zamawiający pod wersjonowaniem dokumentu miał na myśli wersjonowanie treści dokumentu (plików dokumentu).? Zastrzegając ze wszystkie czynności wykonane na dokumencie zostają zapisywane w metryce dokumentu z zaznaczeniem: Czasu czynności, Kto wykonał daną czynność, Jakie zostały wprowadzone zmiany.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.**

**Pytanie 21.**
Dot. Elektroniczny Obiegu dokumentów punkt 9.27 „Dostęp do udostępnianej dla danego systemu dziedzinowego listy spraw w ramach posiadanych uprawnień użytkownika"
Co Zmawiający miał na myśli, czy chodzi o możliwość przesortowanie spraw względem Systemu Dziedzinowego, do którego zostały udostępnione?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie 22.**
Dot. Elektroniczny Obiegu dokumentów punkt 9.54 „Współpraca z edytorem tekstu (dołączanie treści pism wewnętrznych)"
Czy Zamawiając miał na myśli tworzenie treści dokumentu wewnętrznego bezpośrednio w edytorze tekstu w EOD?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.**

**Pytanie 23.**

Dot. Elektroniczny Obiegu dokumentów punkt 9.63 „Współpraca z edytorem tekstu MS Word, OpenOffice, LibreOffice" Czy Zamawiający pod pojęciem współpracy miał na myśli:
Dodawanie do dokumentów plików utworzonych w/w programach
Bezpośredni podgląd w EOD plików utworzonych w/w programach
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.**

**Pytanie 24.**
Dot. Elektroniczny Obiegu dokumentów punkt 9.65 „Wysyłanie e-maili z poziomu systemu".
Czy Zamawiający pod pojęciem wysyłania e-mail miał na myśli wysyłanie dokumentów dostępnych w EOD, tzn. tworzenie przesyłki wychodzącej i wysłanie jej do określonych osób?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.**

**Pytanie 25.**
Dot. Elektroniczny Obiegu dokumentów punkt 9.65 „Przenoszenie użytkowników do innej komórki organizacyjnej wraz ze sprawami"
Co Zamawiający miał na myśli pod pojęciem „wraz ze sprawami":
Czy dane sprawy mają być prowadzone pod nowym znakiem JRWA?
Czy dane sprawy mają mieć nową osobę prowadzącą bez zmian w znaku sprawy?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

## Zestaw Pytań nr 6

**Pytanie nr 1.** Za.ł nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.1.6.: „Możliwość skanowania jednocześnie kaset mammograficznych proszkowych oraz igłowych (po upgradzie oprogramowania)" Mając na uwadze dobro Zamawiającego oraz bezpieczeństwo diagnozowanych Pacjentów prosimy o wyjaśnienie i doprecyzowanie, że chodzi o skanowanie kaset mammograficznych wykonanych jedynie w technologii igłowej. Taka zmiana wyeliminuje możliwość zaoferowania zamawiającemu sprzętu o niskich parametrach technicznych (kasety proszkowe), który nie spełnia wymogów zawartych w EUREF i narazi użytkownika na niebezpieczeństwo utraty kontraktu na prowadzenie badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi, a Pacjentkom mazowsza ograniczy dostęp do tej usługi. Jednocześnie tak sformułowany wymóg naraża Zamawiającego na dodatkowe koszty (upgrade oprogramowania), których na etapie przedmiotowego postępowania nie jest w stanie oszacować. W związku z powyższym prosimy o doprecyzowanie i zmianę tego punktu OPZ nadając mu brzmienie: „Możliwość skanowania kaset mammograficznych igłowych (w momencie składania oferty)"
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość skanowania kaset mammograficznych tylko w technologii igłowej.**

**Pytanie nr 2.** Za.ł nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.1.7.: „Możliwość współpracy urządzenia z kasetą (z kratką przeciwrozproszeniową) do wykonywania zdjęć kości długich i kręgosłupa jedną ekspozycją, rozmiar 35x83 cm (+/_ 2 cm)" Prosimy o doprecyzowanie i wyjaśnienie, że zamawiający dopuszcza rozwiązanie zarówno z kratką wbudowaną jak i z kratką niezależną od kasety. Ograniczanie się Zamawiającego do stosowania kasety jedynie z kratką wbudowaną naraża Zamawiającego na dużo wyższe koszty eksploatacji systemu. Rozwiązanie z kratką niezależną od kasety, jest rozwiązaniem łatwiejszym w użyciu, tożsamym funkcjonalnie i tańszym w eksploatacjia (np. w przypadku konieczności wymiany kasety).

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Nie dopuszcza się rozwiązania z kratką niezależną. Kaseta z fabrycznie wbudowaną kratką przeciwrozproszeniową daje gwarancję najlepszej jakości wykonanego zdjęcia i jest dużo łatwiejsze w obsłudze przez techników RTG.**

**Pytanie nr 3**. Za.ł nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.1.8. „Możliwość współpracy urządzenia z kasetą / lub systemami (z kratką przeciwrozproszeniową) do wykonywania zdjęć kości długich i kręgosłupa jedną ekspozycją, minimalny osiągany obraz o wymiarach 43x128cm (+/_ 2 cm)"
Prosimy o wyjaśnienie, oczywistej omyłki pisarskiej i poprawę tego punktu OPZ poprzez nadanie mu brzmienia: „Możliwość współpracy urządzenia z kasetą / lub systemami (z kratką przeciwrozproszeniową) do wykonywania zdjęć kości długich i kręgosłupa jedną ekspozycją, minimalny osiągany obraz o wymiarach 35x128cm (+/_ 2 cm)". Jednocześnie – analogicznie jak w pkt. II.1.7. - prosimy o doprecyzowanie i wyjaśnienie, że zamawiający dopuszcza rozwiązanie zarówno z kratką wbudowaną jak i z kratką niezależną od kasety. Ograniczanie się Zamawiającego do stosowania kasety jedynie z kratką wbudowaną naraża Zamawiającego na dużo wyższe koszty eksploatacji systemu. Rozwiązanie z kratką niezależną od kasety, jest rozwiązaniem łatwiejszym w użyciu, tożsamym funkcjonalnie i tańszym w eksploatacjia (np. w przypadku konieczności wymiany kasety).

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Minimalny osiągany obraz ma mieć wymiary min. 43x128cm (+/_ 2 cm).**

**Nie dopuszcza się rozwiązania z kratką niezależną. Kaseta z fabrycznie wbudowaną kratką przeciwrozproszeniową daje gwarancję najlepszej jakości wykonanego zdjęcia i jest dużo łatwiejsze w obsłudze przez techników RTG.**

**Pytanie nr 4**. Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.1.10.: „Ochrona mechaniki skanera przed zanieczyszczeniem płynami ustrojowymi i kurzem – podczas wysuwania ekranu z kasety obudowa kasety pozostaje w przeważającej części na zewnątrz skanera w specjalnym uchwycie" Prosimy o dopuszczenie do postępowania rozwiązania gwarantującego wymaganą funkcjonalność skanera (ochrona mechaniki skanera przed zanieczyszczeniem płynami ustrojowymi i kurzem) jednak realizowaną w inny sposób, tzn poprzez automatyczne zamknięcie slotu wejściowego po załadowaniu kasety do wnętrza skanera. Jednocześnie nasze rozwiązanie umożliwia samodzielne czyszczenie układu optycznego skanera przez obsługę, co jest bardzo korzystną funkcjonalnością z uwagi na fakt, że zabrudzenia i kurz dostają się do wnętrza skanera nie tylko przez slot wejściowy.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

**Pytanie nr 5**. Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.1.10.: „Skala szarości generowanych obrazów min. 16 bit/piksel" Pragniemy zwrócić uwagę zamawiającego, na fakt, że tak zdefiniowany parametr nie wpływa w żaden sposób na jakość obrazów diagnostycznych, a jednocześnie znacznie ogranicza konkurencję. Generowane dane (bez względu na ilość bitów) w momencie ich wysyłania do systemu PACS są redukowane do 10 bitów i w takiej skali szarości są wyświetlane na monitorach diagnostycznych. W związku z tym prosimy o zmianę tego punktu i nadanie mu brzmienia: „Skala szarości generowanych obrazów min. 12 bit/piksel". Taka zmiana zagwarantuje zamawiającemu dostarczenie sprzętu odpowiedniej jakości, a jednocześnie będzie zgodna z zasadą uczciwej konkurencji.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Zależy nam na jak najlepszej jakości otrzymywanych zdjęć. Jest bardzo wielu producentów oferujących takie, a nawet lepsze parametry.**

**Pytanie nr 6.** Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.1.19.: „Automatyczne raportowanie przez urządzenie sytuacji awaryjnych do centrum serwisowego bez udziału obsługi przez internet" W naszej ocenie, to użytkownik sprawuje nadzór nad sprzętem diagnostycznym i to on powinien mieć pełną kontrolę nad jego stanem (nic – a zwłaszcza zgłaszanie i obsługa awarii nie powinno się odbywać bez jego wiedzy). Dlatego prosimy o dopuszczenie do postępowania systemu, który gwarantuje użytkownikowi pełną kontrolę nad sprzętem i nie umożliwia raportowania awarii bez udziału obsługi, przy jednoczesnym zapewnieniu możliwości zdalnej diagnostyki i naprawy przez internet (tak aby maksymalnie skrócić czas niezbędny na przywrócenie sprawności systemu).

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Serwis producenta jest bardzo ważny. Wymagany parametr będzie gwarantował nam szybką naprawę sprzętu w przypadku awarii.**

**Pytanie nr 7**. Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.2.6.: „Ogólnodiagnostyczna 35x43 cm z fabrycznie wbudowaną/zintegrowaną wewnętrzną kratką przeciwrozproszeniową, 6:1, 40 l/cm podać model" Prosimy o modyfikację OPZ i dopuszczenie do postępowania systemu, w którym dowolną kasetę w formacie 35x43 można stosować z niezależną kratką przeciwrozposzeniową. W naszej ocenie takie rozwiązanie daje większe możliwości Zamawiającemu (np. w przypadku konieczności wykonania większej ilości zdjęć z u użyciem kratki przecowrozproszeniowej np. przy łużku pacjenta, w przypadku fabrycznie zintegrowanej kratki, technik każdorazowo będzie zmuszony do skanowania pojedynczej kasety, tym czasem posiadając kratkę niezależną będzie mógł mógł wykorzystać wszyskite kasety w formacie 35x43 i po skończonym badaniu wszystkie wywołać w skanerze)

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Nie dopuszcza się rozwiązania z kratką niezależną. Kaseta z fabrycznie wbudowaną kratką przeciwrozproszeniową daje gwarancję najlepszej jakości wykonanego zdjęcia i jest dużo łatwiejsze w obsłudze przez techników RTG.**

**Pytanie nr 8**. Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.3.4.: „Wprowadzanie danych przy pomocy czytnika kodu kreskowego" Ponieważ system CR będzie w pełni zintegrowany z systemem HIS/RIS, dlatego prosimy o dopuszczenie do postępowania systemu bez opisanej w tym punkcie funkcjonalności.
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 9**. Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.3.18.: „Możliwość wydruku zdjęć pacjenta w podziale min. 2/4/8/12/16, z możliwością wydruku powiększeń i pomniejszeń" Ponieważ tak wyspecjalizowane możliwości związane z wydrukiem są właściwe dla stacji opisowych a nie stacji technika (to lekarz radiolog decyduje o kształcie dokumentacji opisowej jaką otrzymuje pacjent), dlatego prosimy o modyfikacje POZ i dopuszczenie stacji technika, która ma możliwość wydruku do 2/4/8 obrazów na jednej błonie.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 10.** Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.3.23.: „Oprogramowanie uwidaczniające mikrozwapnienia w obrazach mammograficznych" Opisana funkcjonalność jest właściwa dla stacji lekarskiej/diagnostycznej a nie dla stacji technika. W związku z tym proponujemy zmianę opisu przedmiotu zamówienia i wykreślenie tego punktu specyfikacji.
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje takiej funkcjonalności może być realizowana przez stacje diagnostyczną.**

**Pytanie nr 11**. Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.3.27.: „Generowanie histogramu dla obrazu" Opisana funkcjonalność jest właściwa dla stacji lekarskiej/diagnostycznej a nie dla stacji technika. W związku z tym proponujemy zmianę opisu przedmiotu zamówienia i wykreślenie tego punktu specyfikacji.
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 12**. Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.4.11.: „Interfejs użytkownika w języku polskim" Prosimy o zmianę tego punktu OPZ i dopuszczenie do postępowania drukarki, która posiada intuicyjne i proste menu w formie ikon i kilku, ogónie znanych pojęć w języku angielskim (jak np. READY)
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry nie modyfikuje SIWZ.**

**Pytanie nr 13**. Zał. nr 1, Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej, pkt. II.4.12.: „Automatyczne raportowanie przez urządzenie sytuacji awaryjnych do centrum serwisowego bez udziału obsługi poprzez internet" W naszej ocenie, to użytkownik sprawuje nadzór nad sprzętem diagnostycznym i to on powinien mieć pełną kontrolę nad jego stanem (nic – a zwłaszcza zgłaszanie i obsługa awarii nie powinno się odbywać bez jego wiedzy). Dlatego prosimy o dopuszczenie do postępowania systemu, który gwarantuje użytkownikowi pełną kontrolę nad sprzętem i nie umożliwia raportowania awarii bez udziału obsługi, przy jednoczesnym zapewnieniu możliwości zdalnej diagnostyki i naprawy przez internet (tak aby maksymalnie skrócić czas niezbędny na przywrócenie sprawności systemu).
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry**

## Zestaw Pytań nr 7

Pytanie nr 1
Dotyczy

- Macierz dyskowa – macierz dyskowa jest przeznaczona do przechowywania kopii bezpieczeństwa, obrazów maszyn wirtualnych.

Dyski twarde Możliwość instalacji dysków twardych SATA, SAS, NearLine SAS i SSD.
Zainstalowane 5 dysków 300GB SAS 15krpm skonfigurowane fabrycznie w RAID 1

Prosimy o informację gdzie będą archiwizowane dane obrazowe systemu PACS. Zgodnie z powyższymi zapisami macierz ma zostać przeznaczona do innych celów natomiast konfiguracja serwera PACS nie przewiduje dysków na dane obrazowe
**Odpowiedź: Zamawiający będzie przechowywał obrazy radiologiczne na serwerze Pacs-owym oraz na wybranej LUN-e macierzy dyskowej. Zamawiający oczekuje w serwerze dostawy nastepujacych dysków wraz z konfiguracją: 2x 300GB SAS 15krpm RAID 1 oraz 3x 4 TB NLSAS lub SATA RAID 5**

**Pytanie nr 2**

Dotyczy
5.10 Aplikacja stacji umożliwiająca w zaoferowanej konfiguracji:
- wyświetlanie obrazów mammograficznych zgodnie ze standardami diagnostyki
- pomiar odległości, kątów,
- płynną zmianę okna oraz zmianę na okno dedykowane do przeglądania określonego rodzaju badań (takich jak okno płucne, kostne itp.)
- powiększenie fragmentu obrazu
- możliwość równoległej prezentacji 2 badań (np. obecnego i poprzedniego) na obu monitorach, po min. 4 obrazy na każdym monitorze
- wydruk obrazów na drukarce Dicom z kompozytorem wydruku, możliwość wydruku 1:1

Prosimy o wyjaśnienie jakie standardy diagnostyki Zamawiający ma na myśli
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje iż stacja diagnostyczna będzie współpracowała z monitorami diagnostycznymi i wyświetlała obraz o parametrach od 5MP**

**Pytanie nr 3**
Dotyczy
5.8 Możliwość rozbudowy o system CAD (wspomagający opisywanie mammografii)
Tak/Nie (podać)

Prosimy o potwierdzenie że wybranie odpowiedzi NIE w powyższym wymaganiu nie spowoduje odrzucenia oferty
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza nie jest to parametr wymagany.**

Pytanie nr 4
Dotyczy
- płynną zmianę okna oraz zmianę na okno dedykowane do przeglądania określonego rodzaju badań (takich jak okno płucne, kostne itp.)
Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający ma na myśli zmianę Window Level
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie Window Level**

**Pytanie nr 5**
Dotyczy
6.6 Dostępność części zamiennych min. 10 lat

Prosimy o wyłączenie spod powyższego wymagania sprzętu komputerowego. Przy aktualnym postępie Wykonawcy nie są w stanie zagwarantować dostępności części zamiennych przez 10 lat.
**Odpowiedź: Zamawiający obniża wymóg do 5 lat od chwili odbioru końcowego**

**Pytanie nr 6**
Dotyczy
6.9 W celu zapewnienia pełnej integracji i kompatybilnosci elementy wymienione w pkt. od 1 – do 5 pochodzą od jednego producenta

Czy Zamawiający dopuści stację diagnostyczną pochodzącą od producenta systemu PACS/RIS?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.**

**Pytanie nr 7**

Dotyczy

ramach dostawy oprogramowania PACS/RIS Zamawiający oczekuje podłączenia do systemu urządzeń medycznych. Urządzenia te mogą być podłączone jeżeli będą miały włączony port komunikacyjny za pomocą protokołu HL7 lub bezpośrednio jeżeli jest to możliwe za pomocą DICOM. Zamawiający ponosi ewentualny koszt aktywowania portu komunikacyjnego. Możliwe jest zastosowanie urządzeń pośredniczących. Lista urządzeń do ucyfrowienia następujących urządzeń medycznych

Prosimy o potwierdzenie że ewentualny koszt aktywowania licencji DICOM urządzeń również ponosi Zamawiający.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 8**

Dotyczy 6. Wykonawca (na własny koszt) dokona podłączenia do swojego systemu PACS wszystkich tych urządzeń akwizycyjnych wskazanych przez Zamawiającego, które posiadają DICOM i które zostały ujęte w tabeli.

W związku ze sprzecznością z przywołanym w poprzednim pytaniu wymaganiu prosimy o wykreślenie punktu nr 6.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 9**

Prosimy o podanie jaka jest wymagana licencja na pojemność archiwizowanych danych systemu PACS

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje licencji bez limitu.**

**Pytanie nr 10**

Dotyczy

2. Dostarczone licencje pozwalają na podłączenie nie mniej niż 20 urządzeń DICOM

Lista urządzeń diagnostycznych, które muszą być podłączone do PACS w niniejszym postępowaniu:

Lista Urządzeń odbiorczych Zamawiającego:

Z uwagi na fakt, że urządzenie do podłączenia wymienione są w innym punkcie prosimy o usunięcie powyższego wymagania

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje w sumie podłączenia do 20 urządzeń.**

**Pytanie nr 11**

Dotyczy

1.11. w celu uzyskania dostępu do badań (w jednostce źródłowej lub jednostce zdalne), użytkownik musi dokonać autoryzacji w jednostce źródłowej, następnie jego uprawnienia są weryfikowane przez jednostkę zdalną,

Czy Zamawiający zrezygnuje z powyższego wymagania jako nie wykorzystywanego w pracy szpitali o strukturze takiej jak Państwa?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

## Zestaw Pytań nr 8

Pytania dotyczące przedmiotu zamówienia Stanowiska Komputerowe – 95 szt oraz Stanowiska Komputerowe – 20 szt – komputery AIO

**Pytanie nr 1.**

Zamawiający wskazał, iż minimalna wielkość matrycy jest to 21,5 cala, natomiast dokonał opisu przedmiotu Zamówienia posługując się parametrami dla matryc 23' i większych. Żaden renomowany producent sprzętu typu AIO HP, Lenovo, Dell nie oferuje takich parametrów dla matryc IPS, (które są najnowszą technologia) dla 21,5' a w szczególności, jeśli chodzi o kąty horizontal / Vertical gdzie dla matryc IPS są to kąty na poziomie 89/89.

Czy w związku z powyższym Zamawiający dopuści w komputerach AIO kąty Horizontal/Vertical: 89 / 89 (zamiast wymaganych 160 / 160)?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane parametry.**

**Pytanie nr 2.**

Czy Zamawiający dopuści komputer z procesorem wydajniejszym, ale posiadającym kartę graficzną obsługującą funkcje DirectX 11.1, OpenGL 4.0?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowane rozwiązanie**

**Pytanie nr 3.**
Czy Zamawiający dopuści komputer z wbudowanym dyskiem HDD 500 GB SATA III 7200 obr/min w przypadku stanowisk Komputerowych – 95 szt oraz dyskiem SSD 256 GB w przypadku stanowisk Komputerowych – 20 szt?
**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie nr 4.**
Czy dla oprogramowania do odtwarzania i nagrywania Zamawiający uzna za spełniony warunek dostarczenia oprogramowania zostanie w postaci wbudowanego mechanizmu zawartego w systemie operacyjnym Windows?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowane rozwiązanie**

**Pytanie nr 5.**
Czy Zamawiający dopuści komputer bez wbudowanego mikrofonu i kamery HD720p?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

**Pytanie nr 6**.
Czy Zamawiający dopuści komputer z wbudowanym portem VGA-out zamiast HDMI-out lub dopuści realizację wymagania za pośrednictwem adaptera z VGA do HDMI?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowane rozwiązanie**

**Pytanie nr 7**.
Czy Zamawiający dopuści komputer z dwoma osobnymi wbudowanymi portami audio na słuchawki i mikrofon zamiast portu combo? Tak postawione wymaganie jest niczym nieuzasadnione i ma na celu wyłącznie ograniczenie konkurencji.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowane rozwiązanie**

**Pytanie nr 8.**
Czy Zamawiający dopuści komputer nieposiadający zainstalowanej wewnątrz obudowy bezprzewodowej karty sieciowej, skoro wymaga również przewodowej karty sieciowej 10/100/1000?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

**Pytanie nr 9.**
Czy Zamawiający dopuści komputer z wbudowanym zasilaczem 150W o sprawności 85%, zamiast odpowiednio zasilacza o mocy maksymalnej 120W i 140 W i sprawności 80%? Ograniczenie mocy maksymalnej zasilacza odpowiednio do 120W i 140W jest niczym nieuzasadnione i ma na celu wyłącznie ograniczenie konkurencji.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowane rozwiązanie.**

**Pytanie nr 10.**
Czy Zamawiający dopuści komputer z zainstalowanym systemem Windows 8.1 Pro 64bit PL z wykonanym downgrade do Win 7 Pro 64bit PL?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

Pytanie nr 11.
Czy Zamawiający potwierdza, że czytniki kart mikroprocesorowych stanowiące wyposażenie dodatkowe komputerów mogą być zlokalizowane w klawiaturach tych komputerów?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.**

**Pytanie nr 12.**
Zamawiający w punkcie „BIOS" wymaga możliwości odczytania z BIOS-u między innymi informacji o:
- informacji i licencji na system operacyjny
Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie komputera, w którym w BIOS-ie jest zaszyta informacja o licencji na system operacyjny, ale nie ma możliwości podejrzenia jej z poziomu BIOS?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza .**

**Pytanie nr 13.**
Zamawiający w punkcie „Zintegrowany system diagnostyczny" wymaga wizualnego systemu diagnostycznego pozwalającego na wykonanie diagnostyki pamięci RAM, CPU, monitora, magistrali PCI-e, portów USB, płyty głównej.
Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie komputera wyposażonego w system diagnostyczny nieposiadający wizualnego interfejsu graficznego, ale pozwalający na wykonanie diagnostyki wszystkich ww. komponentów?
Pragniemy zauważyć, że taka skonstruowany zestaw wymagań opisanych przez Zamawiającego wskazuje wyłączenie na jednego producenta komputerów typu All-In-One i został celowo wprowadzony w celu ograniczenia konkurencji. W związku z powyższym zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający celowo wprowadził takie ograniczenia, aby spełnić je mógł wyłącznie jeden producent?
Powyższe pytanie jest o tyle istotne, że jeżeli, którykolwiek z parametrów pozostałby niezmieniony, naruszałoby to w znaczącym stopniu przepisy ustawy Pzp.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

Pytania dotyczące przedmiotu zamówienia Stanowiska Komputerowe - 5 sztuk – Laptopy 15"

**Pytanie nr 14**.
Zamawiający wskazał, iż minimalna ilość niezależnej pamięci karty graficznej to 4 GB. Pragniemy zauważyć, że wszyscy producenci stosują karty graficzne wyposażone w 2 GB niezależnej pamięci NVRAM w laptopach o zastosowaniu biurowym, natomiast karty graficzne wyposażone w 4 GB NVRAM stosowane są w wysokowydajnych mobilnych stacjach roboczych, jednak pozostałe parametry, jakimi posłużył się Zamawiający do opisu przedmiotu Zamówienia nie potwierdzają, że Zamawiający oczekuje właśnie takich stacji roboczych.
Czy w związku z powyższym Zamawiający dopuści laptopa wyposażonego w kartę grafiki posiadającą niezależną pamięć 2 GB?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 15.**
Czy Zamawiający dopuści laptopy z jednym portem audio combo zamiast dwóch osobnych wbudowanych portów audio na słuchawki i mikrofon? Tak postawione wymaganie jest niczym nieuzasadnione i ma na celu wyłącznie ograniczenie konkurencji.
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

## Zestaw Pytań nr 9

1. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 1 ust 1 pkt 4)

Czy Zamawiający zgadza się, aby postanowieniu temu nadać następujące brzmienie:

„4) System lub ZSI - zbiór oprogramowania oraz danych dostarczony w ramach realizacji niniejszego przedmiotu Umowy, obejmujący funkcjonalności, o których mowa w treści Załącznika nr 1 do Umowy (Opis Przedmiotu Zamówienia).”

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

2. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 2 ust. 1
   Czy w związku z tym, że Wykonawca nie jest w stanie zapewnić, że zachowuje najwyższe na Świecie standardy jakości Zamawiający zgadza się na modyfikację postanowienia w następujący sposób:

   „1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać z należytą starannością, zgodnie z zachowaniem standardów właściwych dla branży IT, zamówienie publiczne obejmujące dostarczenie, wdrożenie Systemu wraz z niezbędną infrastrukturą, licencjami oraz świadczeniem usługi asysty powdrożeniowej.”

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

3. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 3 ust. 1.
   Czy Zamawiający zgadza się aby zapisowi temu nadać następujące brzmienie:

   „1. Każda ze Stron zobowiązuje się wykonać Umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami, treścią i celem Umowy”
   Pragniemy podkreślić, że Wykonawca zobowiązuje się wykonać Umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami, treścią (która określa sama Umowa i załączniki do niej w tym Szczegółowy Opis przedmiotu Zamówienia) i celem Umowy. Skoro Wykonawca ma wykonać Umowę w sposób określony powyżej, to zbędne wydaje się referowanie do najkorzystniejszej dla Zamawiającego realizacji Umowy, gdyż oznacza to dodatkowy leżący poza zakresem umowy miernik wykonania Umowy, o którym decyduje wyłącznie Zamawiający.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

4. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 3 ust. 3.
   Jeśli mówimy o „najwyższej staranności” powinien zostać podany jakiś punkt odniesienia na rynku, który wskazywałby obiektywnie na taką najwyższą staranność. W innym przypadku, ocena najwyższej staranności jest subiektywna i jednostronna, dokonywana wyłącznie przez Zamawiającego. Ponadto Wykonawca nie może zagwarantować, że nikt na Świecie nie stosuje wyższych standardów.

   W związku z powyższym prosimy o informację, czy Zamawiający zgadza się nadać postanowieniu następujące brzmienie:
   „3. Wykonawca będzie realizował przedmiot Umowy z należytą starannością, przy zachowaniu zasad współczesnej wiedzy technicznej i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, zgodnie z warunkami Umowy, w tym szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do Umowy oraz złożoną ofertą.”

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

5. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 3 ust. 4
   Czy Zamawiający zgadza się, aby postanowieniu temu nadać następujące brzmienie:
   „4. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia Zamawiającemu lub działającej na jego rzecz osobie trzeciej nie będącej podmiotem konkurencyjnym w stosunku do Wykonawcy,

bieżącej kontroli realizacji przedmiotu Umowy, w formie i terminach wyznaczonych przez Zamawiającego, jednakże za odpowiednim co najmniej 5-cio dniowym uprzedzeniem.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

6. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 3 ust. 6
   Czy, w związku z tym, że wdrożenie systemu informatycznego wymaga ścisłej współpracy obu stron, Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

   „6. Każda ze Stron Umowy zobowiązana jest do ścisłej współpracy z drugą Stroną i niezwłocznego informowania drugiej Strony o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na prawidłowość lub terminowość realizacji Umowy.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

7. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 3 ust. 8. pkt 2
   Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia nadając mu następujące brzmienie:

   „2) dostarczony przedmiot Umowy będzie wolny od wad prawnych oraz, że nie toczy się żadne postępowanie, którego przedmiotem jest dostarczony przez Wykonawcę przedmiot Umowy, jak również, że dostarczony przez Wykonawcę przedmiot Umowy nie jest obciążony zastawem, zastawem rejestrowym, ani zastawem skarbowym, ani żadnymi innymi ograniczonymi prawami rzeczowymi;"

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

8. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 3 ust. 9
   Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

   "9. Wykonawca nie może powoływać się na niezgodne z Umową funkcjonowanie Systemu spowodowane tym, iż dostarczone oprogramowanie jest niewłaściwe lub niewystarczające. W przypadku, gdy dostarczone przez Wykonawcę oprogramowanie jest niewłaściwe lub niewystarczające Wykonawca zobowiązany jest pokryć wszelkie zasądzone prawomocnym wyrokiem sądu szkody, jakie z tego tytułu poniesie Zamawiający, a w szczególności uzasadnione koszty, które musi ponieść Zamawiający w związku z zakupem oraz wdrożeniem dodatkowego lub innego oprogramowania dokonanym w celu zapewnienia zgodnego z Umową i wytworzoną przez Wykonawcę w ramach realizacji prac dokumentacją funkcjonowania Systemu."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

9. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 5 ust. 3.
   Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:
   „3. Warunkiem dokonania odbioru Etapu jest wykonanie wszystkich produktów przewidzianych do realizacji w ramach danego Etapu. Podczas odbioru Zamawiający, w terminie 5 dni od przedstawienia przez Wykonawcę Etapu do odbioru, zweryfikuje czy wszystkie parametry i funkcjonalności sprzętu oraz oprogramowania zostały dostarczone zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy wymaganym do dostawy i instalacji w danym Etapie."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

10. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 5 ust. 4.
    Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:
    „4. Etap zostanie uznany za zakończony po zatwierdzeniu przez Zamawiającego Protokołu Odbioru Etapu zawierającego, co najmniej wskazanie Etapu, którego on dotyczy (numer

Etapu) oraz wykaz produktów odebranych w ramach Etapu wraz z terminem ich odbioru, do którego dołączone zostaną zaakceptowane protokoły odbioru poszczególnych produktów. W przypadku, gdy w terminie wskazanym w ust. 3 powyżej, Zamawiający nie zatwierdzi Protokołu Odbioru Etapu, Etap zostanie uznany za zakończony, a Wykonawca będzie uprawniony do jednostronnego podpisania Protokołu Odbioru."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

11. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 5 ust. 5.
Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:
„5. Protokół Odbioru Przedmiotu Zamówienia zostanie sporządzony na podstawie zaakceptowanych Protokołów Odbioru wszystkich Etapów przewidzianych do realizacji w ramach niniejszej Umowy. Do Protokołu Odbioru Przedmiotu Zamówienia stosuje się postanowienia ust. 3. i 4. powyżej."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

12. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 11. ust. 5 oraz § 11. ust. 7
Zarówno § 11. ust. 5. Umowy, jak i § 11. ust. 7. Umowy, referuje do „wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 pkt 1)". Prosimy o wyjaśnienie czy nie jest to omyłka i nie powinno chodzić o cały ust. 2" od „pkt. 1) do 4)", tym bardziej, że następnie jest mowa o „danym Etapie". Jeżeli tak jest, to prosimy o informację, czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowień w następujący sposób:
„5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający zapłaci przelewem na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po zakończeniu odbioru danego Etapu, w terminie do 21 dni od daty jej dostarczenia, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 zostanie wypłacone na podstawie dostarczonego Zamawiającemu przez Wykonawcę:
a) oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT dotyczącej danego Etapu, opiewającej na kwotę wynagrodzenia dotyczącego danego Etapu;
b) kopii Protokołu Odbioru danego Etapu, którego dotyczy faktura, podpisanego przez Strony."

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowane zapisy.**

13. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 5 ust. 2 i § 11 ust. 7. pkt 2)
Istnieje rozbieżność postanowień § 5 ust. 2 Umowy i § 11 ust. 7. Pkt 2) Umowy. Podczas gdy pierwszy stanowi, że „Odbioru, w tym podpisania Protokołu Odbioru Etapu oraz Protokołu Odbioru Przedmiotu Zamówienia dokonują członkowie Komisji odbioru powołanej przez Zamawiającego", drugi wskazuje, że podstawą wypłaty wynagrodzenia ma być m.in. kopia Protokołu Odbioru danego Etapu, którego dotyczy faktura, podpisanego przez Strony.
Prosimy o wyjaśnienie powyższej rozbieżności.

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji zapisu § 5 ust. 2 wzorca umowy i nadaje mu treść: Odbioru, w tym podpisania Protokołu Odbioru Etapu oraz Protokołu Odbioru Przedmiotu Zamówienia dokonują strony.**

14. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 2
Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

„2. Jeżeli Zamawiający poinformuje Wykonawcę o jakichkolwiek roszczeniach osób trzecich zgłaszanych wobec Zamawiającego (dalej „Roszczenie"), w związku z dostarczonymi przez Wykonawcę utworami lub oprogramowaniem standardowym, w tym zarzucających naruszenie praw własności intelektualnej, Wykonawca podejmie wszelkie działania mające

na celu zażegnanie sporu i poniesie w związku z tym wszelkie uzasadnione koszty, w tym koszty zastępstwa procesowego od chwili zgłoszenia roszczenia oraz koszty odszkodowań zasądzonych prawomocnym wyrokiem sądu. W szczególności, w razie wytoczenia przeciwko Zamawiającemu powództwa z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej, Wykonawca wstąpi do postępowania w charakterze strony pozwanej, a w razie braku takiej możliwości wystąpi z interwencją uboczną po stronie Zamawiającego. Powyższe zobowiązanie wiążę Wykonawcę wyłącznie w przypadku spełnienia łącznie następujących warunków przez Zamawiającego:

a) Zamawiający powiadomi Wykonawcę o każdym Roszczeniu lub prawdopodobnym Roszczeniu niezwłocznie po powzięciu wiadomości na temat Roszczenia lub prawdopodobnego Roszczenia; oraz
b) Zamawiający przekaże Wykonawcy posiadane przez siebie informacje na temat Roszczenia; oraz
c) Zamawiający umożliwi Wykonawcy sprawowanie pełnej kontroli nad działaniami związanymi z odpieraniem Roszczenia; oraz
d) Zamawiający udzieli Wykonawcy uzasadnionej pomocy w działaniach związanych z odpieraniem Roszczenia; oraz
e) Zamawiający nie dokona ugodowego rozstrzygnięcia jakiegokolwiek Roszczenia bez uprzedniej pisemnej zgody Wykonawcy."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

15. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 3.

Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

„3. Wykonawca, w ramach wynagrodzenia określonego w §11 ust. 1 Umowy, przenosi na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe do wszystkich utworów wytworzonych w ramach realizacji przedmiotu Umowy, tj. do wytworzonego w ramach realizacji niniejszej Umowy oprogramowania oraz dokumentacji wytworzonej (w tym testów oprogramowania), z wyłączeniem oprogramowania standardowego i standardowej dokumentacji (w tym testów oprogramowania standardowego), na następujących polach eksploatacji:

1) w zakresie autorskich praw majątkowych do wytworzonego w ramach realizacji niniejszej Umowy oprogramowania na następujących polach eksploatacji:
    a) trwałe lub czasowe zwielokrotnienia wytworzonego oprogramowania w całości lub w części jakimikolwiek środkami i w jakiejkolwiek formie;
    b) modyfikacji oraz nowych funkcjonalności wytworzonego oprogramowania;
    c) tłumaczenie, przystosowywanie, zmiana układu lub dokonywanie jakichkolwiek innych zmian w wytworzonym oprogramowaniu;
    d) rozpowszechnianie, w tym użyczanie lub najem wytworzonego oprogramowania lub jego kopii publiczne rozpowszechnianie (także w sieci Internet), w tym najem lub dzierżawa, wytworzonego oprogramowania lub jego kopii,
    e) łączenie fragmentów wytworzonego oprogramowania z innymi programami komputerowymi i ich dostosowywanie;
    f) przekształcanie formatu pierwotnego wytworzonego oprogramowania na dowolny inny format, wymagany przez Zamawiającego i dostosowanie do platform sprzętowo-systemowych wybranych przez Zamawiającego;
    g) utrwalanie, zwielokrotnianie wytworzonego oprogramowania wytwarzanie dowolną techniką egzemplarzy wytworzonego oprogramowania, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego, dowolną techniką cyfrową;
    h) obrót oryginałem albo egzemplarzami nośników, na których wytworzone oprogramowanie utrwalono, w tym wprowadzania do obrotu, użyczenia, najmu i dzierżawy;

i) publiczne wykonanie, wystawianie, wyświetlanie, odtwarzanie oraz nadawanie, reemitowanie, a także publiczne udostępnianie wytworzonego oprogramowania w dowolny, wybrany przez siebie sposób, w tym udostępniania w sieciach komputerowych;
j) dokonywanie skrótów, cięć, montażu, tłumaczeń, korekt, przeróbek, zmian i adaptacji w tym modyfikowanie całości lub części wytworzonego oprogramowania, wprowadzanie jakichkolwiek zmian;
k) modyfikacji kodu źródłowego wytworzonego oprogramowania oraz udostępniania do modyfikacji kodu źródłowego oprogramowania osobom trzecim;

2) w zakresie autorskich praw majątkowych do wytworzonej w ramach realizacji Umowy dokumentacji na następujących polach eksploatacji:
a) w zakresie utrwalania na jakimkolwiek nośniku, niezależnie od standardu i formatu oraz zwielokrotniania wytworzonej dokumentacji - wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy wytworzonej dokumentacji, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
b) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których wytworzoną dokumentację utrwalono - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;
c) publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym;
d) wykorzystywania wytworzonej dokumentacji lub jej dowolnych części do prezentacji;
e) obrót oryginałem albo egzemplarzami, na których wytworzoną dokumentację utrwalono – wprowadzanie do obrotu przy użyciu Internetu i innych technik przekazu danych, wykorzystujących sieci telekomunikacyjne, informatyczne i bezprzewodowe, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;
f) wprowadzanie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej, w tym do Internetu;
g) sporządzanie wersji obcojęzycznych
h) łączenie fragmentów z innymi utworami,
i) dowolnego przetwarzania wytworzonej dokumentacji, w tym na adaptacje, modyfikacje wytworzonej dokumentacji, aktualizacje dokumentacji, wykorzystywanie dokumentacji jako podstawę lub materiał wyjściowy do tworzenia innych utworów w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

16. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 4
Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

„4. Przeniesienie autorskich praw majątkowych do oprogramowania wytworzonego oraz innych utworów wytworzonych w ramach realizacji przedmiotu Umowy, nastąpi bezwarunkowo z chwilą zapłaty za dany Etap w ramach którego dostarczony został dany produkt (oprogramowanie, dokumentacja, testy oprogramowania).

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

17. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 7
Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

„7. Wykonawca każdorazowo wraz z przekazywanym, wytworzonym w ramach realizacji Umowy oprogramowaniem przekaże Zamawiającemu kompletne kody źródłowe do wytworzonego oprogramowania, z wyłączeniem oprogramowania standardowego, wraz z niezbędną, wytworzoną w ramach realizacji Umowy dokumentacją tego wytworzonego oprogramowania."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

18. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 8
    Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:
    „8. W okresie od dnia dostarczenia utworów wytworzonych w ramach realizacji przedmiotu Umowy i do momentu zapłaty za dany Etap, w ramach którego dostarczony został dany produkt. Wykonawca zezwala Zamawiającemu na korzystanie z niniejszych utworów na polach eksploatacji wskazanych w ust. 3 powyżej. W przypadku braku zapłaty (w sposób opisany w Umowie) za dany Etap, w ramach którego dostarczony został dany produkt (utwór), z którego korzysta Zamawiający, prawo do korzystania z ww. produktu (utworu) natychmiast wygasa."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

19. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 10
    Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:
    „10. Wykonawca zobowiązuje się i gwarantuje, że Zamawiający począwszy od dnia zapłaty za dostarczone w ramach danego Etapu oprogramowanie standardowe uzyska prawo do korzystania z tego oprogramowania na warunkach licencji udzielonej przez producenta tego oprogramowania i każdorazowo dołączonej przez producenta do tego standardowego oprogramowania."
    Zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ, str. 68, liczba użytkowników dla oprogramowania HIS jest określona jako „minimum 250 jednocześnie pracujących użytkowników", a w przypadku oprogramowania ERP licencja ma pozwalać na „jednoczesną pracę minimum 25 użytkowników".
    **Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

20. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 11
    Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:
    „11. Wykonawca oświadcza, iż uzyskał zgodę producenta na korzystanie z oprogramowania standardowego przez Zamawiającego na warunkach licencyjnych producenta dołączonych przez producenta do tego oprogramowania standardowego."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

21. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 12

    Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

    „12. W ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 11S ust. 1 niniejszej Umowy w okresie od dnia dostarczenia oprogramowania standardowego w ramach realizacji przedmiotu Umowy, do momentu zapłaty za dany Etap, w ramach którego zostało dostarczone oprogramowanie standardowe, Wykonawca zezwala Zamawiającemu na korzystanie z oprogramowania standardowego na warunkach licencji. W przypadku braku zapłaty (w sposób opisany w Umowie) za dany Etap, w ramach którego dostarczone zostało oprogramowanie standardowe, prawo do korzystania z ww. oprogramowania standardowego natychmiast wygasa."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

22. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 13

    Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

    „13. Udzielenie Zamawiającemu licencji na oprogramowanie standardowe nastąpi w chwili zapłaty przez Zamawiającego za dany etap, w ramach którego zostało dostarczone oprogramowanie standardowe, z zastrzeżeniem uprawnień do tymczasowego korzystania z ww. oprogramowania standardowego przez Zamawiającego, określonych w ust. 12 powyżej."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

23. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 14
    Załącznik nr 1 do Umowy nie zawiera opisu procedury odbioru. Prosimy i jej przedstawienie lub usunięcie zapisu.

**Odpowiedź: Zamawiający prostuje ,chodzi o procedury opisane w § 5 wzoru umowy ( zasady odbiory prac )**

24. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 6 ust. 15
    Zapis ten pozwala Zamawiającemu na udzielenie sublicencji dowolnej ilości podmiotom co narusza interesy Zamawiającego oraz uniemożliwia prawidłowe oszacowanie przedmiotu umowy a także umożliwia Zamawiającemu udzielenie sublicencji podmiotom konkurencyjnym w stosunku do Wykonawcy. Ponadto oprogramowanie osób trzecich także jest oprogramowaniem standardowym (np. baza danych) a jego producent w Warunkach licencji o których mowa w ust. 10 powyżej może zakazać udzielania sublicencji. Co więcej wzór Umowy nie przewiduje zobowiązania Zamawiającego do zagwarantowania korzystania przez takie osoby trzecie z oprogramowania standardowego zgodnie z licencją ani ponoszenia odpowiedzialności za takie osoby trzecie przez Zamawiającego.

    Mając na uwadze powyższe prosimy o usunięcie tego ustępu w całości. Zwraca się również uwagę, że Załącznik nr 1 do SIWZ (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) nie przewiduje takiego wymogu jak możliwość udzielania sublicencji przez Zamawiającego lub przenoszenia licencji. Prosimy ewentualnie o wyjaśnienie intencji tego postanowienia i jego odpowiednią zmianę.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

25. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 7 ust. 1

    Prosimy o wskazanie jaką dokumentację Zamawiający ma na myśli?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, chodzi o dokumentacje powykonawczą.**

26. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 8 ust. 3.

    Zamawiający nie przedstawił procedur i wytycznych Zamawiającego. Prosimy o ich dostarczenie lub usunięcie tego zapisu.

**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z § 8 ust 3.**

27. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 8 ust. 4

W ustępach powyżej Zamawiający mówi o asyście powdrożeniowej a w ust. 4 o administracji technicznej. Prosimy usunięcie tego zapisu lub wyjaśnienie jaką administrację techniczną Zamawiający ma na myśli.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje że asysta techniczna jest po prostu realizowaniem serwisu gwarancyjnego po zakończeniu wdrożenia.**

28. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 9 ust. 1
    Zamawiający oczekuje, że oprogramowanie oraz sprzęt i rozbudowa sieci (wraz z dokumentacją) będą objęte gwarancją od dnia od dnia podpisania protokołu końcowego. Jednocześnie w Załączniku nr 1 do SIWZ w Rozdziale „Zasady obsługi gwarancyjnej" w pkt 15 lit. a wymaga aby dostarczony sprzęt objęty był 36 miesięczną gwarancją od daty protokołu odbioru danego sprzętu.
    Czy w związku z tym Zamawiający zgadza się aby zapisom tego ustępu nadać następujące brzmienie:

    „1. Wykonawca udziela nieodpłatnej gwarancji na dostarczone oprogramowanie i rozbudowę sieci (wraz z dokumentacją) na okres zadeklarowany łącznie w ofercie , to jest ….. miesięcy liczony od dnia podpisania protokołu końcowego a na sprzęt na okres 36 miesięcy od daty protokołu odbioru danego sprzętu."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

29. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 9 ust. 11
    Zamawiający raz posługuje się Pojęciem Załącznik nr 1 do SIWZ a raz Załącznik 1 do Umowy. Prosimy o potwierdzenie, że chodzi o ten sam dokument lub przedstawienie Załącznika nr 1 do Umowy jeżeli jest to inny dokument.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

30. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 9 ust. 12
    Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

    „12. Strony zgodnie oświadczają, iż wszelka odpowiedzialność Wykonawcy zarówno z tytułu rękojmi określona w art. 556-576 k.c., art. 55 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, jak i na podstawie jakiegokolwiek innego tytułu prawnego, nie określonego w Umowie ulega wyłączeniu."

    Wykonawca udziela gwarancji na wykonany przedmiot umowy, a zatem uprawnienia wynikające z rękojmi nie wydają się konieczne, a wręcz możliwość jej modyfikacji wynika wprost z przepisów prawa. Co więcej, odpowiedzialność wynikająca z rękojmi poszerza katalog odpowiedzialności Wykonawcy określonej już w postanowieniach umowy, która jest wystarczająco restrykcyjna.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

31. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 13
    Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:

    1. „Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne, które będą naliczane w następujących okolicznościach i wysokościach:

1) z tytułu zwłoki Wykonawcy w realizacji któregokolwiek Etapu Umowy – w wysokości 0,1 % łącznego wynagrodzenia netto za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 11 ust. 1 za każdy dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% kwoty tego wynagrodzenia,
2) z tytułu zwłoki Wykonawcy w usunięciu awarii, w wysokości 0,05% łącznego wynagrodzenia netto za wykonanie przedmiotu Umowy, za każdy dzień zwłoki, liczony od godziny/dnia wyznaczonego na usunięcie awarii, nie więcej jednak niż 20% kwoty tego wynagrodzenia,
3) za odstąpienie Wykonawcy od Umowy z przyczyn przez niego zawinionych – karę w wysokości 20% łącznego wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 11 ust. 1,
4) za odstąpienie Zamawiającego od Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę – karę w wysokości 20% łącznego wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 11 ust. 1.
5) z tytułu zwłoki Wykonawcy podczas realizacji świadczeń gwarancyjnych w okresie gwarancyjnym, na zasadach określonych w załączniku nr 1– w wysokości 0,01 % łącznego wynagrodzenia netto za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 11 ust. 1 za każdy dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% kwoty netto tego wynagrodzenia.

2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1, nie będą podlegać łączeniu. Jeżeli kary mogą być naliczane z dwóch lub więcej tytułów, może zostać naliczona wyłącznie jedna kara umowna.
3. W przypadku, gdy szkoda przewyższy wartość kar umownych, każda ze Stron może żądać odszkodowania przenoszącego wartość kar umownych na zasadach ogólnych.
4. Całkowita łączna odpowiedzialność Wykonawcy względem Zamawiającego z tytułu kar umownych określonych Umową nie może przekroczyć 20% równowartości wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 11 ust. 1.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącania kar umownych z zabezpieczenia należytego wykonania Umowy, po uzyskaniu zgody Wykonawcy. Zamawiający nie jest uprawniony do potrącania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
6. Całkowita odpowiedzialność Wykonawcy względem Zamawiającego mogąca powstać w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem Umowy wynika z zasad ogólnych i ograniczona zostaje do 100% wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 11 ust. 1. Wyłącza się odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu utraconych korzyści.
7. Odpowiedzialność Stron z tytułu nienależytego wykonania lub nie wykonania Umowy wyłączają również zdarzenia losowe związane z działaniem siły wyższej.”

Ww. propozycja uzasadniona jest tym, że:

- Limit odpowiedzialności Dostawcy - Urząd Zamówień Publicznych przekazał dokumenty przygotowane na zlecenie Władzy Wdrażającej Programy Europejskie w ramach projektu POIG.070100-00-001/08 pn. "Projekt Systemowy dla wspierania działań w zakresie budowy elektronicznej administracji", współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa, tj. m.in. "Analizę dobrych praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych 7 Osi POIG”. Przedmiotowe dokumenty zostały opracowane w oparciu o praktykę i doświadczenie zarówno wykonawców, jak i zamawiających, w tym przy udziale przedstawicieli Ministerstwa Finansów, Ministerstwa Administracji i Cyfryzacji, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, Polskiej Izby Informatyki i Telekomunikacji, Fundacji Wolnego i Otwartego Oprogramowania, a także Urzędu Zamówień Publicznych. Podstawowym założeniem prac towarzyszących powstawaniu wyżej wymienionych dokumentów, było zrównoważenie ryzyk występujących po stronie wykonawcy i zamawiającego, w związku z przygotowywanym, a następnie

realizowanym zamówieniem publicznym. W ocenie Urzędu Zamówień Publicznych, opracowane materiały w sposób satysfakcjonujący spełniają ten warunek, proponując niejednokrotnie rozwiązania kompromisowe, tj. korzystne zarówno dla zamawiającego, jak i dla wykonawcy. Z tych względów, Urząd Zamówień Publicznych rekomenduje wykorzystanie przekazanych dokumentów wszystkim zamawiającym, niezależnie od pochodzenia źródła finansowania danego zamówienia publicznego, w tym – współfinansowania zamówienia ze środków europejskich. W dokumencie czytamy przykładowo, iż:

- „Standardem w umowach dotyczących systemów informatycznych jest ograniczenie odpowiedzialności kontraktowej stron do określonej wysokości, określanej kwotowo lub do wartości umowy".
- „(…)standardowo w umowach IT, odpowiedzialność stron jest ograniczana do szkody rzeczywistej. Jest to podyktowane potrzebą wyeliminowania sytuacji, w której strona będzie odpowiadała za trudne do skwantyfikowania utracone korzyści drugiej strony."

Ponadto, Wykonawca wskazuje, że przy uwzględnieniu warunków rynkowych, tak określony limit skutkuje możliwością skalkulowania oferty, korzystniejszej cenowo dla Zamawiającego. Zgodnie z zasadami funkcjonującymi u Wykonawcy, kwestie związane z nieograniczoną lub ograniczona odpowiedzialnością, wpływają na ceny oferowanych usług. Jeżeli w umowie znajduje się ograniczenie do wysokości kontraktu, Wykonawca ma możliwość zaoferowania swoich produktów po niższej cenie.

- Potrącanie kar umownych - przepisy ogólne pozwalają na potrącenie należności pieniężnych przy zaistnieniu określonych przesłanek. Wykonawca chce mieć możliwość „przedyskutowania" potencjalnie naliczonych kar umownych. Wyraźne postanowienie, że Zamawiający nie może potrącać kar z wynagrodzenia, daje mu taką możliwość.

- „Opóźnienie" versus „zwłoka" - Wykonawca argumentuje, że słowo opóźnienie wskazuje, że Wykonawcę obciążać będą kary umowne nawet w sytuacji braku jakiegokolwiek wpływu na przesunięcie terminu po stronie Wykonawcy. Istota kar umownych sprowadza się do działania lub zaniechania, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w przypadku użycia pojęcia „opóźnienie" mogą mieć charakter zbyt represyjny.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

32. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 14 ust. 2.
Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia nadając mu następujące brzmienie:
„2. Do rażących naruszeń Umowy zaliczają się następujące przypadki:
1) Wykonawca pozostaje w zwłoce w realizacji prac dotyczących Etapu I – II o okres dłuższy niż 14 dni roboczych,
2) Wykonawca pozostaje w zwłoce w realizacji istotnych zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy i nie wywiąże się z nich w ciągu 7 dni od daty otrzymania pisemnego żądania ich wypełnienia."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

33. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 14
Czy Zamawiający zgadza się na zmianę § 14 poprzez jego uzupełnienie o kolejny ustęp 8. jak poniżej:

„8. W przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron, Zamawiający zobowiązany jest rozliczyć się z Wykonawcą za prace wykonane przez Wykonawcę do chwili złożenia oświadczenia o odstąpieniu."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

34. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 16 ust. 2
Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowienia w następujący sposób:
„2. Zamawiający zwróci 100% wysokości zabezpieczenia tj. kwotę …. zł (słownie: … złotych) w terminie 30 dni od dnia wykonania przedmiotu Umowy (tj. od podpisania Protokołu Odbioru Przedmiotu Zamówienia).

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

35. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 18 ust. 1. – 6.
Czy Zamawiający zgadza się na zmianę postanowień § 18 ust. 1. – 6. Nadając im następujące brzmienie:
„1. Każda Stron Umowy zobowiązuje się do zachowania w poufności wszystkich informacji dotyczących drugiej Strony oraz jej pracowników, współpracowników i podmiotów z tą Stroną współpracujących, jakie dana Strona uzyska w toku realizacji niniejszej Umowy.
2. Stronie nie wolno, bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ujawnić treści Umowy ani jakiejkolwiek specyfikacji, planu, rysunku, wzoru, lub informacji dostarczonej przez drugą Stronę lub na jej rzecz w związku z tą Umową, jakiejkolwiek osobie trzeciej.
3. Stronie nie wolno, bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, wykorzystywać jakichkolwiek dokumentów, do których ma dostęp w wyniku realizacji Umowy, w innych celach niż do jej realizacji.
4. Obowiązek określony w ust. 1 i w ust. 2 nie dotyczy:
1) informacji publicznie dostępnych,
2) informacji, które były znane Stronie przed otrzymaniem od drugiej Strony i nie były objęte zobowiązaniem do poufności względem jakiegokolwiek podmiotu,
3) obowiązku ujawnienia wynikającego z ustaw i rozporządzeń.
5. Zobowiązanie do zachowania poufności nie stoi na przeszkodzie ujawnieniu informacji na uprawnione żądanie sądu lub organu administracji oraz w postępowaniu sądowym lub administracyjnym, jeżeli jest to potrzebne dla jego rozstrzygnięcia i przy zachowaniu możliwych środków ochrony ujawnianych informacji przed ich publicznym rozpowszechnieniem – po uprzednim pisemnym poinformowaniu drugiej Strony o żądaniu ujawnienia.
6. Każda ze Stron Umowy odpowiada za podjęcie i zapewnienie wszelkich niezbędnych środków zapewniających dochowanie zasady poufności, określonej w ust. 1 - 3, przez swoich pracowników i, odpowiednio, podwykonawców."

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

36. Dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ § 18 ust. 9

Wynik analizy ogłoszonego postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego w przedmiocie „postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie „Kompleksowa informatyzacja SPZZOZ w Lipsku w celu wdrożenia elektronicznej dokumentacji medycznej i e-usług" realizowanego w ramach projektu nr RPMA.02.01.01-14-1438/15 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020), w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zwaną dalej „ustawą Pzp" - nr procedury: ZP/01/2017, którego przedmiotem jest dostarczenie,

wdrożenie Systemu wraz z niezbędną infrastrukturą, licencjami oraz świadczeniem usługi asysty powdrożeniowej, wskazuje na możliwość wystąpienia konieczności przetwarzania danych osobowych w trakcie należytej realizacji niniejszego Zamówienia co zostało zasygnalizowane w § 18 niemniej jednak dla uniknięcia jakichkolwiek dwuznaczności wnosimy o uszczegółowienie zapisów § 18 ust. 9 wzoru Umowy, aby nie było wątpliwości kto jest administratorem danych. Czy Zamawiający zgadza się na modyfikację § 18 ust. 9. w następujący sposób:

„9. Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu Umowy – Osoby dedykowane do realizacji przedmiotu Umowy otrzymają od Zamawiającego stosowne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych."

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

37. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ – Ratownictwo medyczne
a) Ile Zespołów/ambulansów będzie objętych działaniem modułu Ratownictwa Medycznego ?
b) Ile stanowisk dyspozytorskich przewiduje docelowo Zamawiający dla modułu Ratownictwa Medycznego ?
c) Czy Zamawiający posiada system lokalizacji pojazdów AVL do którego należy dostarczyć interfejs ?
d) Czy Zamawiający zakłada konieczność integracji modułu Ratownictwa Medycznego z centralą telefoniczną lub rejestratorami rozmów? Jeżeli tak, to prosimy o podanie typu i producenta centrali i oraz producenta systemu rejestracji rozmów.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostawy modułu zgodnego SIWZ w celu prowadzenia statystyk oraz generowania raportów z działalności ratownictwa. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

38. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis środowiska serwerów
W opisie środowiska serwerów Zamawiający pisze: „Trzech identycznych serwerów przeznaczonych do uruchomienia na maszynach wirtualnych systemów HIS,ERP, LIS, działających w środowisku HA."
Prosimy o wyjaśnienie:
a) Czy dostawa systemu LIS jest przedmiotem zamówienia?
b) Jaka ilość użytkowników ma pracować w systemie LIS?
c) Jeżeli system LIS nie jest przedmiotem dostawy to prosimy o informację z jakim system LIS i na jakich zasadach integracji Zamawiający oczekuje?

**Odpowiedź: Zamawiający nie oczekuje dostawy systemu LIS lecz w przyszłości nie wyklucza na tych serwerach środowiska przeznaczonego do obsługi LIS.**

39. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis środowiska serwerów
Zamawiający przewiduje posadowienia wszystkich serwerów (aplikacyjnych i bazodanowych) na 3 maszynach dwuprocesorowych z wirtualizacją.
Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie konfiguracji 4 serwerów, dwóch tworzących klaster wirtualizacyjny z serwerami aplikacyjnymi i dwóch serwerów tworzących klaster? Taka konfiguracja zapewnia większą wydajność bazy danych.

**Odpowiedź: Zamawiający opisał oczekiwaną konfiguracje, podtrzymuje zapisy SIWZ.**

40. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis środowiska serwerów
Z przedstawionego opisu wynika, że Zamawiający planuje podłączyć macierz dyskową poprzez iSCSI.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie szybszych interfejsów tj. SAS lub FC z zachowaniem zasady redundantnych ścieżek dostępu?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

41. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis środowiska serwerów
Z przedstawionych informacji nie wynika, gdzie Zamawiający planuje umieścić repozytorium PACS.
Czy repozytorium obrazów PACS będzie na tej samej macierzy, co bazy danych i wirtualizacja czy przewidywana jest osobna macierz na potrzeby PACS? Jeżeli tak to czy Zamawiający posiada taką macierz?

**Odpowiedź: Zamawiający będzie przechowywał obrazy radiologiczne na serwerze Pacs-owym oraz na wybranej LUN-e macierzy dyskowej**

42. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ – Dział żywienia – diety
Prosimy o informację jaka jest planowana ilość jednoczesnych użytkowników działu żywienia (dietetyków i magazynierów)?

**Odpowiedź: W zakresie systemu His istnieje ograniczenie do minimum 250 użytkowników bez ograniczeń na poszczególne moduły.**

## Zestaw pytań nr 10

**Dotyczy: Radiologia**

**Pytanie 1**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, punkt 7, 8

**Zapis:**

- „Program wysyła badania na worklistę w momencie zapisu rejestracji lub w momencie rozpoczęcia wykonywania badania przez technika (opcja konfiguracyjna).”
- „Program oznacza badanie jako zakończone jeśli system PACS poinformuje o przyjściu pierwszego zdjęcia, lub jeśli technik zakończy badanie (opcja konfiguracyjna)”

**Pytanie:**

Czy Zamawiający pod pojęciem „opcji konfiguracyjnej” rozumie konfigurację na etapie wdrożenia?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza- konfiguracja na etapie wdrożenia**

**Pytanie 2**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, punkt 23

**Zapis:**

„System jest wyposażony w zaawansowaną wyszukiwarkę, która na postawie wprowadzonych przez użytkownika fraz jest w stanie przeszukać wybrane obszary programu: rejestracje, opisy badań, pracownie, gabinety, jednostki kierujące, lekarzy zlecających, kategorie, kategorie HIS, kategorie PACS, urządzenia PACS, Kod ICD9, ICD10, sekwencje, kartoteka pacjentów, akcje, opcje, pomoc”

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, co Zamawiający rozumie w tym kontekście pod pojęciami „rejestracje", „kategorie", „kategorie HIS", „kategorie PACS", „sekwencje", „akcje", „opcje".

**Odpowiedź: Zamawiający rozumie w tym kontekście rejestracje szukanie frazy w zakresie zarejestrowanych pacjentów w zakresie kategorie wyszukiwania fraz znajdujących się w kategoriach badań pacjentów zleceń , w zakresie kategorie HIS odebranych zleceń przesłanych wyników opisów badań , kategorie PACS czyli fraz badań znajdujących się w systemie Pacs , sekwencje fraz według sekwencji kolejności wykonania badań, akcje wyszukiwanie badań według akcji wysłane nie wysłane zaakceptowane niezaakceptowane wykonane nie wykonane, opcje wyszukiwanie pilne nie pilne oraz w zakresie opisanym w siwz**

**Pytanie 3**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, punkt 23
**Zapis:**
„System jest wyposażony w zaawansowaną wyszukiwarkę, która na postawie wprowadzonych przez użytkownika fraz jest w stanie przeszukać wybrane obszary programu: rejestracje, opisy badań, pracownie, gabinety, jednostki kierujące, lekarzy zlecających, kategorie, kategorie HIS, kategorie PACS, urządzenia PACS, Kod ICD9, ICD10, sekwencje, kartoteka pacjentów, akcje, opcje, pomoc"

**Pytanie:**
Jeśli system RIS będzie innego producenta niż system PACS, to czy Zamawiający dopuści, by wyszukiwarka w systemie RIS nie przeszukiwała obszarów należących do systemu PACS?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, dopuszczenie takie byłoby nie równym traktowaniem producenta**

**Pytanie 4**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Kartoteka Pacjenta, punkt 30
**Zapis:**
„Data urodzenia, płeć i wiek uzupełniają się automatycznie po wprowadzeniu poprawnego numeru pesel"

**Pytanie:**
Czy Zamawiający dopuści, by w kartotece pacjenta nie podawać wieku pacjenta? Zawartość takiego pola jest zmienna w czasie, a wiek pacjenta na dany dzień można łatwo wyliczyć daty urodzenia lub peselu. Pole „Wiek pacjenta" jest natomiast w formularzu zlecenia na badanie.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie 5**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 42
**Zapis:**
„Możliwość wybrania pracowni i gabinetu."

**Pytanie:**
Czy chodzi o możliwość wyboru pracowni i gabinetu podczas rejestrowania pacjenta na badanie? Jeśli nie, prosimy o doprecyzowanie, w jakiej sytuacji ma być możliwy ten wybór.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 6**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 43
**Zapis:**
„Wybór kategorii badania na podstawie gabinetu"

**Pytanie:**
Czy chodzi o możliwość wyboru kategorii badania na podstawie gabinetu podczas rejestrowania pacjenta na badanie? Jeśli nie, prosimy o doprecyzowanie, w jakiej sytuacji ma być możliwy ten wybór.
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 7**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 44
**Zapis:**
„Możliwość kopiowania słownika kategorii badań oraz pojedynczych kategorii badań do nowego gabinetu"

**Pytanie:**
Czy Zamawiający dopuści bardziej elastyczne rozwiązanie, w którym kategorie badań przypisane są nie do gabinetu, a do grafików na ten gabinet? Takie rozwiązanie pozwala przypisać np. w ramach jednego gabinetu USG inne kategorie badań dla grafiku przedpołudniowego dla radiologa (USG ogólne), a inne kategorie badań dla grafiku popołudniowego dla ginekologa-położnika. Model zaproponowany przez Zamawiającego nie pozwala na takie uszczegółowienie.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

**Pytanie 8**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 45
**Zapis:**
„Możliwość wybrania płatnika badania, minimum: NFZ, Prywatne, Umowa, Wewnętrzne"

**Pytanie:**
Czy chodzi o możliwość wyboru płatnika podczas rejestrowania pacjenta na badanie? Jeśli nie, prosimy o doprecyzowanie, w jakiej sytuacji ma być możliwy ten wybór.

**Odpowiedź: Wybór płatnika ma być możliwy zarówno na etapie zapisu do terminarza jak i na etapie rejestracji na badanie**

**Pytanie 9**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 46

**Zapis:**
„Możliwość wybrania trybu badania, minimum: stabilny, pilny”

**Pytanie:**
Czy pod pojęciem „trybu badania” Zamawiający rozumie priorytet badania (typu: rutynowe, pilne, na ratunek życia)?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 10**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 46
**Zapis:**
„Możliwość wybrania trybu badania, minimum: stabilny, pilny”

**Pytanie:**
Czy chodzi o możliwość wyboru trybu badania podczas rejestrowania pacjenta na badanie? Jeśli nie, prosimy o doprecyzowanie, w jakiej sytuacji ma być możliwy ten wybór.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 11**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 47
**Zapis:**
„Możliwość wprowadzenia harmonogramu pracy gabinetu w zależności od płatnika, który zawiera minimum: czas obowiązywania od, do, godziny pracy od do, oddzielnie na każdy dzień tygodnia (pn-nd)”

**Pytanie:**
Czy zamiast parametru „czas obowiązywania od-do” Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym wybrany grafik może być powielany/kopiowany żądaną ilość razy?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie 12**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 48
**Zapis:**
„System musi udostępniać graficzne narzędzie umożliwiające administratorowi zarządzanie parametrami reguł dla danych pasm rezerwacji.”

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, co Zamawiający rozumie pod pojęciem „parametrów reguł dla danych pasm rezerwacji”. Czy chodzi np. o przypisanie pasmom rezerwacji konkretnych typów badań, płatników czy personelu?

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli przypisanie pasmom rezerwacji konkretnych typów badań i płatników**

**Pytanie 13**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 49

**Zapis:**

„Wizualizacja na terminarzu harmonogramu pracy dla wybranego trybu przy pomocy innego koloru”

**Pytanie:**

Czy pod pojęciem „wybranego trybu badania” Zamawiający rozumie priorytet badania (typu: rutynowe, pilne, na ratunek życia)?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 14**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 50, 51

**Zapis:**

- „Możliwość zmiany za pomocą jednego kliknięcia miesiąca terminarza”
- „Możliwość zmiany za pomocą jednego kliknięcia dnia miesiąca terminarza”

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści w tej funkcjonalności więcej niż jedno kliknięcie?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza maksymalnie 2 kliknieciа.**

**Pytanie 15**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 59

**Zapis:**

„Terminarz umożliwia zmianę czasu trwania badania pacjenta ze skokiem co 5 minut”

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści zmianę czasu trwania badania ze skokiem 1 minuta?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

**Pytanie 16**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 60

**Zapis:**

„Istnieje możliwość zmiany/edycji terminu pacjenta w obrębie dowolnej jednostki czasowej”

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie, jak Zamawiający rozumie w tym kontekście pojęcie „w obrębie dowolnej jednostki czasowej”. Czy chodzi np. o przeplanowanie terminu na inny w obrębie danego dnia lub tygodnia?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 17**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 64

**Zapis:**

„Terminarz pozwala na wycięcie terminu i wklejenie go np. miesiąc w przód"

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści zmianę terminu za pomocą mechanizmu innego niż wycięcie i wklejenie? Na przykład przez zmianę daty i godziny za pomocą wyszukiwarki wolnych terminów?

**Odpowiedź: Proponowane rozwiązanie nie jest równoważne i powinno ono być również dostępne. Pkt. 64 pozostaje wymagany**

**Pytanie 18**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 72

**Zapis:**

„System ma możliwość dodania terminu na badania podwójne (np. jedno skierowanie na badanie kręgosłupa piersiowego oraz lędźwiowego)"

**Pytanie:**

Czy pod pojęciem „terminu na badania podwójne" należy rozumieć dwa terminy sąsiadujące ze sobą? Jeśli nie, prosimy o wyjaśnienie.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 19**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 73

**Zapis:**

„Terminarz oznacza badania do których nie zostało dostarczone skierowanie do 14 dni na żółto, powyżej 14 dni na czerwono, dostarczono skierowanie bez oznaczenia."

**Pytanie:**

Czy zamawiający dopuści inną, równie jednoznaczną metodę selekcji badań, do których nie zostało dostarczone skierowanie? Np. za pomocą ikon informacyjnych lub dodatkowych filtrów na listach zleceń lub w terminarzu?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza za pomocą ikon informacyjnych**

**Pytanie 20**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 76

**Zapis:**

„Terminarz pozwala na prowadzenie listy rezerwowej pacjentów"

**Pytanie:**

Czy pod pojęciem „listy rezerwowej" należy rozumieć listę zarejestrowanych w systemie badań, dla

których nie został wyznaczony termin realizacji? Jeśli nie, prosimy o wyjaśnienie, jak rozumieć to pojęcie.

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli listę rezerwową pacjentów nie badań.**

**Pytanie 21**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 78

**Zapis:**

„Terminarz powiadamia użytkownika jeśli w danym dniu wybrany pacjent ma już zarezerwowane badanie"

**Pytanie:**

Czy Zamawiający przyjmie rozwiązanie, w którym użytkownik podczas ustalania terminu ma bezpośredni dostęp do listy wszystkich zaplanowanych terminów danego pacjenta i w związku z tym powiadamianie nie jest konieczne?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie 22**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 84

**Zapis:**

„W terminarzu można uzupełnić dane niezbędne podczas rejestracji jeśli taką decyzję podejmie użytkownik rejestrujący badanie"

**Pytanie:**

Skoro dane są niezbędne, to rozumiany, że nie „można", ale trzeba je uzupełnić podczas rejestracji i nie może to zależeć od decyzji użytkownika. Jak należy rozumieć to wymaganie?

**Odpowiedź: Terminarz oraz właściwa rejestracja na badanie mogą posiadać inne reguły obligatoryjności pól.**

**Pytanie 23**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 86

**Zapis:**

„Terminarz posiada opcję wyszukania wolnego terminu. Administrator ustala ile dni w przód od dzisiaj obejmuje wyszukiwanie oraz maksymalną ilość wolnych terminów do wyświetlenia"

**Pytanie:**

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie bez ograniczenia przez administratora dat i liczby wolnych terminów?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

**Pytanie 24**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 87

**Zapis:**
„Terminarz może być wyświetlany w widoku 7 dniowym, 5 dniowym, lub 7 dniowym z widokiem tygodniowym pn-nd (możliwość wyboru przez administratora)"

**Pytanie:**
Czy Zamawiający zaakceptuje wyświetlanie terminarza w widoku dziennym i 7-dniowym, za to z możliwością wyboru przez każdego użytkownika indywidualnie?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie 25**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Terminarz, punkt 87
**Zapis:**
„Terminarz może być wyświetlany w widoku 7 dniowym, 5 dniowym, lub 7 dniowym z widokiem tygodniowym pn-nd (możliwość wyboru przez administratora)"

**Pytanie:**
Czym różnią się opisane tu widoki „7-dniowy" i „7-dniowy z widokiem tygodniowym pn-pt"?

**Odpowiedź: Widoki te różnią się tym że w widoku 7 dniowym można zapisac od poniedziałku do niedzieli a w widoku 7-dniowym z widokiem tygodniowym pon-pi można zapisac pacjent od poniedziałku do piątku a widoczna jest tez sobota i niedziela.**

**Pytanie 26**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 88
**Zapis:**
„Domyślnie wyświetlane są terminy na dzisiaj pracowni i gabinetu przypisanego do użytkownika zalogowanego"

**Pytanie:**
Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym domyślnie wyświetlane są terminy dowolnie skonfigurowane przez użytkownika?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza,**

**Pytanie 27**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 91
**Zapis:**
„Rejestracja pozwala na wybór/zmianę pracowni, gabinetu, kategorii, płatności(np. NFZ), płatnika(np. śląski), trybu przyjęcia, kategorii badania"

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie pojęć „kategorii", „trybu przyjęcia", „kategorii badania".

**Odpowiedź: Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia ma na myśli kategoria- pilne , rutynowe, do porównania, Tryb przyjęcie – normalny , cito , Kategoria badania – usg, rtg, tk**

**Pytanie 28**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 92

**Zapis:**

„Rejestracja nowego badania posiada opcję CITO która wyłącza walidację kompletności i poprawności wprowadzonych danych."

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie, które dane mają mieć wyłączana walidację, a które powinny pozostać wymagane.

**Odpowiedź: Każde pole formularza rejestracji może mieć włączoną lub wyłączoną walidację. Zamawiający na etapie wdrożenia podejmie decyzję które pola będą wymagane dla opcji CITO**

**Pytanie 29**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 95

**Zapis:**

„Rejestracja po zmianie pacjenta informuje wyświetla pytanie o zmianę płatnika jeśli w kartotece pacjenta widnieje inny płatnik niż wybrany przez personel rejestrujący"

**Pytanie:**

Wymaganie opisane niezrozumiale. Prosimy o doprecyzowanie o jaką „zmianę pacjenta" chodzi.

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli dowolną zmianę w danych pacjenta**

**Pytanie 30**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 95

**Zapis:**

„Rejestracja po zmianie pacjenta informuje wyświetla pytanie o zmianę płatnika jeśli w kartotece pacjenta widnieje inny płatnik niż wybrany przez personel rejestrujący"

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne, w którym kartoteka pacjenta nie przechowuje danych o płatniku domyślnym; płatnika ustala użytkownik rejestrujący na dane badanie na podstawie konkretnego skierowania.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie 31**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 96

**Zapis:**

„Jeśli termin był wprowadzony przez terminarz i dzisiaj ma zostać wykonane badanie gdzie płatnikiem jest NFZ to wejście w rejestrację powoduje automatyczną weryfikację pacjenta w systemie EWUŚ"

**Pytanie:**
Prosimy o wyjaśnienie, dlaczego opisana funkcjonalność ma być ograniczona tylko do terminów wprowadzonych przez terminarz, a nie działać dla wszystkich badań na dziś, dla których płatnikiem jest NFZ.

**Odpowiedź: Badanie nie wprowadzane przez terminarz to w większości badania pilne, bardzo często dla pacjentów dla których Zamawiający nie zna pełnych danych. Dla takich pacjentów weryfikacja w systemie EWUŚ przeprowadzana jest często po wykonaniu badania .**

**Pytanie 32**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 101, 102
**Zapis:**
- „Rejestracja zawiera Informacje o wykonaniu badania: lekarz zadeklarowany, os. wykonująca, os. opisująca lek. konsultujący, lek. oceniający."
- „Rejestracja zawiera informacje o sposobie wydania wyniku minimum: osobisty, poczta, osoba upoważniona"

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, jak w tym kontekście należy rozumieć pojęcie „rejestracja". Czy może jest to po prostu informacja o badaniu do wykonania danemu pacjentowi, wprowadzona do systemu na podstawie skierowania?

**Odpowiedź: Zamawiający rozróżnia i wymaga dwa tryby: terminarz badań oraz właściwą rejestrację na badanie. W wymienionych punktach Zamawiający ma na myśli rejestrację na badanie**

**Pytanie 33**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 101
**Zapis:**
„Rejestracja zawiera Informacje o wykonaniu badania: lekarz zadeklarowany, os. wykonująca, os. opisująca lek. konsultujący, lek. oceniający."

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie pojęć:
- „lekarz zadeklarowany" - czy jest to lekarz, który ma wykonać dane badanie?
- „os. wykonująca" - czy jest to technik wykonujący dane badanie, a w przypadku badań wykonywanych przez lekarza - lekarz wykonujący?
- „os. opisująca" - czy jest to lekarz opisujący badanie?
- „lek. oceniający" - prosimy o wyjaśnienie tej roli.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza osobę wykonującą oraz osobę opisującą. Lekarz zadeklarowany to lekarz który powinien opisać badanie. Lekarz oceniający to np. lekarz konsultujący lub lekarz oceniający opis osoby wykonującej nie posiadającej uprawnień do wykonywania opisów**

**Pytanie 34**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 108

**Zapis:**

„Program posiada opcję podpowiadania lekarza zadeklarowanego z możliwością wyświetlenia lekarza z zadanym czasem przed i po badaniu np.. lek. 1 pracuje do godz. 15:00, lek. 2 od 15:00, administrator może ustawić że lekarz będzie się podpowiadał 60 minut dłużej ( lek. 1 do godz. 16:00) oraz 30 minut wcześniej (lek. 2 od godz 14:30).”

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie wymagania: czy jeśli lekarz pracuje do godz. 15, a administrator może ustawić, że lekarz będzie się podpowiadał 60 minut dłużej, czy to oznacza, że jest możliwe zarejestrowanie badania do tego lekarza poza jego godzinami pracy? Jeśli nie, prosimy o wyjaśnienie na przykładzie, jak należy interpretować to wymaganie.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 35**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 117; Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 136, 137

**Zapis:**

- „Jednostkę zlecającą, komórkę organizacyjną, lekarza kierującego, ICD10, lekarza zadeklarowanego, w przypadku błędów można szybko edytować za pomocą skrótu klawiszowego. Po zapisie dane w rejestracji są zaktualizowane”
- „Użytkownik ma możliwość wyświetlenia podpowiedzi/szablonów pod skrótem klawiszowym”
- „wpisanie w opisie skrótu nazwy szablonu + skrót klawiszowy podpowiedzi wyszukuje szablony zgodne z wpisanymi znakami”

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści zamiast skrótu klawiszowego nawigację urządzeniami wskazującymi (myszka, ekran dotykowy, trackpad, pióro i inne)

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby obie opcje były dostępne**

**Pytanie 36**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 122

**Zapis:**

„Technik przy badaniu w gabinecie innym niż typu RTG ma możliwość wyboru czasów i sekwencji badania”

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie, co Zamawiający rozumie pod pojęciami „czasów i sekwencji badania”. Zwracamy uwagę, że w powszechnym rozumieniu sekwencje badania są specyficzne dla konkretnych

urządzeń diagnostycznych (MR, TK) i dane na ich temat nie wchodzą w obszar danych przechowywanych w systemach RIS.

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli sekwencje dla TK i MR, Zamawiający pozostawia wymaganie bez zmian**

**Pytanie 37**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Rejestracja pacjenta przed badaniem, punkt 124

**Zapis:**

„Technik ma możliwość sprawdzenia/wprowadzenia parametrów badania: nr ekspozycji, czas ekspozycji, Imageno, JPG, KVP, Mini, Suid, mAS, DLP, WebURL"

**Pytanie:**

Prosimy o podanie interpretacji wymaganych parametrów badania:
- „nr ekspozycji"
- „Imageno"
- „JPG"
- „Mini"
- „Suid"
- „WebURL"

Skąd technik ma brać te parametry?

**Odpowiedź: Nr ekspozycji - Nr projekcji**
**Imageno – image number**
**JPG – link do obrazka miniatury badania (tylko możliwość sprawdzenia)**
**Mini- obrazek miniatury badania (możliwość wyświetlenia)**
**Suid – Study instance UID (możliwość sprawdzenia)**
**WebURL – Link do badania w jakości niediagnostycznej (możliwość sprawdzenia, otwarcia przeglądarki)**

**Pytanie 38**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 132

**Zapis:**

„Otwarcie okna opisu wysyła komunikat do przeglądarki z żądaniem wyświetlenia zdjęć opisywanego badania"

**Pytanie:**

Czy Zamawiający przyjmie rozwiązanie, w którym komunikat taki będzie wyświetlany po kliknięciu na odpowiedni link w oknie opisu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza,**

**Pytanie 39**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 139

**Zapis:**

„System posiada opcję kopiowania ICD10 ze skierowania do opisu (konfigurowalne przez administratora)”

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, w jakim zakresie ma być ta funkcjonalność konfigurowalna przez administratora? Czy np. „włącz-wyłącz”?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 40**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 141
**Zapis:**
„Użytkownik w oknie opisu widzi uwagi z rejestracji oraz uwagi od technika”

**Pytanie:**
Czy zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym te uwagi dostępne są pod jednym kliknięciem?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie 41**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 143
**Zapis:**
„Użytkownik może prześledzić historię zmian opisu wraz z oznaczeniem miejsc dodania/modyfikacji oraz usuwania wierszy”

**Pytanie:**
Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym użytkownik może prześledzić historię zmian opisu bez oznaczenia miejsc dodania/modyfikacji oraz usuwania wierszy?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

**Pytanie 42**
**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Wydawanie wyników, punkt 148
**Zapis:**
„Domyślnie wyświetlane są badania do wydania z przedziału czasu ustawionego przez administratora”

**Pytanie:**
Czy Zamawiający przyjmie rozwiązanie, w którym przedział czasowy może być definiowany indywidualnie przez każdego użytkownika?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza jako dodatkową funkcjonalność**

**Pytanie 43**

**Zakres:** Oprogramowanie stacji

**Zapis:**

„Musi udostępniać tryb diagnostyczny - zdjęcia wyświetlane są w trybie 11 bitów (ilość odcieni szarości) z najwyższą jakością"

**Pytanie:**

Prosimy o usunięcie tego wymagania - obecnie standardem jest 10-bitowa skala szarości i taką wspierają monitory i karty diagnostyczne - wymaganie 11-bitowej skali szarości nie ma żadnego praktycznego uzasadnienia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza. Tryb 11 bitowy jest dostępny zarówno dla urządzeń diagnostycznych generujących badania jak i dla stacji diagnostycznych**

**Pytanie 44**

**Zakres:** Dodatkowe wymagania, punkt 10

**Zapis:**

„Dla jednostek odbiorczych Zamawiającego musi zostać zainstalowane i skonfigurowane oprogramowanie radiologiczne min. na serwerach wyspecyfikowanych w punkcie 2 „„

**Pytanie:**

Prosimy o podanie prawidłowego odwołania do punktu, który specyfikuje te serwery - podany odnośnik jest niejasny.

**Odpowiedź: Zamawiający wykreśla przytoczony punkt. Wymagania dla serwera PACS opisano w części Serwer danych obrazowych PACS -1szt**

**Pytanie 45**

**Zakres:** Dodatkowe wymagania, punkt 10

**Zapis:**

„Dla jednostek odbiorczych Zamawiającego musi zostać zainstalowane i skonfigurowane oprogramowanie radiologiczne min. na serwerach wyspecyfikowanych w punkcie 2 „„

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie, co należy rozumieć pod pojęciem „jednostka odbiorcza" ?

**Odpowiedź: Zamawiający wykreśla przytoczony punkt.**

**Pytanie 46**

**Zakres:** Dodatkowe wymagania, punkt 10

**Zapis:**

„Dla jednostek odbiorczych Zamawiającego musi zostać zainstalowane i skonfigurowane oprogramowanie radiologiczne min. na serwerach wyspecyfikowanych w punkcie 2 „„

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, ile licencji dla jednostek odbiorczych należy uwzględnić w wycenie przy założeniu, że jedna jednostka odbiorcza otrzymuje jedną licencję?

**Odpowiedź: Zamawiający wykreśla przytoczony punkt**

**Pytanie 47**
**Zakres:** Dodatkowe wymagania, punkt 13
**Zapis:**
„Wykonawca w trakcie wdrożenia dostosuje szablony, sprawozdania, słowniki, szablony generowanych wydruków itp. do potrzeb Zamawiającego."

**Pytanie:**
Prosimy o podanie liczby poszczególnych wymienionych typów dokumentów, które należy dostosować - konieczne do prawidłowej wyceny wdrożenia.

**Odpowiedź: Liczbę szablonów do 100, sprawozdań do 100, słowników do 30 szablonów generowanych wydruków do 100.**

**Pytanie 48**
**Zakres:** System Informatyczny w zakresie E-usług oraz integracji P1,P2
**Zapis:**
„e-Diagnostyka – system dystrybucji cyfrowych danych i obrazów medycznych pozwalający na podgląd wykonanych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej badań w gabinetach i poradniach - sprzęt do przeglądania obrazów statycznych (RTG) lub dynamicznych (technologia DICOM z CT, MR). Dodatkowo moduł pozwala na zlecanie pacjentowi badań radiologicznych całkowicie elektronicznie. Po dokonaniu zlecenia w systemie, pacjent zjawia się w pracowni w celu wykonania badania. Po potwierdzeniu tożsamości pacjentowi wykonuje badanie technik RTG. Badanie po wykonaniu automatycznie zostanie elektronicznie przesłane do diagnosty. O konieczności wykonania opisu badania diagnosta zostaje poinformowany drogą mailową oraz sms w przypadku badań zleconych na Cito. Po wykonaniu badania lekarz diagnosty wysyła powiadomienie o gotowym badaniu i dostępnym w systemie opisie tego badania. Lekarz prowadzący tak jak lekarz diagnosta w przypadku badań na cito dostaje informacje o dostępnym wyniku ważnego badania. Również lekarz zlecający za każdym zalogowaniem się do systemu dostaje informacje o wykazie badań, których jeszcze nie obejrzał lub nie zapoznał się z nimi."

**Pytanie:**
Powyższy zapis w naszej interpretacji stanowi opis współdziałania systemów HIS, RIS i PACS. Całość opisanego procesu zachodzi w sieci LAN Zamawiającego, obejmując komunikację pomiędzy lekarzem z oddziału lub przychodni a radiologiem. Prosimy o wyjaśnienie, jaki związek ma powyższy zapis z obszarem e-usług.

**Odpowiedź: Zamawiający nie widzi sprzeczności powyższego opisu z obszarem e-usług.**

**Pytanie 49**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 82

**Zapis:**

„Terminarz pozwala na wydruk widoku pracowni (terminów badań) na podstawie wybranego zakresu dat. Wydruk zawiera minimum: dane jednostki leczniczej, nagłówek tytułowy z zakresem dat, tabelę zawierającą nazwisko, imię, pesel, datę badania, czas badania od do, kategorię, oraz gabinet) „

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści wydruk pracowni/gabinetu nie z zakresu dat, a z jednej daty?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie 50**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 106, 107

**Zapis:**

- „Program posiada podpowiedzi lekarza zadeklarowanego wraz z terminarzem pracy lekarza”
- „Program podpowiada lekarza zadeklarowanego na podstawie terminarza pracy lekarzy, z możliwością wyświetlenia wszystkich lekarzy”

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne, w którym podpowiedzi będą pochodziły nie z terminarza pracy lekarza, a z grafików pracy gabinetów z uwzględnieniem lekarzy przypisanych do tych grafików?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza**

**Pytanie 51**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 2

**Zapis:**

„Program posiada Polską pomoc kontekstową”

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w postaci pomocy w formacie pdf?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

**Pytanie 52**

**Zakres:** Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkty 16, 17, 18

**Zapis:**

- „System daje możliwość wprowadzenia listy oddziałów, opcja importowania oddziałów z XLS”
- „System daje możliwość wprowadzania jednostek kierujących, opcja importowania jednostek kierujących z XLS”
- „System daje możliwość wprowadzania lekarzy kierujących, opcja importowania lekarzy kierujących z XLS”

**Pytanie:**
Czy Zamawiający dopuści opcję importu z CSV jako formatu równoważnego?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

**Pytanie 53**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10

**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:"

**Pytanie:**
Prosimy o potwierdzenie, że poniższa lista zawiera komunikaty WYSYŁANE przez RIS.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza że też, ale nie tylko wysyłane.**

**Pytanie 54**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.1

**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)
komunikat dodania pacjenta,"

**Pytanie:**
Czy ze względu na to, że system HIS jest systemem nadrzędnym, dodawanie pacjentów do systemu RIS będzie się odbywać jedynie poprzez dodanie ich w systemie HIS i wywołanie odpowiedniego komunikatu HL7 do RIS?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 55**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.2

**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)
komunikatu z aktualizacją danych pacjenta,"

**Pytanie:**
Czy ze względu na to, że system HIS jest systemem nadrzędnym, edycja pacjentów do systemu RIS będzie się odbywać jedynie poprzez edycję ich w systemie HIS i wywołanie odpowiedniego komunikatu HL7 do RIS?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 56**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.3
**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)
komunikat scalania danych pacjenta”

**Pytanie:**
Czy ze względu na to, że system HIS jest systemem nadrzędnym, scalanie pacjentów do systemu RIS będzie się odbywać jedynie poprzez scalanie ich w systemie HIS i wywołanie odpowiedniego komunikatu HL7 do RIS?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 57**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.4
**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)
komunikat usunięcia pacjenta”

**Pytanie:**
Czy Zamawiający przez usunięcie pacjenta rozumie fizyczne usunięcie rekordu pacjenta ze wszystkimi powiązanymi z nim danymi, czy oznaczenie rekordu pacjenta jako nieaktywnego?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 58**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.4

**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)
komunikat usunięcia pacjenta”

**Pytanie:**
Czy ze względu na to, że system HIS jest systemem nadrzędnym, usuwanie pacjentów do systemu RIS będzie się odbywać jedynie poprzez usuwanie ich w systemie HIS i wywołanie odpowiedniego komunikatu HL7 do RIS?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 59**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.5
**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)
komunikatu zlecenia,”

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, w kontekście sformułowania w punkcie 10, czy źródłem tego komunikatu ma być RIS czy HIS?

**Odpowiedź: system RIS, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 60**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.5
**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)
komunikatu zlecenia,”

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, w kontekście sformułowania w punkcie 10, czy źródłem tego komunikatu ma być RIS czy HIS?

**Odpowiedź: system RIS, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 61**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.5

**Zapis:**

„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:

(…)

komunikatu zlecenia,"

**Pytanie:**

Czy ze względu na to, że system HIS jest systemem nadrzędnym, tworzenie zleceń będzie się odbywać jedynie poprzez wywołanie odpowiedniego komunikatu HL7 do RIS?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 62**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.6, 10.21, 10.22

**Zapis:**

„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:

(…)

- „komunikatu przyjęcia zlecenia na listę zleceń oczekujących,"
- „komunikat ponownego wysłania zlecenia,"
- „komunikat ponownego wysłania opisu do zlecenia,"

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie, w kontekście sformułowania w punkcie 10, czy źródłem tego komunikatu ma być RIS czy HIS? W jakich okolicznościach ma być wysyłany?

**Odpowiedź: System RIS, komunikaty mają być obsługiwane przez system RIS. Natomiast okoliczności wysyłania poszczególnych komunikatów będą opracowane na etapie wdrożenia i dostosowane do pracy Zamawiającego**

**Pytanie 63**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.8, 10.9, 10.10

**Zapis:**

„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:

(…)

- „komunikat zmiany terminu zlecenia,"

- „komunikat modyfikacji zlecenia,”
- „komunikat anulowania zaplanowanego zlecenia”

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, w kontekście sformułowania w punkcie 10, czy źródłem tego komunikatu ma być RIS czy HIS?

**Odpowiedź: system RIS, system RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 64**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.14, 10.15, 10.16, 10.17
**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)

- „komunikatu synchronizacji słowników lekarzy,”
- „komunikatu synchronizacji słowników procedur,”
- „komunikatu synchronizacji słowników instytucji kierujących,”
- „komunikatu synchronizacji słowników jednostek wewnętrznych (oddziałów, poradni, pracowni),”

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, czy w tym przypadku system HIS jest również nadrzędny?

**Odpowiedź: System RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny**

**Pytanie 65**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 10.18, 10.19
**Zapis:**
„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie HIS:
(…)

- „komunikat stworzenia zlecenia z poleceniem opisu badania,”
- „komunikat stworzenia zlecenia bez polecenia opisu badania,”

**Pytanie:**
Prosimy o wyjaśnienie, jak ten komunikat ma się do komunikatu z punktu 10.5?

**Odpowiedź: System RIS musi posiadać możliwość pracy zarówno jako system podrzędny jak i nadrzędny dlatego możliwość komunikatu zlecenia może być dwustronna**

**Pytanie 66**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 11.7, 11.8

**Zapis:**

„musi umożliwiać obsługę komunikatów, hurtowe wysyłanie komunikatów HL7 do podłączonych systemów zewnętrznych w zakresie systemu PACS:

(…)

- „komunikat zakończenia badania (MPPS Comleted),"
- „komunikat rozpoczęcia wykonywania badania (MPPS IN Progress),"

**Pytanie:**

Komunikaty wymienione w tym wymaganiu są wysyłane z urządzenia wykonującego badanie lub z konsoli technika do systemu PACS, który następnie może przesyłać je do systemu RIS. Jak w tym kontekście należy rozumieć powyższe wymagania? Prosimy o przedstawienie wymaganego przez Zamawiającego przepływu tych komunikatów z wymienieniem źródeł, adresatów i kolejności ich wysyłania.

**Odpowiedź: Zamawiający wykreśla punkty 11.7 oraz 11.8**

**Pytanie 67**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 12

**Zapis:**

„Moduł musi pracować w następujący sposób i umożliwiać zmianę trybu:"

**Pytanie:**

Prosimy o informację, o jaki moduł i o jakie tryby chodzi?

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli moduł integracji. Tryby wymieniono w pkt 12.1 oraz 12.2**

**Pytanie 68**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 12.1

**Zapis:**

„Moduł musi pracować w następujący sposób i umożliwiać zmianę trybu:

(…)

rejestracja pacjenta w systemie rejestracji na badanie w ZDO powoduje automatyczną rejestrację tego zlecenia w systemie RIS,"

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie, czy pod pojęciem systemu rejestracji Zamawiający rozumie moduł rejestracji systemu HIS, systemu RIS, systemu e-Rejestracji czy jeszcze inny.

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli moduł integracji HL7**

**Pytanie 69**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 12.1

**Zapis:**

„Moduł musi pracować w następujący sposób i umożliwiać zmianę trybu:
(…)
rejestracja pacjenta w systemie rejestracji na badanie w ZDO powoduje automatyczną rejestrację tego zlecenia w systemie RIS,"

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie, czy pod pojęciem automatycznej rejestracji zlecenia w RIS Zamawiający rozumie utworzenie w RIS nowego zlecenia na podstawie danych przesłanych z systemu rejestracji?

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli rejestracje badania**

**Pytanie 70**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 12.1

**Zapis:**

„Moduł musi pracować w następujący sposób i umożliwiać zmianę trybu:
(…)
rejestracja pacjenta w systemie rejestracji na badanie w ZDO powoduje automatyczną rejestrację tego zlecenia w systemie RIS,"

**Pytanie:**

Prosimy o doprecyzowanie, jak to wymaganie "automatycznej rejestracji" pozostaje w relacji do wymagania 12.2, w którym ta rejestracja ma się odbyć ręcznie przez zatwierdzenie zlecenia przez rejestratora ZDO?

**Odpowiedź: System RIS ma mieć możliwość pracy w 2 trybach opisanych w pkt. 12.1 oraz 12.2**

**Pytanie 71**

**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 12.2

**Zapis:**

„Moduł musi pracować w następujący sposób i umożliwiać zmianę trybu:
(…)
rejestracja pacjenta w systemie rejestracji na badanie w ZDO powoduje pojawienie się informacji o rejestracji na liście oczekującej, zatwierdzenie tej informacji przez rejestratora ZDO powoduje rejestrację tego zlecenia i poinformowanie systemu rejestracji o zatwierdzeniu terminu,"

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, czy pod pojęciem systemu rejestracji Zamawiający rozumie moduł rejestracji systemu HIS, systemu e-Rejestracji czy jeszcze inny.

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli moduł integracji HL7**

**Pytanie 72**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 13.5
**Zapis:**
„Centralny System RIS wymienia z systemem rejestracji następujące informacje dot. listy pracowni w zakresie:
(…)
o zmianie terminu planowania badania,"

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, jak to wymaganie koresponduje z wymaganiem 10.7 i 10.8?

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli inne systemy niż systemy HIS np. inne systemy RIS**

**Pytanie 73**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 13.6
**Zapis:**
„Centralny System RIS wymienia z systemem rejestracji następujące informacje dot. listy pracowni w zakresie:
(…)
o anulowaniu badania,"

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, jak to wymaganie koresponduje z wymaganiem 10.10

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli inne systemy niż systemy HIS np. inne systemy RIS**

**Pytanie 74**
**Zakres:** Minimalne wymagania ogólne dla Systemu Radiologicznego RIS – integracja z Systemami Zewnętrznymi, punkt 13.9
**Zapis:**
„Centralny System RIS wymienia z systemem rejestracji następujące informacje dot. listy pracowni w zakresie:
(…)
Automatyczne scalanie danych pacjenta w RIS na podstawie scalania w systemie nadrzędnym jakim jest HIS."

**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający pod pojęciem "systemu nadrzędnego" rozumie jedyny system, który pozwala na wprowadzanie i edycję danych, a pozostałe systemy "podrzędne" jedynie przyjmują te zmiany?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 75**
**Zakres**: Oprogramowanie PACS/RIS, Opis, punkt 117
**Zapis**:
„Rejestracja zawiera Informacje o wykonaniu badania: lekarz zadeklarowany, os. wykonująca, os. opisująca lek. konsultujący, lek. oceniający."

**Pytanie**:
Sformułowanie „Rejestracja zawiera Informacje o wykonaniu badania" jest nieprecyzyjne. Czy chodzi o możliwość zapisania tych informacji w systemie? Jeśli tak, prosimy o doprecyzowanie, które z tych informacji mają być wprowadzane na etapie rejestrowania pacjenta na badanie jako sugestia lub przypisanie osoby do wykonania danego zadania, a które mają zostać umieszczone w systemie w trakcie lub po jego wykonaniu i odzwierciedlać faktycznie odegrane role?
**Odpowiedź: Lekarz zadeklarowany wprowadzany na etapie rejestracji w terminarzy jako przypisanie, pozostałe role jako odzwierciedlenie faktycznych ról.**

**Pytanie 76**
**Zakres:** Załącznik nr 1 do SIWZ, Oprogramowanie PACS/RIS, Lista urządzeń do ucyfrownienia, strona 149
**Pytanie:**
Prosimy o doprecyzowanie. Zamawiający wskazał listę 15 urządzeń medycznych oczekiwanych do podłączenia za pomocą protokołu HL7 lub bezpośrednio. Niektóre z wymienionych urządzeń (np. Sterylizator) nie mają możliwości generowania obrazów w standardzie DICOM, oraz możliwości przekazywania tego typu danych do systemu PACS. Prosimy aby wyodrębnić z tej listy urządzenia, które będą uczestniczyć w procesie przesyłu obrazów DICOM do PACS i/oraz umieścić na osobnej liście te urządzenia, które będą brać udział w procesie informatyzacji placówki w ramach Zamówienia, a nie są urządzeniami pracującymi w standardzie DICOM, i nie będą podpinane do systemu PACS/RIS.
Wg Naszej interpretacji urządzeniami generującymi dane do PACS są:

- Aparat RTG AXIOM ICONOS R-200
- Aparat RTG Planmeca Intra
- Mammograf M-IV
- Ultrasonograf HITCHI EUB 5500

Jeżeli wg Państwa oceny ww. lista powinna zawierać dodatkowe urządzenia medyczne pracujące w DICOM to prosimy uzupełnienie tej listy.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga podłączenia wszystkich urządzeń wymienionych. Dla każdego z nich został podany sposób podłączenie. Przytoczone sterylizatory mają zostać podłączone do moduły sterylizacji opisanego na stronie 106 OPZ**

**Dotyczy: załącznika infzozlipsko_z1_opis_przedm_zam.doc – „System Informatyczny w zakresie E-usług oraz integracji P1,P2"**

**Pytanie 1**
**Zakres:** e-Szkolenia
**Zapis:** W ramach szkoleń pracownik zapozna się z materiałem szkoleniowym oraz na koniec będzie mógł przejść egzamin sprawdzający.

**Pytanie:**
Czy Zamawiający dostarczy materiały szkoleniowe oraz egzaminacyjne?

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje propozycji od Wykonawcy i ewentualnie je zmodyfikuje**

**Pytanie 2**
**Zakres:** e-Profilaktyka

**Pytanie:**
Prosimy o potwierdzenie, że zadaniem Wykonawcy jest przygotowanie platformy umożliwiającej wprowadzenie i zarządzanie informacjami z zakresu podstawowej wiedzy o profilaktyce zdrowotnej, pierwszej pomocy itp.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy materiały informacyjne dla mieszkańców miasta i powiatu, które zostaną opublikowane przez moduł e-Profilaktyka w szczególności z zakresu podstawowej wiedzy o profilaktyce zdrowotnej, pierwszej pomocy itp.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje propozycji od Wykonawcy i ewentualnie je zmodyfikuje**

**Pytanie 3**
**Zakres:** e-Profilaktyka
**Zapis:** Za pomocą szeregu ankiet pacjent będzie weryfikował swoją wiedzę oraz swoje potrzeby. Po zadaniu kilku pytań system zaproponuje udział pacjentowi w skierowanych dla niego badaniach profilaktycznych.

**Pytanie:**
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy wkład merytoryczny do ankiet oraz kryteria na podstawie których Pacjent będzie weryfikował swoją wiedzę i potrzeby.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy pytania które zada Pacjentowi system, oraz

kryteria na podstawie których system będzie mógł zaproponować Pacjentowi udział w badaniach profilaktycznych.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje propozycji od Wykonawcy i ewentualnie je zmodyfikuje**

**Pytanie 4**

**Zakres:** e-Profilaktyka

**Zapis:** (…) badanie za pomocą karty lub przelewem.

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuszcza dowolność w wyborze mechanizmu płatności, w przeciwnym wypadku prosimy o podanie w jaki sposób mają być realizowane płatności.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza dowolność.**

**Pytanie 5**

**Zakres:** e-Profilaktyka

**Zapis:** Portal, ze względu na wiek pacjenta, będzie proponował i sugerował pacjentowi udział w odpowiednich dla niego badaniach profilaktycznych.

**Pytanie:**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy kryteria według których pacjent zostanie zakwalifikowany do badań profilaktycznych ze względu na swój wiek.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje propozycji od Wykonawcy i ewentualnie je zmodyfikuje**

**Pytanie 6**

**Zakres:** E-wyniki

**Zapis:** Możliwość wyszukiwania zleceń wg imienia i nazwiska, daty zlecenia oraz planowanej daty wykonania

**Pytanie:**

Prosimy o informację czy zlecenia mają być wyszukiwane w systemie HIS? W przeciwnym wypadku prosimy o podanie w jakim systemie mają być wyszukiwane informacje oraz jakiej technologii należy użyć, aby uzyskać wymienione informacje o zleceniach. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy wszystkie wymagane dokumenty konieczne do integracji.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza chodzi o system HIS**

**Pytanie 7**

**Zakres:** E-wyniki

**Zapis:** Rejestracja wysłania materiałów do laboratoriów, a także ich pobranie dzięki standardowemu podejściu z wykorzystaniem kodów kreskowych (automatyczne odnotowanie daty i godziny pobrania,

osoby pobierającej, uwag, potwierdzenia), stan wykonania wyników z podziałem na grupy, przeglądanie i odpis wyników archiwalnych pacjenta

**Pytanie:**
Prosimy o informację jaki system rejestruje wysłanie materiałów do laboratorium.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy wszystkie dokumenty konieczne do integracji z systemem rejestrującym wysłanie materiałów do laboratorium.

**Odpowiedź: Zamawiający planuje iż rejestracja materiałów badań do laboratorium odbywała się w His. Wykonawca musi na własny koszt dokonać integracji z systemem Roche.**

**Pytanie 8**
**Zakres:** E-wyniki
**Zapis:** Mile widziana współpraca z istniejącymi modułami laboratoryjnymi

**Pytanie:**
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy wszystkie dokumenty konieczne do integracji z istniejącymi modułami laboratoryjnymi.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby Wykonawca na swój koszt zintegrował się z systemem laboratoryjnym.**

**Pytanie 9**
**Zakres:** E –przychodnia
**Zapis:** Uzyska dostęp do wszystkich danych związanych z leczeniem swojego pacjenta w przychodniach przyszpitalnych oraz pobytów w szpitalu

**Pytanie:**
Prosimy o potwierdzenie, że dostęp do wszystkich danych medycznych pacjenta leczonego w przychodniach przyszpitalnych oraz pobytów szpitalnych przez lekarza POZ jest zgodny z prawem obowiązującym w Polsce.
W przeciwnym przypadku prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przygotuje dokument zgody dla Pacjenta na udostępnienie lekarzowi POZ dostępu do swoich danych medycznych.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza że pacjent będzie wypełniał zgodę.**

**Pytanie 10**
**Zakres:** EDM – elektroniczna dokumentacja medyczna.
**Zapis:** Będzie mógł w sposób sprawny dokonać integracji z platforma P1, P2

**Pytanie:**
Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie pod pojęciem słowa „w sposób sprawny dokonać integracji". Wnosimy o usunięcie słowa sprawny gdyż wprowadza ono niejednoznaczność wymagania.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje żeby integracja pomiędzy tymi platformami a dostarczonym systemem Wykonawcy działała.**

**Pytanie 11**

**Zakres:** Dostosowanie e-usług do potrzeb osób niepełnosprawnych

**Pytanie:**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni dostępność i pokryje koszt tłumaczy migowych niezbędnych do uruchomienia usługi e-Tłumacz.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje że wykonawca na swój koszt przez cały okres gwarancji pokrywa koszt Tłumacza migowego.**

**Pytanie 12**

**Zakres:** E-usługi wewnętrzne:
**Zapis:** e-Szkolenia

**Pytanie:**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dostarczy materiały szkoleniowe oraz egzaminacyjne które będą udostępniane w ramach modułu.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje propozycji od Wykonawcy i ewentualnie je zmodyfikuje**

**Pytanie 13**

**Zakres:** E-usługi wewnętrzne:
**Zapis: Funkcjonalność** (…)informacyjnym (infomacie) (…)

**Pytanie:**

Prosimy o szerszy opis stanowiska informacyjnego (infomatu) w szczególności informacje o zainstalowanym systemie operacyjnym, wersji i nazwie przeglądarki internetowej używanej przez infomat, oraz podanie parametrów technicznych urządzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnego z treścią siwz kiosk informacyjny**

**Pytanie 14**

**Zakres:** E-usługi wewnętrzne:
**Zapis:** Informacje warunkach świadczenia usług

**Pytanie:**

Prosimy o szerszy opis stanowiska informacyjnego (infomatu) w szczególności informacje o zainstalowanym systemie operacyjnym, wersji i nazwie przeglądarki internetowej używanej przez infomat, oraz podanie parametrów technicznych urządzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnego z treścią siwz kiosk informacyjny**

**Dotyczy: Sprzęt oraz oprogramowanie sprzętowe**

**Pytanie 1**

**Oprogramowanie do zarzadzania siecią wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem- 1licencja otwarta**

Czy Zamawiający uzna jako równoważne oprogramowanie do zarządzania siecią :

Oprogramowanie musi posiadać budowę modułową, składać się z serwera zarządzającego oraz modułów zdalnych.
Moduły muszą umożliwiać kompleksowy monitoring sieci oraz monitoring sprzętu komputerowego.
Konsola dostępna poprzez dowolna przeglądarkę www.
W zakresie obsługi sieci program musi pozwalać na wyświetlenie konfiguracji oraz jej prezentację.
Program musi umożliwiać monitorowanie nielimitowanej liczby urządzeń sieciowych.
Monitorowanie infrastruktury musi obejmować między innymi serwery Windows, Linux, Unix oraz routery, przełączniki, VOIP i firewall w zakresie:

- Monitorowanie usług sieciowych (SMTP, POP3, http, NNTP, ping). Musi umożliwiać monitorowanie czasu ich odpowiedzi i procent utraconych pakietów.
- Monitorowanie komponentów serwerowych (przełączniki, routery, czujniki temperatury i wilgotności, etc.)
- Serwerów pocztowych: program monitoruje zarówno serwis odbierający, jak i wysyłający pocztę.
- Monitorowania serwerów WWW i adresów URL
- Monitor usług działających w ramach systemu Windows
- Monitorowanie zasobów hosta (obciążenie CPU, użycie dysku, itp)
- Monitorowanie wydajności systemów Windows (obciążenie CPU, pamięci, zajętości dysków)

Program musi posiadać możliwość monitorowania stanu systemów i wysyłania powiadomienia (do wskazanych osób kontaktowych) w razie gdy przestały one odpowiadać lub gdy monitorowane ważne parametry znajdują się poza określonym zakresem zdefiniowanym przez administratora.
Program musi umożliwiać rysowanie dynamicznych Map sieci, które służą do lepszego zarządzania logiczną strukturą urządzeń w przedsiębiorstwie.
Obsługa szyfrowania SSL w powiadomieniach e-mail.
Obsługa urządzeń SNMP (przełączniki, routery, drukarki sieciowe, urządzenia VoIP).
Powiadomienia mailowe w razie problemów z urządzeniami sieciowymi.
Usługa wdrożeniowa systemu monitorowania musi obejmować instalację i konfigurację co najmniej … hostów w sieci i z nimi związanych monitorowanych usług.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

**Pytanie 2**

**Przełącznik Sieciowy 48 portów 1Gbit/s -15 sztuk**

Zamawiający nadmiarowo opisuje specyfikacje w celu ograniczenia konkurencyjności gdzie jedynym urządzeniem aktualnie spełniającym wszystkie zapisy jest urządzenie producenta D-Link model DGS-1210-52MP. Wnosimy zatem o wykreślenie poniższych zapisów które ograniczają konkurencyjność:

-Full-Duplex oraz Back Pressure dla trybu Half-Duplex
- Musi istnieć możliwość zmiany prędkości i dupleksu każdego portu i wyłączenia trybu FlowControl dla każdego portu.
- Powinna też istnieć możliwość wprowadzenia co najmniej 250 wpisów statycznych.
- Maksymalna temperatura pracy dla urządzenia nie powinna być mniejsza niż 48 stopni Celsjusza.
- Urządzenie powinno charakteryzować się średnim czasem pomiędzy awariami wynoszącym co najmniej 310000 godzin.
- Urządzenie powinno posiadać funkcjonalność IGMP Snooping w wersji co najmniej 2, 3 (awareness) oraz obsługiwać nie mniej, niż 250 grup multicast w tym możliwość utworzenia co najmniej 64 grup statycznych.
- Urządzenie powinno posiadać także funkcjonalność MLD Snooping w wersji co najmniej 2 oraz obsługiwać nie mniej niż 250 grup multicast w tym możliwość utworzenia co najmniej 64 grup statycznych.
- Powinno także wspierać funkcjonalność 802.1Q Restricted Role oraz 802.1Q Restricted TCN.
- Wymagana jest obecność funkcjonalności powodującej, że w przypadku gdy wystąpi pętla w części sieci nie objętej protokołami drzewa rozpinającego, część ta zostanie odłączona od reszty sieci aby zapobiec rozprzestrzenianiu się burzy broadcastowej.
- 26 grup na urządzenie oraz obsługiwać protokół LACP
- Urządzenie musi posiadać obsługę funkcjonalności DHCP Relay
- Przełącznik powinien posiadać funkcjonalność kopiowania ruchu z jednego lub wielu portów na port monitorujący w celu umożliwienia jego analizy.
- Przełącznik powinien umożliwiać automatyczne przypisywanie urządzeń monitoringu wizyjnego do specjalnie wydzielonej w tym celu sieci VLAN.
- Urządzenie powinno także umożliwiać tworzenie asymetrycznych sieci VLAN.
- Urządzenie powinno wspierać funkcję IPv6 Neighbor Discovery.
- posiadać co najmniej 8 kolejek sprzętowych na każdym porcie fizycznym
- Klasyfikacja ruchu do odpowiednich kolejek powinna odbywać się na bazie co najmniej: adresu MAC, pola EtherType,, pola DSCP
- Sprzętowe kolejki priorytetów powinny być obsługiwane co najmniej algorytmem WRR

Przełącznik powinien umożliwiać ograniczenie pasma dla ruchu wychodzącego na każdym porcie z granulacją co najwyżej 64 kb/s.
Urządzenie powinno także umożliwiać limitowanie pasma dla ruchu przychodzącego na każdym porcie z granulacją co najwyżej 64 kb/s.

-Urządzenie powinno posiadać możliwość filtrowania ruchu w oparciu co najmniej o informacje takie, jak: port przełącznika, adres MAC, sieć VLAN, priorytet 802.1p, adres IP, adres IPv6, zawartość pola DSCP, typ protokołu, port TCP/UDP, klasę ruchu IPv6.
- Przełącznik powinien mieć możliwość definiowania reguł ACL na poziomie sieci VLAN.
- Przełącznik powinien być wyposażony w funkcjonalność umożliwiającą ograniczenie liczby adresów MAC na pojedynczym porcie fizycznym przełącznika oraz "zatrzaśnięcie" na nim określonych adresów

MAC i powinien obsługiwać co najmniej 63 takich adresów MAC na pojedynczym porcie fizycznym.
- Przełącznik musi realizować funkcjonalność filtrowania ruchu od klientów, którzy posiadają nieodpowiednią parę adresów IP-MAC (co najmniej 120 powiązań IP-MAC na urządzenie), jak również z możliwością dynamicznego tworzenia powiązań IP-MAC na bazie informacji pobranych z serwera DHCP i możliwością inspekcji zawartości pakietów ARP. Funkcja IP-MAC binding musi współpracować z protokołem IPv6.

Przełącznik powinien również posiadać funkcjonalność umożliwiającą realizację komunikacji z jednym lub więcej portów wspólnych (np. portów do których podłączony jest router, serwery wydruku itp.).
- Urządzenie powinno posiadać funkcjonalność zapobiegającą atakom ARP Spoofing przez użytkowników sieci.
- Przełącznik powinien posiadać możliwość limitowania Unknown Unicast (z krokiem minimalnym co najwyżej 64 Kbps), Multicast (z krokiem minimalnym co najwyżej 64 Kbps), Broadcast (z krokiem minimalnym co najwyżej 64 Kbps), a także umożliwiać automatyczne wyłączenie portu w przypadku długotrwałej burzy.
-Przełącznik powinien posiadać mechanizm ochrony procesora przed jego przeciążeniem dużą liczbą pakietów Broadcast/Multicast/Unicast.
-Zarządzanie urządzeniem (co najmniej 4 sesji jednoczesnych)
- umożliwiać automatyczne pobieranie konfiguracji z zewnętrznego serwera TFTP podczas uruchamiania urządzenia.
- Urządzenie powinno posiadać możliwość wysyłania i pobierania konfiguracji z serwera TFTP w sieci.
- Urządzenie powinno posiadać możliwość wykonywania polecenia ping z poziomu interfejsu zarządzającego - również poprzez adres IPv6, a także umożliwiać przeglądanie tablicy adresów MAC.
- Powinna istnieć możliwość uruchomienia diagnostyki okablowania z poziomu interfejsu zarządzającego urządzenia. Test powinien dokonywać co najmniej pomiaru długości kabla oraz ciągłości połączenia.
- Interfejs zarządzający musi umożliwiać wprowadzenie tekstowego opisu dla każdego z portów fizycznych urządzenia.
- a także administracyjnego wyłączenia wskaźników LED na portach, wyłączenie wskaźników LED na portach w zdefiniowanych interwałach czasowych, wyłączenie portów przełącznika w zdefiniowanych interwałach czasowych oraz wyłączenie wszystkich funkcji sieciowych urządzenia w zdefiniowanych interwałach czasowych

**Odpowiedź: Zamawiający posiada wiedzę że podane parametry spełnia co najmniej 2 producentów. Podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**<u>Pytanie 3</u>**

**Przełącznik Rdzeniowy – 2 sztuki**

Zamawiający nadmiarowo opisuje specyfikacje w celu ograniczenia konkurencyjności gdzie jedynym urządzeniem aktualnie spełniającym wszystkie zapisy jest urządzenie producenta **D-Link** model **DGS-3420-28TC.**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie obsługujące ramki typu Jumbo o rozmiarze 13000 bytes oraz charakteryzujące się średnim czasem awarii 280000 godzin oraz czy Zamawiający dopuści urządzenie bez protokołów CDP i VTP?

**Odpowiedź: Zamawiający posiada wiedzę że podane parametry spełnia co najmniej 2 producentów. Podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie 4**

**Punkty dostępowe 35 sztuk**

Zamawiający opisuje specyfikacje w celu ograniczenia konkurencyjności gdzie jedynym urządzeniem aktualnie spełniającym wszystkie zapisy jest urządzenie producenta **D-Link** model **DWL-3600AP**.Prosimy o wykreślenie poniższych zapisów które ograniczają uczciwą konkurencyjność.

- Możliwość łączenia punktów dostępowych w klastry (co najmniej 15 urządzeń) - wszystkie punkty dostępowe powinny powielać zmiany konfiguracyjne na jednym z nich.
- Możliwość wpisania informacji dodatkowych: nazwa systemu, położenie systemu, kontakt administracyjny.
- Możliwość konfiguracji do 4 serwerów RADIUS w celu zapewnienia wysokiej niezawodności pracy.
- Możliwość kopiowania ruchu na interfejsie bezprzewodowym (format .pcap) i zapisywania w pamięci; możliwość bezpośredniego, w czasie rzeczywistym, wysyłania kopiowanego ruchu do stacji monitorującej.
- Wsparcie dla technologii AeroScout.
- Możliwość regulacji mocy nadajnika (co najmniej 10 poziomów mocy).

**Odpowiedź: Zamawiający posiada wiedzę że podane parametry spełnia co najmniej 2 producentów. Podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie 5**

**Macierz dyskowa wraz z dyskami 20 TB- 1 szt**

Aktualne na rynku rozwiązania macierzy dyskowych producentów takich jak HP, Lenovo, Dell oferują aktualnie dwa kontrolery pracujące w trybie active-active, posiadające po 2 porty iSCSI 10Gb BaseT na każdy kontroler.

Czy Zamawiający dopuści takie rozwiązanie?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

**Pytanie 6**

**Zasilacze awaryjne UPS do serwerów 3 sztuki**

Zamawiający wymaga Maksymalnego zniekształcenia harmonicznego THDi (mniej niż) 3%, nie możliwe jest aby spełnić taki współczynnik harmoniczny prądu na wejściu.

Czy zamawiający dopuści współczynnik THDu ≤ 3 % zamiast THDi < 3.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 7**

**Przełącznik KVM**

Zamawiający opisuje przełącznik KVM 8 portowy gdzie aktualnie przełączniki na rynku 8 portowe nie posiadają dwóch zasilaczy.

Czy zamawiający dopuści przełącznik KVM z jednym zasilaczem?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 8**

**Oprogramowanie do Wirtualizacji -2 sztuki**

Zamawiający wymaga 2 sztuki oprogramowania do wirtualizacji gdzie wymaga 3 serwerów w klastrze HA.

Prosimy o poprawienie ilości oprogramowania do wirtualizacji.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie 9**

**Urządzenia wielofunkcyjne - 80 sztuk**

Czy zamawiający dopuści urządzenie z maksymalnym obszarem skanowania 208 x 297mm?

Pytanie Dotyczy Zapora ogniowa 2 sztuki

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 10**

Czy Zamawiający rozumie jako Audyt Podatności (pasywny skaner wnętrza sieci) poniższe funkcje umożliwiające :

- identyfikowanie aplikacji niezależnie od wykorzystywanego portu, protokołu, szyfrowania.

- rozpoznawanie przynajmniej 2000 aplikacji.

-monitoring ryzyka związanego z działaniem aplikacji sieciowych klasyfikujący ryzyka według skali?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 11**

Dotyczy: Infrastruktura Kliencka

Po dokonaniu rozpoznania fukcjonalnościowego u producentów oprogramowania antywirusowego otrzymaliśmy informację iż żaden z producentów nie jest w stanie spełnić Państwa wymagań.

Wobec tego zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający dopuści produkt czołowego dostawcy rozwiązań antywirusowych posiadający tylko jeden skaner antywirusowy z którego korzystają wszystkie funkcje systemu i posiadający skuteczność w testach AV-Comparatives na poziomie:

-test z marzec 2015, wykrywalność na poziomie 99,7% link: https://www.av-comparatives.org/wp-content/uploads/2015/04/avc_fdt_201503_en.pdf

-test z październik 2015, wykrywalność na poziomie 99,8%, link: https://www.av-comparatives.org/wp-content/uploads/2015/10/avc_fdt_201509_en.pdf

co finalnie daje średnią 99,75% więc sporo wyższą przy tylko jednym skanerze antywirusowym niż oczekiwana przez zamawiającego 99,5% w rozwiązaniu dwu skanerowym?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie.**

**Dotyczy: Oprogramowanie do obsługi części administracyjnej**

**Pytanie 1**
**Zakres: Kasa**

**Pytanie:**
Ile aktualnie stanowisk kasowych Zamawiający posiada i czy zakłada zwiększenie ich ilości w najbliższym czasie (a jeśli tak to do ilu)?

**Odpowiedź: Zamawiający posiada 2 stanowiska kasowe**

**Pytanie 2**
**Zakres: Środki trwałe**

**Pytanie:**
51. Czy Zamawiający posiada przenośne terminale (jeśli tak, to w jakiej ilości), czy mają wejść w zakres wyceny?

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada. Wymaga dostawy 1 sztuki terminala.**

**Pytanie 3**
**Zakres: Kadry**

**Pytanie:**
Czy Zamawiający wymaga, aby wszyscy pracownicy mieli możliwość sprawdzenia swoich danych, limitu urlopowego, samodzielnego wydruku paska wypłat, wydruku zaświadczenia o zarobkach, deklaracji PIT, złożenia wniosku urlopowego? Jeżeli tak, prosimy o podanie liczby pracowników.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.**

**Pytanie 4**
**Zakres: Elektroniczny Obieg Dokumentów**

**Pytanie:**
12. Czy Zamawiający ma na myśli rejestrację w EOD wiadomości e-mail przychodzących na ogólny adres Placówki?
23. Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie jakim jest eksport danych z programu do arkusza kalkulacyjnego, a następnie wydruk kopert za pomocą korespondencji seryjnej?
65. Czy Zamawiający ma na myśli powiadamianie za pośrednictwem e-mail poszczególnych użytkowników o dokumentach w EOD, którymi powinni się zająć?
69. Jakie kryteria selekcji Zamawiający ma na myśli?
70. Prosimy o określenie zakresu pojęcia „rozbudowane statystyki".

**Odpowiedź: 12-tak, 23-tak, 65-tak 69- kryteria selekcji , od kogo, do kogo zakres dat od , do sprawy załatwione nie załatwione, 70- statystyki Zamwiającemu chodzi o mozliowosc generowania raportów z przebiegu elektronicznej dokumentacji.**

**Pytanie 5**
**Zakres: Ilość jednoczesnych użytkowników**

**Pytanie:**
Jaka będzie maksymalna liczba użytkowników zalogowanych jednocześnie do:
- modułu Finansowo-Księgowego
- modułu do zarządzania Środkami Trwałymi
- modułu Kadrowo-Płacowego
- modułu Zamówień
- modułu Magazynu
- modułu obsługującego Rachunek Kosztów Leczenia i Kalkulacji Kosztów Procedur?

Proszę podać liczby dla każdego z modułów oddzielnie.

**Odpowiedź: Zamawiający podał 25 użytkowników bez podziału na moduły**

**Pytanie 6**
**Zakres: Kasa**

12. „Inwentaryzacja kasy"

System ma możliwość wykonanie raportu kasowego w każdej chwili, a co za tym idzie w każdym momencie wiadomo ile pieniędzy powinno znajdować się kasie. W związku z tym czy konieczna jest dodatkowa funkcjonalność inwentaryzacji kasy? Prosimy Zamawiającego o wykreślenie tego punktu z wymagań.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje ten wymóg.**

**Pytanie 7**

**Zakres: Elektroniczny Obieg Dokumentów**

41. „Generowanie urzędowego poświadczenia odbioru dla korespondencji przychodzącej złożonej na nośnikach elektronicznych."

Czy Zamawiający uzna za spełnione powyższe wymaganie, gdy system EOD będzie zintegrowany z platformą ePUAP w taki sposób, że w zakresie odbierania i wysyłania dokumentów nie będzie konieczne logowanie się do platformy ePUAP, a wszystkie operacje związane z odbieraniem, przygotowaniem i wysyłką dokumentów będą odbywały się w EOD?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza jako dodatkowa funkcjonalność.**

**Dotyczy: Zał. nr 3 – scenariusz prezentacji**

**Pytanie 1**

Dotyczy:
1. Oferowany silnik bazy danych musi być dostępny przynajmniej na platformy Linux i Windows

Należy podać nazwę producenta, nazwę produktu wraz z wersją oferowanego silnika bazy danych.

Pytanie: Jeśli istnieją oficjalne informacje (które Wykonawca przedstawi podczas prezentacji) np. na stronie internetowej producenta bazy danych, w oparciu o którą działa system HIS Wykonawcy, iż baza danych pracuje na systemach Windows oraz Linux czy Zamawiający zrezygnuje z obowiązku prezentacji tych systemów na próbce?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 2**

Dotyczy:
6. Zarządzanie parametrami na poziomie systemu, użytkownika, klasy użytkowników
W pierwszym kroku należy zalogować się na nowo dodanego użytkownika i zaprezentować wybraną funkcjonalność. Następnie należy zmienić wybrany parametr u tego użytkownika i zademonstrować zmienione działanie jego konta. W kolejnym kroku należy dokonać zmiany innego wybranego parametru dla klasy użytkowników i zademonstrować zmienione działanie na koncie tego użytkownika.

Pytanie: Czy Zamawiający poprzez klasę użytkowników rozumie grupę uprawnień lub role przypisywane użytkownikom? W innym przypadku, prosimy o wyjaśnienie pojęcia. Czy Zamawiający pod pojęciem parametru rozumie uprawnienie? W innym przypadku, prosimy o wyjaśnienie pojęcia.

**Odpowiedź: Zamawiający klasę użytkowników rozumie jako grupy uprawnień /możliwość dodawania , edycji, przeglądania, usuwania/, natomiast pojęcie parametru dotyczy możliwości zmiany działania samego systemu. Np. sposób wyświetlania danych.**

**Pytanie 3**

Dotyczy:
7. Usuwanie konta użytkownika (jeśli nie zarejestrowano żadnych danych)
W pierwszym kroku należy dodać użytkownika wpisując podstawowe informacje takie jak imię, nazwisko, login, hasło. Następnie należy usunąć użytkownika, oraz wykazać brak użytkownika na liście . W następnym kroku należy wykazać niemożność usunięcia użytkownika, który tworzył dokumentację medyczną.

Pytanie: Zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych usuwanie kont użytkowników jest zabronione. Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeżeli konto użytkownika zostanie dezaktywowane i tym samym zostanie na liście ukryty? W przeciwnym wypadku, prosimy o usunięcie wymagania.
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Chodzi o użytkownika który w systemie nie podjął żadnych działań a np. został błędnie założony. Nie jest to sprzeczne z rozporządzeniem.**

**Pytanie 4**

Dotyczy:
8. Przegląd dziennika operacji (logi)
W pierwszym kroku dla wybranego pacjenta należy zarejestrować dowolną zmianę danych. Następnie należy zaprezentować w systemie log w którym widoczna będzie ta zmiana. Log powinien zawierać minimum nazwę użytkownika, datę i dokładny czas oraz IP urządzenia z którego dokonano zmiany

Pytanie: Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli informacja o zmianie danych będzie widoczna pod konkretnym dokumentem lub danych pacjenta?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje spełnienia funkcjonalności.**

**Pytanie 5**

Dotyczy:
13. Zmiana przyjęcia pacjenta na oddział – wybór innego oddziału
Należy potwierdzić przyjęcie pacjenta do szpitala i na oddział, następnie należy zmienić oddział na inny. W ostatnim kroku należy pokazać historię choroby na której pierwszy oddział nie powinien figurować.

Pytanie: Potwierdzenie przyjęcia pacjenta na oddział następuje w chwili jego rzeczywistego pojawienia się na nim i taka tez informacja zostaje odnotowana w dokumentacji medycznej. Zgodnie z przepisami prawa o prowadzeniu dokumentacji medycznej takie wpisy w dokumentacji medycznej nie mogą być usuwane a pacjent powinien zostać jawnie przeniesiony na inny oddział. W związku z powyższym prosimy o usunięcie wymagania.
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy. Chodzi o sytuację pomyłkowego określenia oddziału na jaki pacjent powinien zostać skierowany z izby przyjęć. Po zorientowaniu się o pomyłce musi istnieć mechanizm korygujący bez odnotowywania tego faktu w dokumentacji medycznej. W takiej sytuacji pacjent fizycznie nie będzie przebywał na błędnie wybranym oddziale i przepisy prawa nie żaden sposób tego nie regulują.**

**Pytanie 6**

Dotyczy:
25. Przebieg choroby
W pierwszym kroku, dla wybranego pacjenta na oddziale należy uzupełnić dokument przebieg choroby. Następnie należy wywołać podgląd wydruku tego dokumentu

Pytanie: Czy Zamawiający pod pojęciem przebieg choroby ma na myśli wydruk historii choroby zgodnie z rozporządzeniem o dokumentacji medycznej? Historia choroby jest zbiorczą informacją z pobytu pacjenta , w skład którego wchodzą m.in. Obserwacje lekarskie i pielęgniarskie, wyniki badań. Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełniony jeśli zostanie zaprezentowany wydruk dokumentów wchodzących w skład historii choroby? W przeciwnym wypadku prosimy o uszczegółowienie co zamawiający ma na myśli poprzez ten zapis.
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w tym punkcie w którym określono wydruk dokumentu z przebiegiem choroby a nie historii choroby.**

**Pytanie 7**

Dotyczy:
26. Epikryza
W pierwszym kroku, dla wybranego pacjenta na oddziale należy uzupełnić dokument epikryza. Następnie należy wywołać podgląd wydruku tego dokumentu

Pytanie: Epikryza stanowi część dokumentu związanego w wypisem pacjenta? Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeśli zostanie wywołany wydruk karty informacyjnej zawierającej epikryzę?
**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby dokument epikryzy był oddzielnym dokumentem możliwym do uzupełnienia w dowolnym czasie, z możliwością jego wydrukowania.**

**Pytanie 8**

Dotyczy:
27. Karta Informacyjna (z automatycznym połączeniem danych z kart: przebieg choroby i epikryza)

Dla wybranego pacjenta na oddziale należy zarejestrować wypis ze szpitala, następnie należy wygenerować kartę informacyjną i zaprezentować jej podgląd. Na podglądzie powinny być informacje wprowadzone wcześniej w dokumentach przebieg choroby oraz epikryza

Pytanie: Czy Zamawiający pod pojęciem przebieg choroby ma na myśli wydruk historii choroby zgodnie z rozporządzeniem o dokumentacji medycznej?
**Odpowiedź: Zamawiający pod pojęciem przebieg choroby ma na myśli dokument przebieg choroby, dokument historia choroby nie jest tożsamy z dokumentem przebieg choroby.**

**Pytanie 9**

Dotyczy:
30. Tworzenie zbiorczego zapotrzebowania żywnościowego dla pacjentów oddziału z możliwością przeliczania ilości zamawianych posiłków wg przypisanych pacjentom diet
Należy wygenerować raport obrazujący ilości poszczególnych diet i posiłków dla wybranego oddziału na podstawie zleconych diet pacjentom. Następnie należy zmienić dietę wybranemu pacjentowi i wygenerować raport ponownie. W ostatnim kroku należy pokazać różnicę wynikającą ze zmiany diety.

Pytanie: W jaki sposób należy zaprezentować różnicę wynikającą ze zmiany diety? Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli zostanie zapisany na komputerze raport pierwotny a następnie wyświetlony raport ze zmienionymi danymi, w których te wartości będą różne?
**Odpowiedź: Zamawiający uzna takie rozwiązanie.**

**Pytanie 10**

Dotyczy:
32. Dla Izby Przyjęć system powinien po wypisaniu pacjenta umożliwić szybkie i automatyczne powiązanie procedur ICD-9 z produktami usługowymi wraz z wyliczeniem kategorii Izby Przyjęć
Należy zaprezentować przyjęcie pacjenta na Izbę Przyjęć, wykonanie kilku usług wraz z wprowadzeniem kodów ICD-9, wypisanie pacjenta z Izby Przyjęć jako Odmowa przyjęcia do szpitala. W ostatnim kroku należy pokazać mechanizm automatycznego powiązania procedur ICD-9 z produktami usługowymi z umowy NFZ wraz z wyliczeniem kategorii IP

Pytanie: Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeżeli powiązanie będzie skutkowało wyborem usług z konkretnej kategorii Izby Przyjęć? W przeciwnym wypadku prosimy o uszczegółowienie punktu.
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje zaprezentowania systemu, który na podstawie kodów ICD-9 przypisze do pacjenta procedury usługowe z umowy NFZ i wyliczy kategorię IP jaka przysługuje ze względu na wybrane kody.**

**Pytanie 11**

Dotyczy:

33. Możliwość wyszukiwania pacjentów według różnych parametrów, przynajmniej imię, nazwisko, PESEL, imię ojca, data urodzenia, numer księgi głównej i oddziałowej, kod choroby głównej, kod choroby współistniejącej, miejsca zamieszkania
W pierwszym kroku należy dodać dwóch nowych pacjentów wprowadzając takie dane jak: imię, nazwisko, imię ojca, data urodzenia w ten sposób, aby imię, imię ojca i data urodzenia były dla tych pacjentów jednakowe. Następnie należy zaprezentować możliwość wyszukania tych pacjentów podając przykładowe dane: imię, imię ojca, data urodzenia.

Pytanie: Czy zamawiający uzna punkt za spełniony w przypadku gdy system będzie umożliwiał wyszukiwanie pacjenta po chorobach pacjenta (ICD10)?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje iż system będzie wyszukiwał pacjentów po określeniu typu rozpoznania jak: kod choroby głównej, kod choroby współistniejącej. Wyszukiwanie jedynie po kodzie ICD10 bez określenia typu nie spełni tego wymogu.**

**Pytanie 12**

Dotyczy:
35. Aplikacja wspiera planowanie i zlecanie badań (diagnostyki obrazowej, laboratoryjnych, USG, EKG i innych) oraz leków i konsultacji w ramach zleceń wewnętrznych, a także umożliwia przesyłanie zewnętrznych zleceń badań (diagnostyki obrazowej i laboratoryjnych) do innych podmiotów, z którymi Klient posiada integrację za pomocą protokołu HL7.
Należy zaprezentować dla wybranego pacjenta na wybranym oddziale zlecenie badania USG do wewnętrznej komórki. W kolejnym kroku należy zaprezentować zlecenie badania USG do zewnętrznej jednostki. W ostatnim kroku należy zaprezentować możliwość konfiguracji badań kierowanych do zewnętrznych jednostek do połączenia poprzez HL7 – ekran konfiguracji połączenia HL7

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli konfigurację dodatkowych badań/usług dla integracji utworzonych na etapie wdrożenia?
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż chodzi o możliwość konfiguracji dodatkowych badań/usług zarówno dla wewnętrznych komórek wykonujących badania jak i zewnętrznych podmiotów**

**Pytanie 13**

Dotyczy:
40. Określenie badania jako CITO,
Podczas zlecania, należy oznaczyć jedno z badań jako CITO

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym całe zlecenie oznaczane jest jako CITO?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje, iż zlecenie może zawierać badania, które są określone jako CITO i badania, które mogą być wykonane w trybie zwykłym.**

**Pytanie 14**

Dotyczy:
41. Wpisanie dodatkowych uwag do zlecenia.
Podczas zlecania, należy zademonstrować uzupełnienie zlecanego badania dodatkowym opisem przeznaczonym dla osoby wykonującej badanie

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym dodatkowe informacje zapisywane są w polu "uwagi"?
**Odpowiedź: Zamawiający zaakceptuje takie rozwiązanie, jeśli zawartość tego pola umieszczona zostanie również na wydruku**

**Pytanie 15**

Dotyczy:
43. Rezerwacja sali operacyjnej,
Należy zarejestrować zlecenie operacji, następnie zademonstrować rezerwację wolnego terminu w wybranej sali operacyjnej. W kolejnym kroku należy zarejestrować inne zlecenie operacji u innego pacjenta na ten sam blok operacyjny i następnie pokazać rezerwację wolnego terminu. Termin wybrany pierwszemu pacjentowi powinien być już niedostępny dla drugiego pacjenta

Pytanie: Operacje planowane są jednocześnie przez więcej niż jedna jednostkę zlecającą co może powodować kolizje terminów. W związku z tym o kolejności rzeczywistego wykonania operacji powinien decydować blok operacyjny. Dodatkowo pierwszeństwo na bloku mają operacje nagłe. W związku z tym wiążąca jest kolejność wykonania zabiegów a nie ich planowana godzina. Czy Zamawiający zaakceptuje powyższe rozwiązanie i jego przedstawienie na prezentacji w zamian za przedstawiona przez Zamawiającego procedurę prezentacji ww. punktu?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ i oczekuje rezerwacji wolnego terminu w postaci daty i godziny. Inny oddział chcąc rezerwować wolny termin nie powinien mieć możliwości wyboru terminów już zajętych.**

**Pytanie 16**

Dotyczy:
46. Możliwość wyszukiwania pobytów, dla których nie zostały wystawione wymagane dokumenty po wystąpieniu czynnika wymienionego w słowniku wskazanym powyżej lub wymagane dokumenty nie zostały przekazane do jednostki zajmującej się zakażeniami szpitalnymi.
Należy zaprezentować działanie raportu wyświetlającego listę pacjentów, dla których nie zostały wystawione wymagane dokumenty po wystąpieniu czynnika chorobotwórczego. Następnie należy dla przykładowego pacjenta wypełnić brakujący dokument i wygenerować raport ponownie.

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym np. parametr temperatura>38st.C powoduje wymaganie wypełnienie karty zakażenia i raportowanie listy takich pacjentów?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy siwz.**

**Pytanie 17**

Dotyczy:

47. Po określeniu czynnika chorobotwórczego system powinien wyświetlać listę dokumentów do wypełnienia z możliwością szybkiego przejścia na dany dokument (konfigurowane przez administratora)
Dla przykładowego pacjenta należy zaprezentować rejestrację karty zakażeń wraz z czynnikiem chorobotwórczym. Po potwierdzeniu wprowadzonych danych powinna wyświetlić się lista dokumentów do uzupełnienia z możliwością szybkiego przejścia na dany dokument. W kolejnym kroku należy przejść do części administracyjnej i tak skonfigurować system, aby dodać jeszcze jeden dokument do listy wymaganych dokumentów. W ostatnim kroku należy zarejestrować zakażenie wraz z czynnikiem chorobotwórczym innemu pacjentowi i porównać nową listę ze starą.

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym np. parametr temperatura>38st.C powoduje wymaganie wypełnienie karty zakażenia z prostym przejściem do jej założenia? Czy poprzez nową listę Zamawiający ma na myśli listę z nowo dodanym dokumentem?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Tak, Zamawiajacy ma na myśli listę z nowo dodanym wymaganym dokumentem.**

**Pytanie 18**

Dotyczy:
53. Odnotowanie wstrzymania lub wycofania leku z obrotu,
W pierwszym kroku należy wygenerować stan na dzień dla wybranego leku. W kolejnym kroku należy zaprezentować możliwość wstrzymania wszystkich pozycji tego leku. Następnie należy dodać dokument typu MM z Apteki zakładowej na wybrany oddział i spróbować dodać ten lek. W ostatnim kroku należy wygenerować listę leków wstrzymanych. Brak możliwości wyboru leku na dokumencie MM oraz pojawienie się leku w raporcie leków wstrzymanych potwierdzi spełnienie wymagania.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści wyświetlenie listy leków wstrzymanych, wycofanych z obrotu w samej aplikacji, bez generowania raportu?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie jeśli leki wstrzymane będą oddzielone od leków wycofanych z obrotu.**

**Pytanie 19**

Dotyczy:
56. Generator raportów (możliwość definiowania własnych zestawień).
Należy zaprezentować możliwość indywidualnego definiowania kilku zakresów danych wyjściowych dla ruchów magazynowych. W kolejnym kroku należy zademonstrować wywołanie tak zdefiniowanych zakresów.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość generowania raportów indywidualnych poprzez wielowybór różnorodnych dostępnych opcji filtrowania, sortowania i grupowania danych wg różnych parametrów ( grup, jednostek, dostawców, rodzajów dokumentów, dat, płatników itp) dla rozchodów, przychodów i stanów magazynowych ?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje możliwości definiowania zestawów dla zakresów danych wyjściowych tak aby w prosty sposób można było taki zestaw wywołać. Rozwiązanie, które wymaga każdorazowego ustawiania danych wyjściowych przed wygenerowaniem raportu nie spełni tego oczekiwania.**

**Pytanie 20**

Dotyczy:
63. Definiowanie dodatkowych warunków realizacji świadczeń, np. ostrzeżeń o ponownej hospitalizacji,
Należy zaprezentować że system informuje że pacjent w ciągu ostatnich 14 dni był przyjęty z tym samym rozpoznaniem, oraz brak możliwości przyjęcia pacjenta do przychodni w przypadku jego pobytu w szpitalu.

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie w którym przyjęcie pacjenta do przychodni w czasie jego pobytu na oddziale system wyświetla o tym ostrzeżenie bez blokady? Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym przy pacjencie wyświetlana jest informacja o liczbie dni od zakończenia poprzedniej hospitalizacji na oddziale?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuści rozwiązanie możliwości przyjęcia pacjenta do przychodni jeśli prócz ostrzeżenia wymagane będzie dodatkowe potwierdzenie tej decyzji. Zamawiający wymaga aby system wyraźnie informował o hospitalizacji w ciągu ostatnich 14 dni z tym samym rozpoznaniem, wyświetlanie tylko informacji o liczbie dni od zakończenia poprzedniej hospitalizacji nie spełni tego wymogu.**

**Pytanie 21**

Dotyczy:
66. Definicja kolejek oczekujących zgodnie z wymaganiami płatnika
Należy zaprezentować możliwość ustawienia kolejki oczekujących dla wybranej komórki organizacyjnej. Wśród dostępnych opcji powinny być m.in. takie jak: lista oczekujących NFZ, lista prowadzona w AP-KOLCE, możliwość zapisów równoczesnych, wybór procedury

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem zapisów równoczesnych? Chodzi o równoczesne zapisanie dwa razy tego samego pacjenta, czy dwóch pacjentów na ten sam termin?
**Odpowiedź: Zamawiający rozumie możliwość wielokrotnego zapisu tego samego pacjenta do tej samej komórki na kolejkę tego samego typu**

**Pytanie 22**

Dotyczy:
72. Generowanie Historii Choroby z danych zgromadzonych w systemie
Dla przykładowego pacjenta należy wygenerować Historię Choroby i zaprezentować podgląd wydruku. Następnie należy zmodyfikować w przykładowej wizycie rozpoznanie pacjenta i ponownie wygenerować Historię Choroby. W ostatnim kroku należy zaprezentować podgląd wydruku Historii Choroby ze zmienionym rozpoznaniem

Pytanie: Czy zamawiający przez Historię Choroby rozumie wydruk Karty wizyty - dokumentu z poradni, który zawiera informacje z bieżącej wizyty w poradni czy zbiorczą historię choroby dla pobytu pacjenta na oddziale?
**Odpowiedź: Zamawiający przez historię choroby rozumie zbiorczą historię choroby pacjenta w poradni (wszystkie wizyty)**

**Pytanie 23**

Dotyczy:
74. Generowanie wydruków kart obserwacji pacjenta

Dla wybranego pacjenta z wybranego oddziału należy wygenerować kartę obserwacji pacjenta

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli wydruk obserwacji lekarskich pacjenta z wybranego pobytu?
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Pytanie 24**

Dotyczy:
78. Możliwość wersjonowania przechowywanych dokumentów z dostępem do pełnej historii poprzednich wersji.
Należy wybranego pacjenta przyjąć do szpitala na wybrany oddział. Następnie należy zarejestrować dokument typu wywiad lub badanie wstępne, wypełniając kilka wybranych pól. W kolejnym kroku należy edytować dokument i zmienić jedno z wcześniej wypełnionych pól. W ostatnim kroku należy przedstawić historię zmian tego dokumentu w postaci listy kiedy, kto zmienił, jakie pole, z jakiej zawartości, na jaką zawartość

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie w którym dla konkretnego dokumentu wyświetlana jest lista historii modyfikacji bez wskazania jakie pola zostały edytowane?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie 25**

Dotyczy:
79. Możliwość ewidencji wypożyczenia dokumentacji z archiwum wraz z ewidencją: typu wypożyczenia, osoby wypożyczającej, datą wypożyczenia oraz planowaną datą zwrotu.
W pierwszym kroku należy wybraną zakończoną hospitalizację przenieść do archiwum. Następnie należy dokonać wypożyczenia tej dokumentacji określając typ, osobę wypożyczającą, datę wypożyczenia oraz planowaną datę zwrotu

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym kartoteka jest zakładana w archiwum ze wskazaniem hospitalizacji, której dotyczy?
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie jeśli kolejne czynności będą zgodne z podanym wymogiem.**

**Pytanie 26**

Dotyczy:
81. Automatyczny wybór terminu jako „pierwszy wolny” z zapisem do kolejki w poradniach, które tego wymagają,
Po wybraniu pacjenta należy zaprezentować sposób zapisu na wizytę pierwszorazową do poradni chirurgicznej. System powinien zaproponować „pierwszy wolny” termin do tej poradni. W kolejnym kroku należy przejść do kolejek oczekujących i wskazać nowo utworzoną kolejkę dla tego pacjenta

Pytanie: Co Zamawiający rozumie jako nowo utworzona kolejka?

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym po wybraniu terminu osoba wpisująca do kolejki podejmuje decyzję o tym czy wpisać pacjenta do kolejki oczekujących?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje kompleksowego rozwiązania zgodnego z przepisami w którym po wybraniu wizyty pierwszorazowej system zaproponuje pierwszy wolny termin, po wybraniu którego nastąpi wpis do kolejki oczekujących. Wybór w późniejszym etapie czy dokonać wpisu do kolejki może powodować błędy ludzkie i nie spełni tego wymogu.**

**Pytanie 27**

Dotyczy:
82. Oznaczenie skierowania jako wymagane do potwierdzenia/dostarczenia
Dla wybranego pacjenta należy wprowadzić dane dotyczące skierowania. Na ekranie skierowania powinna być możliwość oznaczenia skierowania jako potwierdzone lub dostarczone

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, polegające na wygenerowaniu raportu z listą pacjentów z brakującymi skierowaniami?
**Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby system umożliwiał wprowadzenie danych ze skierowania z możliwością oznaczenia skierowania jako potwierdzone lub dostarczone. Sam raport z listą pacjentów bez skierowania nie spełni tego wymogu.**

**Pytanie 28**

Dotyczy:
83. Możliwość wybrania dowolnego odległego terminu bez zapisu do kolejki oczekujących
Po wybraniu pacjenta należy zaprezentować sposób zapisu na wizytę pierwszorazową do poradni chirurgicznej. System powinien zaproponować „pierwszy wolny" termin do tej poradni z możliwością wybrania dowolnego odległego terminu. Po wybraniu odległego terminu należy przejść do kolejek oczekujących wybranego pacjenta. Potwierdzeniem spełnienia tej funkcjonalności będzie brak wpisu kolejki oczekujących na zarezerwowaną właśnie wizytę

Pytanie: Co Zamawiający rozumie poprzez "kolejka oczekujących wybranego pacjenta"? Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym po wybraniu terminu osoba wpisująca do kolejki podejmuje decyzję o tym czy wpisać pacjenta do kolejki oczekujących?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje kompleksowego rozwiązania w tym zakresie. Osoba wpisująca nie powinna podejmować decyzji o wpisie pacjenta do kolejki.**

**Pytanie 29**

Dotyczy:
85. Aplikacja zawiera ergonomiczny mechanizm dodawania i edycji danych osobowych pacjenta, dostępny na każdym etapie obsługi i pozwala na zarejestrowanie takich danych jak:
Należy zaprezentować listę pacjentów dostępną dla pracowników rejestracji do poradni. Przy poszczególnych pacjentach powinien być dostępny ergonomiczny mechanizm dodawania i edycji danych osobowych.

Pytanie: Co Zamawiający ma na myśli poprzez słowo ergonomiczny?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby mechanizm dodawania i edycji danych był intuicyjny i łatwy w obsłudze nie wymagał wielu kliknięć .**

**Pytanie 30**

Dotyczy:
86. Numer historii choroby,
Na ekranie danych hospitalizacji lub historii choroby w lecznictwie ambulatoryjnym wybranego pacjenta należy wskazać pole z unikalnym numerem historii choroby

Pytanie: Czy zamawiający poprzez numer historii choroby rozumie numer Księgi Głównej?
**Odpowiedź: Zamawiający poprzez numer historii choroby rozumie numer historii choroby a nie numer księgi głównej.**

**Pytanie 31**

Dotyczy:
95. Telefon domowy, do pracy, komórkowy
Na ekranie danych osobowych wybranego pacjenta należy wskazać osobne pola z numerami telefonów: komórkowym, domowym i do pracy

Pytanie: Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie w którym dostępne będą pola telefon i telefon dodatkowy?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje funkcjonalności w sposób opisany w SIWZ.**

**Pytanie 32**

Dotyczy:
97. Źródło danych (jeśli nie pochodzą od pacjenta),
Na ekranie danych osobowych wybranego pacjenta należy wskazać pole z możliwością wpisania źródła danych

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem źródła danych?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje wpisania źródła czyli skąd pochodzą np. od członka rodziny**

**Pytanie 33**

Dotyczy:
98. Powiązanie z danymi członków rodziny ze wskazaniem na płatnika w przypadku dzieci.
Na ekranie danych osobowych wybranego pacjenta należy wskazać pola do powiązania pacjenta z danymi członków rodziny ze wskazaniem na płatnika

Pytanie: Czy Zamawiający pod pojęciem powiązania rozumie wskazanie opiekuna pacjenta?
**Odpowiedź: Zamawiający pod pojęciem powiązania rozumie możliwość przypisania do pacjenta członków rodziny (wielu). Opiekun również może być członkiem rodziny.**

**Pytanie 34**

Dotyczy:
102. Opis badania,
Należy zaprezentować dla wybranej wizyty przykładowego pacjenta możliwość przeglądania, wprowadzania i modyfikacji opisu badania

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli dokument badania przedmiotowego?
**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli miejsce w systemie w którym można wprowadzić opis badania (podmiotowe i przedmiotowe).**

**Pytanie 35**

Dotyczy:
105. Leki podane podczas wizyty,
Należy zaprezentować dla wybranej wizyty przykładowego pacjenta możliwość odnotowania podanych leków

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli uzupełnienie informacji o zaleceniach lekarskich?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje, iż system będzie miał możliwość odnotowania faktu podania leków pacjentowi podczas wizyty**

**Dotyczy: Oprogramowanie do obsługi części medycznej**

1. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł APTEKA, punkt: Możliwość aktualizacji baz leków z Bloza , Bazyla, Farmindexu
Pytanie: Czy zamawiający dopuści jedną z trzech wymienionych baz leków. Nie ma potrzeby powielania leków z różnych baz.
**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści takiego rozwiązania. Zamawiający oczekuje możliwości wyboru baz leków.**

2. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł APTEKA, punkt: Kontrola interakcji pomiędzy składnikami wybranych leków.
Pytanie: Prosimy o wykreślenie powyższego zapisu, gdyż ta funkcjonalność nie jest zasadna od strony Apteki (jedynie po stronie Zleceń bądź na Receptach) i umieszczenie go w części dotyczącej Zleceń leków i Recept.
**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z tego zapisu.**

3. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł STATYSTYKA I ROZLICZENIA, punkt: Aplikacja udostępnia możliwość zbiorczej modyfikacji pozycji rozliczeniowych w zakresie zmian dotyczących: numeru umowy, zakresu świadczeń, wyróżnika, świadczenia jednostkowego.
Pytanie: Czy pod tym zapisem Zamawiający rozumie możliwość wprowadzenia Ugody?
**Odpowiedź: Zamawiający informuje iż pod tym zapisem w szczególnym przypadku jest to wprowadzenie ugody.**

4. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł STATYSTYKA I ROZLICZENIA oraz RUCH CHORYCH ODDZIAŁ punkt: - Karta Leczenia Psychiatrycznego
Pytanie: Prosimy o załączenie wzoru dokumentu.
**Odpowiedź: Zamawiający wzory dokumentów przekaże na etapie wdrożenia.**

5. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł EPIDEMIOLOGIA, punkt: - raporty zgodne z odpowiednim Rozporządzeniem Ministra Zdrowia, raport wstępny i końcowy.
Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie jakie dokładnie Rozporządzenie zamawiający ma na myśli.
**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala.**

6. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł EPIDEMIOLOGIA, punkt: Monitorowanie o wystąpieniu patogenu w badaniu mikrobiologicznym (komunikat dla użytkownika/grupy użytkowników).
Pytanie: Prosimy podać w jaki sposób system ma komunikować użytkownika o wystąpieniu patogenu?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje, iż system na ekranie wyświetli odpowiedni komunikat zdefiniowanym użytkownikom i/lub grupom użytkowników**

7. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł EPIDEMIOLOGIA, punkt: Możliwość wyszukiwania pobytów, dla których nie zostały wystawione wymagane dokumenty po wystąpieniu czynnika wymienionego w słowniku wskazanym powyżej lub wymagane dokumenty nie zostały przekazane do jednostki zajmującej się zakażeniami szpitalnymi.
Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie jakie wymagane dokumenty oraz słownik Zamawiający ma na myśli? W jaki sposób system ma sygnalizować, że dokumenty nie zostały przekazane do innej jednostki?
**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli funkcjonalność pozwalającą przypisać danemu czynnikowi chorobotwórczemu listę dokumentów, które należy wypełnić w sytuacji zarejestrowania tego czynnika chorobotwórczego w systemie. Zbiór wszystkich czynników chorobotwórczych Zamawiający określa mianem słownika. Zarówno zbiór czynników jak i zbiór dokumentów oraz powiązania między nimi określa administrator. Lista dokumentów zostanie przekazana na etapie wdrożenia. Propozycja sposobu realizacji sygnalizacji informacji o braku przekazania dokumentów do jednostki zajmującej się zakażeniami leży w gestii Wykonawcy.**

8. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł REHABILITACJA, punkt: Aplikacja pozwala na określenie standardowego czasu zabiegu/wizyty/porady oraz wprowadzenie nowego programu rehabilitacji dla pacjenta i rozplanowanie zabiegów.
Pytanie: Prosimy uszczegółowić na czym ma polegać wprowadzenie nowego programu dla pacjenta i rozplanowanie zabiegów?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje, iż system będzie umożliwiał zmianę (poprzez dodanie nowego i anulowanie starego) programu rehabilitacji dla danego pacjenta. Lekarz podczas cyklu rehabilitacji może podjąć decyzję o takiej zmianie.**

9. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł DZIAŁ ŻYWIENIA -DIETY, punkt: Zbiorcze zestawienie wykorzystuje dane z ruchu chorych
Pytanie: Prosimy o wyszczególnienie rodzajów zestawień oraz danych, które mają być w nich zawarte.
**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż zgodnie z zapisami SIWZ (Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł DZIAŁ ŻYWIENIA -DIETY, punkt: Tworzenie zbiorczego zestawienia z zamówieniem na posiłki dla pacjentów i pracowników z oddziałów. Liczba zamawianych posiłków w ramach diety może być różna.)**

10. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł JGP, punkt: Różnice wynikające z modyfikacji danych statystycznych hospitalizacji, a mające wpływ na wyznaczoną JGP:
Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie powyższej funkcjonalności oraz wskazanie czy nie powinny się w niej znaleźć dodatkowe podpunkty (brak zapisu po dwukropku).
**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z zapisu**

11. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA, punkt: Integracja z modułem Ruch Chorych / Moduł Zleceń. Możliwość przeglądania obrazów bezpośrednio z tych modułów, dla wybranego pacjenta.
Pytanie: Obrazy diagnostyczne są przesyłane z systemu PACS do systemu RIS i tam wyświetlane, w jakim celu Zamawiający wymaga przeglądania obrazów w modułach Ruch Chorych i Zlecenia? Czy Zamawiający ma na myśli dodatkowy podgląd obrazów diagnostycznych z poziomu Gabinetu i Oddziału?
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

12. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA, punkt: Rejestracja Pacjenta -możliwość nanoszenia minimalnego zakresu danych pacjenta: - dane antropometryczne,
Pytanie: W jakim celu Zamawiający przewiduje wykorzystywać dane antropometryczne w Pracowniach Diagnostycznych, wymaganie to wydaje się być niezasadne – prosimy o wykreślenie.
**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z zapisu**

13. Dotyczy Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – moduł PRACOWNIA DIAGNOSTYCZNA, punkt: Możliwość prowadzenia podręcznego magazynu materiałów np. klisz oraz odnotowania ich zużycia.
Pytanie: Prowadzenie podręcznego magazynu materiałów oraz odnotowywanie ich zużycia powinno zostać zarejestrowane z poziomu Apteczki Oddziałowej. Prosimy o przeniesienie ww. wymagania do modułu Apteczka Oddziałowa lub jego wykreślenie.
**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z zapisu**

14. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Administracja systemem,
„- wykonanie zdefiniowanych wykazów i ich przedstawienie poprzez arkusz kalkulacyjny (min. MS Excel, OpenCalc.).”
Prosimy o rozszerzenie programów, w których można prezentować arkusze kalkulacyjne i zmianę wymagania na „(min. MS Excel lub OpenCalc)”

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis**

15. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Ruch Chorych Izba Przyjęć oraz Blok operacyjny i bank krwi,
„- wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów,"
Zakres parametrów może być nieograniczony. Prosimy o przedstawienie skończonej listy parametrów wg których będą wyszukiwani pacjenci w systemie.
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis**

16. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Ruch Chorych Izba Przyjęć, pkt. 46
„- skierowanie/cofnięcie skierowania na oddział (ustalenie trybu przyjęcia, form płatności, wydruk pierwszej strony historii choroby, itp.),"
Wszystkie zdarzenia medyczne związane z pacjentem powinny zostać odnotowane w systemie. Prosimy o dopuszczenie przeniesienia pacjenta z Izby Przyjęć na Oddział a w przypadku pomyłki, jego ponownego przeniesienia z Od-działu na Izbę Przyjęć z odnotowaniem przyczyny przeniesienia.
**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania**

17. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Ruch Chorych Oddział
„- ilość osobodni z uwzględnieniem przepustek, w zadanym okresie"
Prosimy o uszczegółowienie raportu tylko do oddziałów rehabilitacyjnych, na których zgodnie z prawem lekarze mogą wystawiać pacjentom przepustki (oddziałów psychiatrycznych, na których również można wystawiać prze-pustki Zamawiający nie posiada).
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis**

18. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Ruch Chorych Oddział
„Ewidencja przepustek."
Prosimy o uszczegółowienie wymagania tylko do oddziałów rehabilitacyjnych, na których zgodnie z prawem lekarze mogą wystawiać pacjentom przepustki (oddziałów psychiatrycznych, na których również można wystawiać prze-pustki Zamawiający nie posiada).
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis**

19. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Ruch Chorych Oddział
„Dla oddziału SOR, system powinien po wypisaniu pacjenta umożliwić szybkie i automatyczne powiązanie procedur ICD-9 z produktami usługowymi wraz z wyliczeniem kategorii SOR"
Na oddziale SOR często jest wymagane szybkie odnotowywanie danych. Czy zamawiający zgodzi się na ręczne przy-pisanie strefy TRIAGE? Zaoszczędzi to cenny czas, który zostałby poświęcony na wypełnianie formularza kwalifikującego do wybranej grupy.
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis**

20. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Zlecenia
„Aplikacja zapewnia podgląd wprowadzonych zleceń wg różnych kryteriów, w tym:"
Słowa „w tym" sugeruje nieograniczony zakres kryteriów. Prosimy o przedstawienie skończonej listy kryteriów wg których będą przeglądane zlecenia.
**Odpowiedź: Zamawiający zmienia na „co najmniej"**

21. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Zlecenia
„- statusu zlecenia (zlecone, zatwierdzone, wykonane, pobrane, w trakcie pobiera-nia, wysłane poprawnie, anulowane, odebrane wyniki, wykonane/zamknięte),"
Zamawiający proponuje bardzo dużo statusów zleceń, niektóre z nich nie mają logicznego uzasadnienia, np. „w trak-cie pobierania". Proponujemy zmianę nazw statusów i ograniczenie ich ilości do: oczekuje, przyjęte, realizowane, zrealizowane, anulowane i w przypadku zlecenia badań laboratoryjnych – Punkt Pobrań.
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis**

22. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Zlecenia
„ - komórki organizacyjnej, w której zarejestrowano zlecenie,
- komórki organizacyjnej do której zarejestrowano zlecenie. „
Prosimy o wyszczególnienie różnic pomiędzy dwoma ww. wymaganiami.
**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż pierwsza z nich jest komórką kierującą np. oddział, a druga komórką do której kierowane jest zlecenie np. pracownia RTG**

23. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Zlecenia
„Aplikacja pozwala na prowadzenie ewidencji informacji na temat osoby, która pobierała materiał do badań"
Jakie informacje ma Zamawiający na myśli?
**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli dane identyfikacyjne jak imię, nazwisko, nr prawa wykonywania zawodu**

24. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Blok Operacyjny
„- w zakresie danych z poszczególnych pobytów szpitalnych, a systemie zintegrowanym także w zakresie wizyt w Zakładzie diagnostycznym i wyników badań i wizyt w przychodni."
Co Zamawiający ma na myśli poprzez słowa: „wizyt w Zakładzie diagnostycznym"? W zakładzie diagnostycznym nie odbywa się wizyt.
**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż w zakładzie diagnostycznym można przyjmować pacjentów na wizyty w celu wykonania badania.**

25. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Blok Operacyjny
„- Automatyczne tworzenie opisów zabiegu na podstawie zarejestrowanych da-nych"
Każdy zabieg jest inny i charakteryzuje się swoimi konkretnymi cechami i parametrami. System nie powinien auto-matycznie tworzyć opisy zabiegów. Prosimy o wykreślenie zapisu.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis**

26. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Blok Operacyjny
„karty bilansu płynów."
Karta bilansu płynów jest tworzona na oddziale. Prosimy o przeniesienie wymagania do modułu Oddział lub jego wykreślenie.
**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu**

27. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Blok Operacyjny
„Współpraca z modułem Bank Krwi w zakresie zamówień preparatów krwi"
W dokumentacji dotyczącej niniejszego postępowania nie ma wyszczególnionego do dostawy modułu Banku Krwi. Z jakim, w takim razie, modułem ma się zintegrować Wykonawca. Prosimy o przedstawienie nazwy systemu oraz pro-ducenta a także przekazania danych technicznych niezbędnych do integracji lub prosimy o wykreślenie wymagania.
**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu**

28. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Blok Operacyjny
„Możliwość wykorzystania własnych szablonów wydruków"
Jakie własne szablony Zamawiający ma na myśli? Jakie dane miałyby one przedstawić?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje, iż system będzie umożliwiał podpięcie szablonów wykonanych przez Zamawiającego do dokumentów drukowanych na Bloku Operacyjnym np. protokół operacyjny.**

29. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Blok Operacyjny
„Możliwość definiowania własnych wykazów."
Jakie własne wykazy Zamawiający ma na myśli? Jakie dane miałyby one przedstawić? Czy Zamawiający ma tu na myśli raporty?
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż chodzi o raporty i możliwość ich definiowania przez Zamawiającego.**

30. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Dokumentacja medyczna
„Możliwość używania własnych formularzy przeznaczonych do wpisywania danych w systemie."
Jakie własne formularze Zamawiający ma na myśli? Jakie dane miałyby one przedstawiać?
**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż chodzi o formularze zaprojektowane przez Zamawiającego, których zawartość nie jest jeszcze określona, a które wymagane będą w późniejszym czasie.**

31. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Dokumentacja medyczna

„Możliwość złożenia podpisu elektronicznego na dokumencie”
Czy zamawiający ma na myśli możliwość złożenia podpisu niekwalifikowanego czy kwalifikowanego? Jeśli kwalifikowanego, prosimy o przedstawienie liczby osób, które będą się tym certyfikatem posługiwać.
**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli zarówno kwalifikowany jak i niekwalifikowany podpis elektroniczny.**

32. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Rejestracja do poradni
„raport skreślający pacjentów, którzy nie dostarczyli skierowania w ustawowym terminie”
Prosimy o wyjaśnienie w jaki sposób raport ma skreślać pacjentów? Czy zamawiający zgodzi się na mechanizm przypominający o dostarczeniu skierowania a w przypadku jego nie dostarczenia możliwość skreślenia pacjenta z listy?
**Odpowiedź: Zamawiający akceptuje takie rozwiązanie**

33. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Poradnia gabinet
„- karta noworodka,
- karta obserwacji przebiegu porodu”
Karta noworodka oraz karta obserwacji przebiegu porodu są dokumentami tworzonymi podczas pobytu na oddziale a nie w module gabinet lekarski. Prosimy o przeniesienie zapisów do modułu Oddział lub usunięcie ich.
**Odpowiedź: Zamawiający przenosi dokumenty do modułu Oddział.**

34. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Poradnia gabinet
„Wszystkie dokumenty medyczne w oferowanej aplikacji mogą być wystawiane również w wersji elektronicznej.”
Wszystkie dokumenty tworzone w medycznym systemie informatycznym są w wersji elektronicznej. Co zamawiający miał za myśli poprzez to wymaganie?
**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli możliwość elektronicznego uzupełniania dokumentów tak, aby po wydruku nanosiły się wszystkie wprowadzone dane.**

35. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Poradnia gabinet
„Aplikacja posiada możliwość przypisania do danego użytkownika wartości typu tekst wklejanych w pola do edycji podczas tworzenia dokumentacji przy pomocy opisanych skrótów. Stanowią one szablony treści do edycji dla lekarza.”
Co zamawiający miał za myśli poprzez to wymaganie? Czy chodzi o wykorzystywanie tekstów standardowych w polach tekstowych?
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż chodzi o teksty standardowe w polach tekstowych ale definiowane indywidualnie przez użytkownika i dostępne tylko dla danego użytkownika.**

36. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej -Poradnia gabinet
„Aplikacja pozwala na rejestrowanie badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych, wraz z badaniami laboratoryjnymi i diagnostycznymi oraz możli-wość generowania wydruków typu

zaświadczenia, orzeczenia, skierowania i hi-storię choroby związane z realizacją świadczeń medycyny pracy, umożliwiając prowadzenie ich w wersji elektronicznej."
Świadczenia medycyny pracy charakteryzują się dużą dozą unikalności a w niniejszym dokumencie OPZ nie znajdują się wymagania dotyczące tego modułu. Prosimy o ich wyszczególnienie lub wykreślenie zapisu „historię choroby związane z realizacją świadczeń medycyny pracy".
**Odpowiedź: Zamawiający wykreśla zapis „historię choroby związane z realizacją świadczeń medycyny pracy".**

37. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Poradnia gabinet
„Aplikacja daje możliwość wykorzystania szablonów dokumentów stworzonych przez klienta"
Jakie własne szablony dokumentów Zamawiający ma na myśli? Jakie dane miałyby one przedstawiać?
**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż chodzi o szablony zaprojektowane przez Zamawiającego, których zawartość nie jest jeszcze określona, a które wymagane będą w późniejszym czasie.**

38. Prosimy o wyszczególnienie rodzaju (otwarta czy na użytkownika) i ilości wymaganych do dostarczenia licencji w ramach przedmiotu zamówienia.
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostawy licencji otwartych o podanych ilościach, umożliwiających równoczesną pracę użytkowników.**

39. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Ruch Chorych Izba Przyjęć „Autoryzacja danych Izby Przyjęć."
Czy zamawiający ma tu na myśli podpis elektroniczny (kwalifikowany czy nie)? Jeśli kwalifikowanego, prosimy o przedstawienie liczby osób, które będą się tym certyfikatem posługiwać.
**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli podpis elektroniczny kwalifikowany i nie kwalifikowany.**

40. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Ruch Chorych Oddział „Obserwacje i interwencje psychoterapeutyczne"
Prosimy o przekazanie wzorów dokumentów.
**Odpowiedź: Zamawiający przekaże wzory dokumentów na etapie wdrożenia.**

41. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Blok operacyjny i Bank Krwi „Systemu czynnej rejestracji zakażeń"
Co zamawiający ma na myśli poprzez słowo czynne?
**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z zapisu czynnej.**

42. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Blok operacyjny i Bank Krwi „Eksport danych statystycznych oraz ilościowych o wykonanych świadczeniach do pliku tekstowego z możliwością wykorzystania przez moduły Rachunku Kosztów Leczenia."
Czy niniejsze wymaganie na pewno miało się znaleźć w module Blok operacyjny? Czy to nie pomyłka? Czy zamawiający uzna spełnienie funkcjonalności z innego modułu - Rachunku Kosztów Leczenia?
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy siwz.**

43. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Epidemiologia „prowadzenie Rejestru obserwacji potencjalnych źródeł zakażenia (wkłucia obwodowe, wkłucia centralne, cewniki, respiratory, operacje, infekcje odleżyny, noworodki z rozgraniczeniem wagi urodzeniowej 1<2500 2 > 2500),"
W jaki sposób ma być prowadzony rejestr potencjalnych źródeł zakażenia?
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje wykonania w/w funkcjonalności.**

44. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Wymaganie ogólne „Dostarczone oprogramowanie musi zagwarantować integrację z systemem administracyjnym (moduł: finanse-księgowość, rejestr sprzedaży, kasa, koszty, środki trwałe, wyposażenie, kadry, płace, obsługa ewidencji czasu pracy) działającym u Zamawiającego. Przekazywanie danych musi odbywać się na żądanie użytkownika z podaniem okresu obowiązywania danych"
Prosimy o przedstawienie nazwy systemu oraz producenta a także przekazania danych technicznych niezbędnych do integracji lub prosimy o wykreślenie wymagania.
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostawy zintegrowanego systemu , który pracuje w obu obszarach medycznym i administracyjnym.**

45. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Zlecenia „Aplikacja wspiera planowanie i zlecanie badań (diagnostyki obrazowej, laboratoryjnych, USG, EKG i innych) oraz leków i konsultacji w ramach zleceń wewnętrznych, a także umożliwia przesyłanie zewnętrznych zleceń badań (diagnostyki obrazowej i laboratoryjnych) do innych podmiotów, z którymi Klient posiada integrację za pomocą protokołu HL7."
Prosimy o przedstawienie nazwy systemów (diagnostyki obrazowej i laboratoryjnych) oraz producentów a także przekazania danych technicznych niezbędnych do integracji lub prosimy o wykreślenie wymagania.
**Odpowiedź: Zamawiający wykreśla wymaganie w zakresie wykonania integracji z innymi podmiotami w zakresie wysyłania zewnętrznych zleceń. System musi być wyposażony w taka możliwość poprzez moduł HL7 oraz określone przez Wykonawcę komunikaty w przypadku gdy w przyszłości będzie taka konieczność.**

46. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części medycznej – Wymaganie ogólne
„System w części medycznej musi umożliwić korzystanie z jego funkcji w ograniczonym zakresie za pomocą interfejsu dotykowego na tabletach i w pełnym zakresie na komputerach wyposażonych w monitory dotykowe."
W dokumentacji dotyczącej niniejszego postępowania nie ma wyszczególnionego do dostawy modułu oprogramowania na tablety. Czy w takim razie zamawiający wymaga dostarczenia takiego modułu? Jeśli tak, to prosimy o przedstawienie funkcjonalności jakie ma spełniać dany moduł.
**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje rozwiązania, które będzie działać zarówno na komputerach stacjonarnych jak i tabletach. W przypadku tabletów aplikacja może działać w sposób ograniczony. Aplikacja na tablety nie musi być osobnym modułem.**

46. Dotyczy: SIWZ

Prosimy o przedstawienie liczby osób do przeszkolenia wraz z podziałem na stanowiska i moduły.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje przeszkolenia personelu nie podaje jednak z jakich modułów ponieważ jest to zależne od danego systemu medycznego. Zamawiający oczekuje od Wykonawcy jako podmiotu profesjonalnego wiedzy w jakich dostarczonych przez niego modułach dana grupa zawodowa będzie pracować. Poniżej ilości personelu:**

**Pielęgniarek – 210 osób**
**Technik medyczny – 25 osób**
**Lekarz – 70 osób**
**Rehabilitant –15 osób**
**Pracownik administracyjny – 65 osób**

47. Dotyczy: OPZ

„Dostosowanie e-usług do potrzeb osób niepełnosprawnych

Z udostępnionych e-usług będą mogły korzystać również różne grupy osób niepełnosprawnych.

- rozwiązanie dla osób niesłyszących oraz niedosłyszących / posługujących się językiem migowym.

System umożliwia osobie głuchej komunikację w jakości nie niższej niż w sytuacji, gdyby osoba była w pełni słysząca. Rozwiązanie polega na integracji stanowiska komputerowego w Rejestracji/Izbie Przyjęć z zewnętrzna usługą e-Tłumacz. Interesant „rozmawia" z tłumaczem za pomocą języka migowego a równocześnie tłumacz komunikuje się z pracownikiem Instytucji metodami konwencjonalnymi. W ten sposób pracownikowi udaje się pokonać bariery w komunikowaniu się z osobami głuchymi lub/i niedosłyszącymi bez konieczności posiadania umiejętności posługiwania się językiem migowym. Atutem rozwiązania jest możliwość przeprowadzenia rozmowy na żądanie, w każdej chwili bez konieczności wcześniejszego umawiania obecności tłumacza języka migowego. Do komunikacji wykorzystuje się technologie komunikacji video poprzez wyposażenie stanowiska komputerowego w kamerę internetową. Schemat organizacji pracy powyżej."

Prosimy o wyszczególnienie jakie dokładnie sprzęty/urządzenia mają zostać dostarczone w ramach „Dostosowanie e-usług do potrzeb osób niepełnosprawnych".

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostawy systemu a nie urządzeń**

48. Dotyczy: OPZ

„Identyfikacja pacjenta
- Moduł musi współpracować z systemem pracującym u Zamawiającego i zapewniać w sposób całkowicie automatyczny:
- odczyt danych z dowodów osobistych i/lub paszportow (pola MRZ),
- odczyt danych (zapisanie danych w formie tekstowej) w czasie nie dłuższym niż 2. Sekundy,
- rozdzielczość skanera min. 3Mpix (2048 x 1536),
- Interfejs USB 2.0,
- wbudowany procesor sygnałowy,
- rozmiar okna skanera min. 125 x 95 mm,

- brak części ruchomych,
- możliwość rozbudowy o czytnik RFID, skaner UV,
- dostępność bibliotek narzędziowych (Software Development Kit - SDK) umożliwiających integrację z oprogramowaniem systemowym i aplikacyjnym: Windows, Linux, C/C++ C#, Delphi, Java."

Prosimy o przedstawienie nazwy systemu oraz producenta a także przekazania danych technicznych niezbędnych do integracji z systemem lub prosimy o wykreślenie wymagania.
**Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis:**
**„Identyfikacja pacjenta**
- **Moduł musi współpracować z systemem pracującym u Zamawiającego dostarczonym przez wykonawcę oraz dostarczonymi skanerami dowodów osobistych 5 sztuk załącznik nr 1 i zapewniać w sposób całkowicie automatyczny:**
- **odczyt danych z dowodów osobistych i/lub paszportow (pola MRZ),**
- **odczyt danych (zapisanie danych w formie tekstowej) w czasie nie dłuższym niż 2. Sekundy,**
- **dostępność bibliotek narzędziowych (Software Development Kit - SDK) umożliwiających integrację z oprogramowaniem systemowym i aplikacyjnym: Windows, Linux, C/C++ C#, Delphi, Java."**

49. Dotyczy: SIWZ, Rozdział 7. Ocena ofert – kryteria oceny

Jakich elementów dotyczy kryterium oceny ofert – gwarancja?

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisami umowy dodatkowy okres gwarancji dotyczy całego przedmiotu zamówienia.**

50. Dotyczy: Zał. nr 3 – scenariusz prezentacji

„Wykonawcy, którzy złożyli oferty zostaną poinformowani o terminie prezentacji wskazanych w scenariuszu funkcjonalności oferty najwyżej ocenionej z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem."

Czy zamawiający ma tu na myśli dni robocze?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 51**

Proszę o podanie docelowej ilości użytkowników systemu który będą mieć konta w Active Directory.

**Odpowiedź: Zamawiający planuje w przyszłości uruchomienie usługi Activ Direktory**

**Pytanie 52**

Podpis kwalifikowany – czy dostawca ma uwzględnić w wycenie dostarczenie podpisu kwalifikowanego dla dyrekcji i osób kluczowych w danych jednostkach? Jeśli tak, to prosimy o podanie ilości wymaganych podpisów kwalifikowanych.

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostawy 70 podpisów kwalifikowanych.**

**Pytanie 53**

Podpis niekwalifikowany – Czy zamawiający posiada/użytkuje Centrum Certyfikacji wydające certyfikaty dla pracowników? Jeśli tak, prosimy o podanie dostawcy tego rozwiązania.

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada centrum certyfikacji.**

**Pytanie 54**

Czy na potrzeby podpisu niekwalifikowanego wraz z systemem ma być dostarczone Centrum Certyfikacji (CA), które wyda certyfikaty dla pracowników?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga takiej dostawy.**

**Pytanie 55**

Czy wycena powinna również obejmować karty kryptograficzne służące przechowywaniu materiału kryptograficznego na potrzeby podpisu niekwalifikowanego? Jeśli tak, to w jakiej ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga dostawy kart**

**Pytanie 56**

„Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową (Active Directory lub funkcjonalnie równoważną) – użytkownik raz zalogowany z poziomu systemu operacyjnego stacji roboczej ma być automatycznie rozpoznawany we wszystkich modułach oferowanego rozwiązania bez potrzeby oddzielnego monitowania go o ponowne uwierzytelnienie się." – Wykonawca zakłada, że do spełnienia tego warunku wymagane jest, że wszystkie stacje robocze będą pracowały pod kontrolą domeny Windows spiętej z usługa katalogową Active Directory i uruchomioną usługa Kerberos. Czy takie założenie jest poprawne, a jeśli nie, to jaki mechanizm Zamawiający wymaga do tego celu?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 57**

W załączniku 1 pojawia się zdanie: „Zgodnie z wymogami stawianymi przez platformę P1 oraz P2 oraz takich urzędów jak ZUS czy NFZ, konieczne jest stosowanie podpisów za pomocą ePUP-u.". Czy możemy założyć że chodzi o podpis profilem zaufanym ePUAP?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 58**

Wskazujemy, iż w różnych miejscach w SIWZ istnieją rozbieżności w zakresie godzin obsługi gwarancyjnej. Godziny te różnią się pomiędzy zasadami obsługi gwarancyjnej, usługą asysty powdrożeniowej oraz częścią diagnostyczną. Prosimy o ujednolicenie zapisów:

* 4.Świadczenie usług administracji technicznej przez Wykonawcę będzie odbywało się od momentu wdrożenia Systemu, w dni robocze w godzinach 7.00 – 17.00)

* 10.2. Dostępność usług gwarancyjnych dla części administracyjnej, części EOD – 8:00 – 16:00 w dni robocze)

Na stronie 183 zał. 1 jest:

*Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę*

*Zamawiającemu przysługuje usługa wsparcia wraz z nadzorem autorskim dla oferowanych systemów informatycznych oraz udzielonych licencji przez 36 miesiące od daty podpisania protokołu odbiory wdrożenia obejmujące m. in.:*

*Wsparcie techniczne 24 h/dobę*

*Informacja o uaktualnieniu oprogramowania*

*Instalacja najnowszych wersji oprogramowania*

*Zdalny monitoring podstawowych parametrów systemu*

*Raportowanie funkcjonowania systemu*

*Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako kontakt telefoniczny lub rozpoczęcie interwencji zdalnej) [godz.w dni robocze, tj. poniedziałek-piątek 8.00-17.00] ≤ 8 godz.*

*……*

*Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako przyjazd serwisu) [godz. w dni robocze, tj. poniedziałek-piątek 8.00-17.00] ≤ 24 godz.*

*……*

*Czas na usunięcie awarii uniemożliwiającej pracę Centrum Diagnostycznego (rozumiane jako przywrócenie pierwotnej funkcjonalności) [godz. w dni robocze, tj. poniedziałek-piątek 8.00-17.00] ≤ 48 godz. od momentu zgłoszenia*

*……..*

**Odpowiedź: Zamawiający informuje że określa dla wszystkich punktów okres realizacji tam gdzie zostało postawione takie wymaganie , dni robocze tj. od poniedziałku do piątku 8.00-17.00**

## Zestaw pytań nr 11

**1)**

Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części administracyjnej

Finanse księgowość

Strona 120

Wiersz nr 5

„Długość konta min 40 znaków”

Pytanie:

Czy zamawiający dopuszcza rezygnację z tego zapisu lub zmniejszenie minimalnej ilości znaków w długości konta do 30 znaków. Księga główna (konta syntetyczne) zawiera się w pierwszych trzech znakach i określa główne grupy operacji finansowych. Konta analityczne (pomocnicze) umożliwiają jedynie uszczegółowienie operacji dokonywanych na kontach podstawowych i rozszerzając numerację o ich budowę nie ma możliwości wykorzystania zaproponowanej długości konta przez Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**2)**
Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części administracyjnej

Finanse księgowość

Strona 121

Wiersz nr 24

„Słownik opisu dekretu podczas księgowania”

Prosimy o podanie sposobu oraz celowości wykorzystania 'słownika opisu dekretu' podczas księgowania. Czy zamawiający dopuszcza zmianę tego zapisu na kopiowanie opisu dekretu pomiędzy dokumentami, tj. raz przypisany opis nie będzie dostępny z poziomu słownika, ale będzie go można skopiować w każdym momencie z zaksięgowanego już dokumentu.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Słownik ma ułatwić prace personelowi**

**3)**
Załącznik nr 1 do SIWZ Oprogramowanie do obsługi części administracyjnej

Finanse księgowość

Strona 121

Wiersz nr 28

„Rozliczenia faz kosztowych na podstawie sald, obrotów innych kont oraz na podstawie katalogu wielkości naturalnych”

Prosimy o informację co Zamawiający rozumie pod pojęciem 'katalog wielkości naturalnych'

**Odpowiedź: Zamawiający informuje katalog wielkości naturalnych to tabela zestawień kosztów co miesięcznych**

**4)**

**Załącznik nr 3 do SIWZ** Wymagania dot. prezentacji systemu

W wymaganiach dotyczących prezentacji systemu Zamawiający umieścił zapis:

„Zamawiający zapewni dostarczenie środowiska sieciowego oraz komputera – stacji roboczej o parametrach **zgodnych z wymogami** dla stacji opisanych w OPZ załącznik nr 1 do SIWZ punkt - Stanowiska Komputerowe 95 sztuk. Komputer będzie posiadał zainstalowane środowisko systemowe Windows 7 zaktualizowane do najnowszej wersji oraz przeglądarki internetowe: Chrome, Firefox, Opera."

Pytanie:

W związku z powyższym zapisem prosimy o potwierdzenie, że w celu weryfikacji zapewnienia wsparcia, o którym mowa w zał. Nr 1 do SIWZ **„Stanowiska Komputerowe 95 sztuk"** (począwszy od str. 42) w sekwencji „System operacyjny" Zamawiający potwierdza, że podczas prezentacji będzie spełniony punkt, a co za tym idzie będzie zainstalowane oprogramowanie wymienione poniżej:

„30 wsparcie dla Sun Java i .NET Framework 1.1 i 2.0 i 3.0 – możliwość uruchomienia aplikacji działających we wskazanych środowiskach;

oraz

31 wsparcie dla JScript i VBScript – możliwość uruchamiania interpretera poleceń".

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, ponadto Zamawiający pragnie poinformować że oczekuje dostarczenia HIS jako aplikacji WWW więc aplikacja nie może otwierać się na stacji roboczej przy pomocy plików jnlp jako technologii która jest zamierająca.**

## Uwaga !

**Zamawiający informuje, że udzielone powyżej wyjaśnienia stanowią integralną część prowadzonego postępowania i wiążą wszystkie podmioty mogące uczestniczyć w zamówieniu publicznym . Wszystkie zmiany zapisów w dokumentacji zamówienia publicznego, określone w wyniku udzielonych odpowiedzi zostaną naniesione na właściwy dokument w stosownym momencie. Zamawiający przedstawia w ujednoliconym dokumentach jedynie zmiany dotyczące nowo wyznaczonego terminu otwarcia ofert.**

SPECJALISTA
ds. zamówień publicznych
mgr Marcin Skoczylas

.....
/sporządził/

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Lipsku
Nina Siejko

.....
/zatwierdziła/