

Rzeszów, dnia 30 stycznia 2013 r.

Do uczestników postępowania przetargowego

Dotyczy :

Postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:
„Budowa i wdrożenie Podkarpackiego Systemu Informacji Medycznej”, znak: OR-IV.272.1.75.2012

I. Zmiana terminu składania ofert:

Zamawiający informuje, że w związku z modyfikacją ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ w wyniku niżej udzielonych odpowiedzi na pytania, ulega **zmianie termin składania ofert na dzień 22.02.2013r.** Miejsce i godzina składania ofert pozostają bez zmian.

Rozdział 10, pkt 10.5.3. SIWZ otrzymuje brzmienie:

„Kopertę należy zaadresować w następujący sposób:

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

„Budowę i wdrożenie Podkarpackiego Systemu Informacji Medycznych”

Znak sprawy: OR-IV.272.1.75.2012

Nie otwierać przed dniem 22.02.2013 r. do godz. 11.00”

Rozdział 11, pkt 11.3. SIWZ otrzymuje brzmienie:

„Termin składania ofert upływa w dniu:

22.02.2013 r. do godz. 10.00”

Rozdział 11, pkt 11.4. SIWZ otrzymuje brzmienie:

„Termin otwarcia ofert : 22.02.2013 r., o godz. 11.00”

II. Odpowiedzi na pytania Wykonawców:

W związku z faktem, iż w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawców w odniesieniu do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.) przytacza treść pytań oraz udziela następujących odpowiedzi:

Pytanie 1

VI.1.1.17. Oprogramowanie radiologiczne musi integrować się z portalem e-rejestracja i realizować Czy z portalem e-Rejestracja oprogramowanie radiologiczne może się kontaktować przy pomocy protokołu HL7?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający usuwa pkt. VI.1.1.14 (pkt VI.1.1.17 sprzed modyfikacji 14 stycznia 2013 r.).

Kolejne ustępy otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 2

VI.1.1.20. Wszystkie funkcje dostarczonego oprogramowania radiologicznego za wyjątkiem dystrybucji obrazów modułu podstawowego i modułu rozszerzonego przeznaczone dla użytkowników muszą być dostępne pod systemami Linux i Windows i MacOS X.

Prosimy o bardziej szczegółowy opis wymienionych modułów.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie dostępne pod systemami linux i Windows

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.1.1.17. (punkt VI.1.1.20. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Wszystkie funkcje dostarczonego oprogramowania radiologicznego za wyjątkiem dystrybucji obrazów modułu podstawowego i modułu rozszerzonego przeznaczone dla użytkowników muszą być dostępne pod systemami Linux i Windows”

Pytanie 3

VI.1.1.21. Moduł dystrybucji obrazów, moduł podstawowy i moduł rozszerzony działa pod systemami Linux, Windows, MacOS X

Czy Zamawiający zaakceptuje system radiologiczny, w którym PACS Webowy umożliwia pracę przeglądarce diagnostycznej działającej pod kontrolą systemu Windows i Linux?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.1.1.18. (punkt VI.1.1.21. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Moduł dystrybucji obrazów, moduł podstawowy i moduł rozszerzony działa pod systemami Linux, Windows”

Pytanie 4

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.11. Możliwość pracy skanera (rodzaj B) jednocześnie z użyciem kaset wykonanych w technologii proszkowej oraz igłowej w zakresie różnego typu badań (np. do radiologii ogólnej - technologia proszkowa, a do mammografu – technologia igłowa) bez konieczności modyfikowania konfiguracji sprzętowej i oprogramowania skanera.

Zamawiający specyfikując 261 kaset różnych rozmiarów nie wymienił rządnej kasety igłowej. W związku z powyższym wymóg obsługi i dostępności kaset igłowych jest bez zasadny i ma na celu jedynie ograniczenie zasady uczciwej konkurencji.

Ponadto Zamawiający wymaga dostawy tylko 2 stacji technika z modułem mammograficznym a 9 czytników typu B.

Czyli będzie posiadał możliwość wykorzystania tej funkcjonalności jedynie na 2 z 9 czytników, płacąc za dostępność tej możliwości aż na 9 czytnikach. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.7. (punkt VI.2.1.1.11. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Możliwość pracy skanera jednocześnie z użyciem zamawianych dla tego skanera kaset ogólnodiagnostycznych wykonanych w technologii dedykowanej przez producenta skanera (proszkowe i/lub igłowe) bez konieczności modyfikowania konfiguracji sprzętowej i/lub oprogramowania skanera."

Pytanie 5

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.14. Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: nienaświetlona błona jest nieczuła na światło dzienne.

Powyższy warunek jest możliwy do spełnienia jeżeli kamera wykorzystuje tylko jedną z dwóch dostępnych metod drukowania błon. Powyższy wymóg jest charakterystyczny dla kamer firmy Agfa, które wykorzystują metodę termiczną. Natomiast pozostali wykonawcy wykorzystują równoważną metodę - laserową. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Intencją Zamawiającego jest postawienie wymagania ładowania / uzupełniania / wymiany błon (lub paczek błon) przy świetle dziennym. Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.10 (punkt VI.2.1.1.14. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: nienaświetlone błony lub paczki błon można ładować, uzupełniać i wymieniać w urządzeniu przy świetle dziennym, w przypadku błon w paczkach istnieje możliwość postugiwania się niepełnymi paczkami.”

Pytanie 6

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.15. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność - możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie >15 sesji.

Jednoczesna obsługa, aż 15 badań może prowadzić do wielu błędów i pomyłek personelu. W normalnej pracy obsługa 3 badań jest rozwiązaniem wystarczającym i zapewniającym bezbłędną pracę pracowni rtg. Powyższy parametr jest charakterystyczny dla stacji technika czytników firmy Agfa.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

VI.2.1.1.15. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność - możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie > 7 sesji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.11. (punkt VI.2.1.1.15. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Stanowisko przypisywania danych pacjenta

do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność – możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie ≥ 7 sesji"

Pytanie 7

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.16. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: automatyczna kalibracja liniowa i kołowa pozwalająca na wykonywanie pomiarów w wielkościach rzeczywistych.

Powyższy zapis jest sprzeczny z wymogiem opisanym w pkt. 18 Oprogramowanie medyczne stacji przypisywania danych pacjenta do obrazów gdzie zamawiający wymaga:

18. Automatyczne dodawanie do obrazu skali w centymetrach lub kalibracja liniowa i kołowa

Zarówno dodawana do obrazu skala centymetrowa jak i kalibracja umożliwia wykonanie pomiarów, dlatego niezrozumiałym wydaje się ograniczenie spełnienia danej funkcjonalności jedynie do metody stosowanej w produktach firmy Agfa. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.12. (punkt VI.2.1.1.16. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Automatyczne dodawanie do obrazu skali w centymetrach lub kalibracja liniowa i/lub kołowa."

Pytanie 8

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.18. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi pozwalać na płynne powiększanie obrazu, powiększanie wybranego fragmentu obrazu.

Powyższy zapis jest sprzeczny z wymogiem opisanym w pkt.22 Oprogramowanie medyczne stacji przypisywania danych pacjenta do obrazów gdzie zamawiający wymaga: 22. Oprogramowanie musi pozwalać na powiększanie obrazu, lupa

Stanowisko przypisywania danych nie służy do opisywania badań a jedynie do podglądu wykonanego badania i przesłania na stację lekarską, w związku z tym rozbudowane funkcje są zbędne gdyż i tak nie będą mogły zostać wykorzystane w praktyce. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

W tym miejscu Zamawiający stawia wymaganie dotyczące funkcjonalności istotnej z punktu widzenia oceny jakości obrazów cyfrowych przed ich przedstawieniem do oceny przez lekarza – możliwości posługiwania się powiększeniem na stanowisku technika

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.14. (punkt VI.2.1.1.18. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi pozwalać na powiększanie obrazu"

Pytanie 9

Zamawiający wymaga:

„ VI.2.1.2.3. Skanowanie wszystkich obsługiwanych formatów płyt z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm"

a następnie w pkt. VI.2.1.2.4. podaje

Rodzaje i formaty obsługiwanych kaset z płytami obrazowymi, co najmniej kasety do badań ogólnodiagnostycznych formatów 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm

Powyższy zapis jest krzywdzący dla firm oferujących możliwość skanowania kaset większej liczby formatów niż wymienione przez Zamawiającego. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„ VI.2.1.2.3. Skanowanie formatów płyt 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm "

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.2.3. (punkt VI.2.1.2.3. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Skanowanie wszystkich zamówionych formatów płyt z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm"

Pytanie 10

Zamawiający wymaga:

„ VI.2.1.3.4. Skanowanie wszystkich obsługiwanych formatów płyt z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm "

a następnie w pkt. VI.2.1.3.6. podaje

Rodzaje i formaty obsługiwanych kaset z płytami obrazowymi, co najmniej kasety do badań ogólnodiagnostycznych formatów 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm

Powyższy zapis jest krzywdzący dla firm oferujących możliwość skanowania kaset większej liczby formatów niż wymienione przez Zamawiającego.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„VI.2.1.3.4. Skanowanie formatów płyt 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm "

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.3.4. (punkt VI.2.1.3.4. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Skanowanie wszystkich zamówionych formatów płyt z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm"

Pytanie 11

Zamawiający wymaga:

„ VI.2.1.4.9. urządzenie musi umożliwiać wielokrotną wymianę błon, dając jednocześnie możliwość załadunku niepełnych opakowań i filmów, "

Powyższy parametr jest powtórzeniem wymogu z pkt. VI. 2.1.1.14

Powyższy warunek jest możliwy do spełnienia jeżeli kamera wykorzystuje tylko jedną z dwóch dostępnych metod drukowania błon. Powyższy wymóg jest charakterystyczny dla kamer firmy Agfa, które wykorzystują metodę termiczną. Natomiast pozostali wykonawcy wykorzystują równoważną metodę - laserową. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.4.9. (punkt VI.2.1.4.9. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „urządzenie musi umożliwiać wielokrotną wymianę błon, dając jednocześnie możliwość załadunku niepełnych opakowań”

Pytanie 12

Prosimy o wyjaśnienie dlaczego zamawiający wymaga w SIWZ pkt 5.1.4.1 a, c doświadczenie w projektach dłuższych niż 12 miesięcy podczas gdy przedmiotowy projekt ma trwać nie dłużej niż 12 miesięcy. Wymagany warunek jest szerszy niż zakres tego projektu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w rozdziale 5 punkt 5.1.4.1 lit. a otrzymuje brzmienie:

"a) Kierownik Projektu – odpowiedzialny za budowę i wdrożenie Systemu PSIM, koordynację pracy pozostałych członków zespołu oraz współpracę z IK i Zamawiającym, posiadający:

- co najmniej 5-letnie doświadczenie w zarządzaniu projektami informatycznymi, w tym co najmniej dwoma projektami informatycznymi w zakresie budowy i wdrożenia systemu infrastruktury informatycznej, z których jeden trwał co najmniej 8 miesięcy,
- praktyczną wiedzę z zakresu metodyki PRINCE2, na poziomie „Practitioner” lub kwalifikacje w dziedzinie zarządzania projektami potwierdzone certyfikatem PMP (PMI) lub IPMA (na poziomie przynajmniej C) lub równoważnym w stosunku do metodyki PRINCE2;”,

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w rozdziale 5 punkt 5.1.4.1 lit. c otrzymuje brzmienie:

"c) Koordynator ds. Wdrożeń systemów informatycznych – posiadający:

- co najmniej 5 – letnie doświadczenie w zakresie wdrożeń systemów informatycznych na stanowisku koordynatora wdrożenia systemów informatycznych,
- doświadczenie w zakresie koordynowania wdrożenia nie mniej niż 3 systemów informatycznych, dla co najmniej 500 użytkowników każdy,
- doświadczenie w zakresie koordynowania i nadzorowania wdrożenia 2 projektów o wielkości nie mniejszej niż 3 mln złotych każdy projekt,
- doświadczenie w zakresie koordynowania wdrożenia nie mniej niż 2 projektów, które trwały co najmniej 8 miesięcy;”

Pytanie 13

Prosimy o wyjaśnienie w jaki sposób wykonawca będzie musiał wysyłać fizyczny nośnik CD/DVD na adres email tak jak to opisano w umowie art. 15 ust 9 pkt 3 d).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje zapis (omyłka pisarka) w zał. Nr 17 art.. 15 ust. 9 pkt 3 d) - punkt otrzymuje brzmienie:

"d) wysłania na adres korespondencyjny Zamawiającego nośnika CD/DVD zawierającego Nową wersję Oprogramowania aplikacyjnego, na pisemne żądanie wniesione przez Zamawiającego,"

Pytanie 14

Prosimy o wykreślenie z załącznika 1 a pkt VI 2.1.8.1 / VI.2.3.1 / VI.2.3.2/VI.2.3.3/VI.2.3.4 / IX.1.1.1. Wskazujemy że po pierwsze nie jest dopuszczalne aby chipset miał być rekomendowany przez producenta a po drugie nie wiadomo o jakie producenta w tym zapisie chodzi.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ w punktach VI.2.1.8.1., VI.2.3.1., VI.2.3.2., VI.2.3.3., VI.2.3.4. i IX.1.1.1. wykreśla sekcję Jednostka centralna - Chipset

Pytanie 15

Prosimy o dopuszczenie równoważności dla normy ISO opisanej w pkt VI.2.3.1 / VI.2.3.2 / VI.2.3.3 / IX.1.1.1 / VI.2.3.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ treść wymagań VI.2.3.1 / VI.2.3.2 / VI.2.3.3 / IX.1.1.1 / VI.2.3. otrzymuje brzmienie (dopuszczając warunek równoważności dla normy ISO)

„Certyfikat jakości ISO 9001: 2000 producenta komputera lub równoważny.

Certyfikat jakości ISO 14 001 lub równoważny.”

Pytanie 16

SIWZ pkt 6.9.3 c i d - prosimy o wykreślenie wymogu aby certyfikat ISO odnosił się do zestawów komputerowych ponieważ certyfikaty te przyznawane są producentom a nie urządzeniom.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje zapisy SIWZ - usuwając z pkt. 6.9.3 podpunkty c) oraz d).

Pytanie 17

Prosimy o wykreślenie wymogów Epeat z pkt IX.1.1.2 /IX.1.3.3 OPZ jako niedopuszczalnych. Wskazujemy, że Epeat nie jest norma europejską a istnieją unijne odpowiedniki tych norm.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w Zał. nr 1 do SIWZ punkty IX.1.1.2 i IX.1.3.3 w sekcji Monitor - normy otrzymują brzmienie "TCO 5.0, Energy Star"

Pytanie 18

Dotyczy punktu IX.1.1.1. Stacja robocza

Zamawiający wymaga, aby stacja robocza była wyposażona w złącza: 1 x PCI-express x 16, 2 x PCI-Express x 4, 2 x PCI-Express x 1, 2 x PCI.

Jako, że większość producentów komputerów ze względu na wprowadzenie slotu PCI-Express, które jest szybszym rozwiązaniem niż slot PCI odeszło od produkcji kart rozszerzeń na tym slotcie. Czy w związku z tym faktem Zamawiający dopuści płytę główną wiodącego producenta sprzętu komputerowego oferującą sloty: 2 x PCIe x 16, 1 x PCIe x 16 (wired as x4), 1 x PCIe x 4, 1 PCIe x1, 1 x PCI 32/33 zapewniające Zamawiającemu elastyczne podejście do zastosowania nowoczesnych kart rozszerzeń, jednocześnie oferuje montaż karty rozszerzeń starszego typu slotu PCI ?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt IX.1.1.1. (punkt IX.1.1.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji Płyta główna otrzymuje brzmienie

"Z niezamazywaną informacją w BIOS zawierającą nazwę producenta oraz model i nr seryjny komputera; z wbudowanym kontrolerem dysków obsługującym konfiguracje RAID 0, 1, 5.

Wyposażona minimum w złącza: 1 x PCI-Express x 16, 2 x PCI-Express x4, 1 x PCI-Express x 1, 1 x PCI, - DVI-port (opcjonalnie HDMI, D-SUB), min. 11 portów USB"

Pytanie 19

Dotyczy serwera medycznego PACS/RIS wariant A (punkt VI.2.2.2.)

a) Czy Zamawiający w opisie w wymaganiach dla procesora podpunkt c) miał na myśli test Passmark? Nie istnieje procesor spełniający wymaganie określone w tym punkcie.

b) Jaką ilość procesorów należy dostarczyć w wymaganej konfiguracji?

c) Czy Zamawiający dopuści zasilacz o mniejszej mocy zapewniający według producenta stabilne działanie przy maksymalnym obciążeniu serwera?

d) Co Zamawiający ma na myśli pisząc w wymaganiach dla pojemności dyskowej, podpunkt b) "Archiwum obrazowe: RAID4TB SAS?"

e) Czy Zamawiający w wymaganiach dla pojemności dyskowej, podpunkt d) i e) miał na myśli prędkości sekwencyjnego odczytu/ zapisu pojedynczego dysku czy RAID1?

Odpowiedź Zamawiającego

Ad. a) Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.2.2. w sekcji Procesor otrzymuje brzmienie:

- a) „Obsługa min. dwóch procesorów
- b) Wydajność każdego procesora wg SPECint2006 większa od 40, wydajność łączna w konfiguracji dwuprocesorowej wg SPECint2006 większa od 63,
- c) Wydajność każdego procesora wg testu Passmark większa od 8690"

Ad. b) W wymaganej konfiguracji należy dostarczyć min. 2 procesory.

Ad. c) Zamawiający podtrzymuje wymagania dotyczące minimalnej mocy zasilacza.

Ad. d) Zamawiający oczekuje realizacji przestrzeni dyskowej dla archiwum obrazów w oparciu o macierz dysków SAS o łącznej pojemności po konfiguracji macierzy min. 4 TB

Ad. e) W wymaganiach dotyczących prędkości sekwencyjnego odczytu i zapisu Zamawiający określił parametry dla macierzy.

Pytanie 20

Dotyczy serwera medycznego PACS/RIS wariant B (punkt VI.2.2.3.)

a) Czy Zamawiający w opisie w wymaganiach dla procesora podpunkt c) miał na myśli test Passmark? Nie istnieje procesor spełniający wymaganie określone w tym punkcie.

b) Jaką ilość procesorów należy dostarczyć w wymaganej konfiguracji?

c) Czy Zamawiający dopuści zasilacz o mniejszej mocy zapewniający według producenta stabilne działanie przy maksymalnym obciążeniu serwera?

d) Czy Zamawiający w wymaganiach dla pojemności dyskowej, podpunkt c) i d) miał na myśli prędkości sekwencyjnego odczytu/ zapisu pojedynczego dysku czy RAID1?

e) Czy Zamawiający dopuści dysk twardy o wartości średniego czasu dostępu maksymalnie 3.5ms?

Odpowiedź Zamawiającego

Ad. a) Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.2.3. w sekcji Procesor otrzymuje brzmienie:

" a) Obsługa min. dwóch procesorów

b) Wydajność każdego procesora wg SPECint2006 większa od 40, wydajność łączna w konfiguracji dwuprocesorowej wg SPECint2006 większa od 63,

c) Wydajność każdego procesora wg testu Passmark większa od 8690"

Ad. b) W wymaganej konfiguracji należy dostarczyć min. 2 procesory.

Ad. c) Zamawiający podtrzymuje wymagania dotyczące minimalnej mocy zasilacza.

Ad. d) W wymaganiach dotyczących prędkości sekwencyjnego odczytu i zapisu Zamawiający określił parametry dla macierzy.

Ad. e) Zamawiający podtrzymuje wymagania dotyczące wartości średniego czasu dostępu dla dysków twardych.

Pytanie 21

W celu potwierdzenia posiadanej wiedzy i doświadczenia Zamawiający wymaga udokumentowania stosownymi dokumentami, że: „w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zbudował i wdrożył, w co najmniej trzech podmiotach leczniczych, w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) system informatyczny informacji medycznej odpowiadający

funkcjonalnościami opisanymi w OPZ przeznaczony dla co najmniej 500 użytkowników wewnętrznych w każdym z trzech podmiotów, o łącznej wartości brutto 16 mln zł (słownie: szesnaście milionów złotych)".

Zdaniem Wykonawcy wymagana kwota łączna 16 mln zł jako wartość zamówień na system informatyczny informacji medycznej odpowiadający funkcjonalnościom opisanym w OPZ spowoduje, że w przedmiotowym postępowaniu złożonych zostanie bardzo niewiele ofert, prawdopodobnie tylko jedna oferta lub więcej ofert ale powiązanych ze sobą w ten sposób, że oferowane będzie rozwiązanie tylko jednego producenta. Zamówienia odpowiadające ściśle funkcjonalnościom opisanym w OPZ do przedmiotowego postępowania są unikalne. Wymagana kwota 16 mln zł jest dodatkowym ograniczeniem.

Zwracamy się z prośbą, aby wymagane doświadczenie wykonawców polegało na budowie i wdrożeniu systemu informatycznego informacji medycznej bez odesłania do OPZ przedmiotowego postępowania jak i aby Zamawiający zrezygnował z wymagania ich łącznej wartości, która nie jest merytorycznym odniesieniem do doświadczenia w realizacji projektów informatycznych na system informatyczny informacji medycznej.

Jeśli Zamawiającemu chodzi o wymóg doświadczenia polegającego na realizacji zgodnie ze sztuką dużych, złożonych projektów to zwracamy się z prośbą o to, aby Zamawiający w celu potwierdzenia posiadanej wiedzy i doświadczenia wymagał od Wykonawcy zamiast powyższego wymogu (tj. 16 mln zł jako wartość zamówień na system informatyczny informacji medycznej odpowiadający funkcjonalnościom opisanym w OPZ), udowodnienia wiedzy i doświadczenia w zakresie realizacji projektu wdrożenia systemu teleinformatycznego za kwotę min. 16 mln zł. Jedynie Wykonawcy wykazujący się spełnieniem takiego warunku posiadania wiedzy i doświadczenia są w stanie udowodnić możliwości organizacyjne przeprowadzenia wdrożenia projektu o wielkości podobnej do przedmiotu Zamówienia.

Czy Zamawiający zgodzi się zmienić powyższy warunek potwierdzający posiadania wiedzy i doświadczenia na zaproponowany przez Wykonawcę?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ w zakresie: Rozdział 5, pkt 5.1.2 a) SIWZ otrzymuje brzmienie:

"w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zbudował i wdrożył, w co najmniej trzech podmiotach, system informatyczny informacji medycznej przeznaczony dla co najmniej 500 użytkowników wewnętrznych w każdym z trzech podmiotów, o łącznej wartości co najmniej brutto 16 mln zł (słownie: szesnaście milionów złotych);"

Pytanie 22

W załączniku 5 pkt III podpunkt 4 Zamawiający napisał "W sytuacji, gdy Wykonawca nie usunął wskazanych wad, a zastrzeżenia są istotne - uniemożliwiające prawidłowe korzystanie z Systemu PSIM, Zamawiający może zażądać obniżenia należnego Wykonawcy wynagrodzenia".

a) W jaki sposób Zamawiający zamierza kalkulować kwotę obniżenia wynagrodzenia?

b) Czy wspomniane wyżej obniżenie należnego Wykonawcy wynagrodzenia jest niezależne od zawartych w zał. nr 17 „Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego” par. 17 kar umownych?

c) Czy de facto może dojść do sytuacji swoistej kumulacji kar umownych oraz pośrednio „kary” w postaci obniżenia należnego Wykonawcy wynagrodzenia w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu Umowy?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje zał. nr 4 do SIWZ, który jest publikowany wraz z niniejszym dokumentem.

Zamawiający modyfikuje załącznik nr 5 do SIWZ, w III pkt.45 otrzymuje brzmienie "4. W sytuacji, gdy Wykonawca nie usunął wskazanych wad, a zastrzeżenia są istotne – uniemożliwiające prawidłowe korzystanie z Systemu PSIM, Zamawiający".

Pytanie 23

VI.2.1.1.14. Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: nienaświetlona błona jest nieczuła na światło dzienne. Tak sformułowany zapis jest naruszeniem zasady uczciwej konkurencji, ponieważ wskazuje technologię wydruku termicznego, która to technologia stosowana jest tylko przez jednego producenta (firma AGFA). W związku z powyższym prosimy o stworzenie warunków uczciwej konkurencji poprzez usunięcie tego punktu OPZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Intencją Zamawiającego jest postawienie wymagania ładowania / uzupełniania / wymiany błon (lub paczek błon) przy świetle dziennym. Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.10 (punkt VI.2.1.1.14. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: nienaświetlone błony lub paczki błon można ładować, uzupełniać i wymieniać w urządzeniu przy świetle dziennym, w przypadku błon w paczkach istnieje możliwość posługiwania się niepełnymi paczkami.”

Pytanie 24

VI.2.1.3.1. Minimalna ilość kaset możliwych do jednoczesnego załadowania do skanera - 5 szt.

Prosimy o zmianę tego punktu OPZ i dopuszczenia do postępowania bardzo wydajnego skanera, w którym można umieścić jednocześnie 2 kasety.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.3.1. (punkt VI.2.1.3.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Minimalna liczba kaset możliwych do jednoczesnego załadowania do skanera - min. 5 kaset załadowanych w sposób gwarantujący automatyczne wczytanie przez skaner”

Pytanie 25

VI.2.1.4.10. Maksymalna masa urządzenia - 100 kg

Prosimy o zmianę tego punktu OPZ i dopuszczenie do postępowania urządzenia, którego masa wynosi 152 kg, ale jest ono na kołach, przez co jego transport i przemieszczanie w ramach jednostki użytkownika jest o wiele prostsze, niż urządzenia ważącego 100 kg a nie posiadającego kół.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.4.10. (punkt VI.2.1.4.10. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Maksymalna masa urządzenia - 270 kg”

Pytanie 26

Co Zamawiający rozumie pod pojęciem 'system informatyczny informacji medycznej', które zostało użyte w pkt. 5.1.2 a)?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w rozdziale 5 punkt 5.1.2. lit. a otrzymuje brzmienie:

"a) w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zbudował i wdrożył, w co najmniej trzech podmiotach system informatyczny informacji medycznej przeznaczony dla co najmniej 500 użytkowników wewnętrznych w każdym z trzech podmiotów, o łącznej wartości brutto co najmniej 16 mln zł (słownie: szesnaście milionów złotych);"

Zamawiający pod pojęciem "system informatyczny informacji medycznej" Zamawiający rozumie systemy klasy HIS i/lub RIS i/lub PACS i/lub LIS wraz z niezbędną infrastrukturą sprzętową

Pytanie 27

VI.2.1.6.8. Kasety do badań mammograficznych z płytą obrazową rozmiar 18x24cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 20 pikseli/mm - Kasety typ 4

Mając na uwadze dobro Zamawiającego oraz bezpieczeństwo diagnozowanych Pacjentów prosimy o wyjaśnienie i doprecyzowanie, że chodzi o kasety mammograficzne wykonane 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 użytkowników na niebezpieczeństwo utraty kontraktu na prowadzenie badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi, a Pacjentkom podkarpacia ograniczy dostęp do tej usługi medycznej - co jest sprzeczne z głównym celem PSIM, którym jest zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych. W związku z powyższym prosimy o doprecyzowanie i zmianę tego punktu OPZ nadając mu brzmienie: „Kaseta do badań mammograficznych z płytą obrazową wykonaną w technologii igłowej rozmiar 18x24cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 20 pikseli/mm - Kasety typ 4”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.6.8. (punkt VI.2.1.6.8. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Kaseta do badań mammograficznych z płytą

obrazową wykonaną w technologii igłowej rozmiar 18x24 cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 20 pikseli/mm - Kasetą typ 4"

Pytanie 28

VI.2.1.6.11. Kasetą do badań mammograficznych z płytą obrazową rozmiar 24x30cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 20 pikseli/mm - Kasetą typ 6

Mając na uwadze dobro Zamawiającego oraz bezpieczeństwo diagnozowanych Pacjentów prosimy o wyjaśnienie i doprecyzowanie, że chodzi o kasety mammograficzne wykonane 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 użytkowników na niebezpieczeństwo utraty kontraktu na prowadzenie badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi, a Pacjentkom podkarpacia ograniczy dostęp do tej usługi medycznej - co jest sprzeczne z głównym celem PSIM, którym jest zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych. W związku z powyższym prosimy o doprecyzowanie i zmianę tego punktu OPZ nadając mu brzmienie: „Kasetą do badań mammograficznych z płytą obrazową wykonaną w technologii igłowej rozmiar 24x30 cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 20 pikseli/mm - Kasetą typ 6"

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.6.11. (punkt VI.2.1.6.11. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Kasetą do badań mammograficznych z płytą obrazową wykonaną w technologii igłowej rozmiar 24x30 cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 20 pikseli/mm - Kasetą typ 6"

Pytanie 29

VI.2.1.7.5. Obróbka wszelkich formatów kaset wykonywana całkowicie automatycznie przez skaner, bez potrzeby ręcznego przekładania przez obsługę. Ponieważ taki opis systemu do obrazowania kości długich wskazuje konkretnego dostawcę (firma AGFA) - co jest naruszeniem zasady uczciwej konkurencji. Dlatego prosimy o stworzenie zasad uczciwej konkurencji i wykreślenie tego zapisu z OPZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ wykreśla punkt VI.2.1.7.5.

Pytanie 30

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry: „Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu; Jednostka centralna; procesor: Procesor klasy x86 , osiągający co najmniej 3700 punktów w teście wydajności PassMark Performance Test (http://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php) Prosimy o dopuszczenie do postępowania jednostkę centralną, która wyposażona jest w procesor, który otrzymał w przytaczanym teście 3622 punkty (2% poniżej wartości wymaganej przez zamawiającego). Tak niewielka różnica nie ma znaczenia dla szybkości i stabilności pracy systemu CR

a pozwoli na zaoferowanie systemu CR o najlepszych parametrach jakości obrazów diagnostycznych z pośród tych dostępnych obecnie na rynku.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi posiadać następujące parametry:"

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji Jednostka centralna otrzymuje brzmienie: „Jednostka centralna o parametrach minimalnych określonych poniżej w przypadku jednostki oddzielonej od czytnika płyt obrazowych.

W przypadku jednostki centralnej zintegrowanej z czytnikiem płyt obrazowych jednostka centralna musi być dedykowana przez producenta stacji technika i posiadająca parametry zapewniające płynną pracę stacji technika.”

Pytanie 31

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry: „Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu; Jednostka centralna; obudowa: Obudowa typu Tower, metalowa, umożliwiającą pracę w pionie jak i w poziomie. Suma wymiarów obudowy max 110cm.”

Ponieważ obudowa typu Tower jest z założenia obudową dedykowaną przez producentów do pracy w pionie, dlatego aby zachować wymaganą przez zamawiającego funkcjonalność (praca w pionie i poziomie) prosimy o dopuszczenie do postępowania stacji technika w obudowie typu desktop, która gwarantuje taką funkcjonalność

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji "Obudowa" otrzymuje brzmienie "Obudowa typu tower lub desktop metalowa, umożliwiającą pracę w pionie jak i w poziomie; suma wymiarów obudowy max 110cm."

Pytanie 32

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:

„Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu; Jednostka centralna; monitor: Przekątna ekranu - 19"; rozdzielczość - min. 1280x1024; jasność - min. 200 cd/m²; kontrast - min. 800:1, paleta szarości - min. 10 bitów; kąt widzenia (poziom/pion) - min. 160°; normy - 93/42/eec; inne - wbudowany zasilacz (przewód w komplecie); DVI-D, VGA (przewód sygnałowy w komplecie); 2 porty usb w wersji 2.0; możliwość pochylania, obracania i regulacji wysokości."

Monitor dedykowany do stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów (stacji technika) jest traktowany jako medyczny monitor przeglądowy, wobec którego są ustalone bardzo szczegółowe

wymagania (opisane w zał. 1 do Rozp. Min. Zdr. z dnia 18 lutego 2011 roku „w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznych”). Obecny opis wymogów zdefiniowanych dla tego monitora nie gwarantuje zamawiającemu zakupu monitora, który te wymogi spełnia. Aby wyspecyfikowany monitor był zgodny z tymi wymaganiami, w trosce o interes zamawiającego wnioskujemy o zmianę tego punktu opisu przedmiotu zamówienia i nadanie mu brzmienia: „Monitor dotykowy LCD, min. 17”, spełniający standard DICOM o min. parametrach: rozdzielczość 1280x1024, jasność >100 cd/m², kontrast 800:1, kąty widzenia pionowy/poziomy 160/160°

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji "Obudowa" otrzymuje brzmienie „Monitor dotykowy LCD, przekątna ekranu min. 17”, spełniający standard DICOM, paleta szarości min. 8-bitowa, rozdzielczość min. 1280x1024, jasność > 100 cd/m², kontrast min. 800:1, kąty widzenia pionowy/poziomy min. 160/160°

Pytanie 33

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:

„Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu;
Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

5. Oprogramowanie umożliwia bezpośrednie diagnozowanie i monitorowanie procesów życiowych.
np. badania urograficzne

Ponieważ zgodnie ze swoim przeznaczeniem, system CR służy do detekcji promieniowania X i przetwarzania sygnału na obraz w skali szarości a nie jest sprzętem medycznym służącym do monitorowania procesów życiowych. Ponadto do diagnozowania procesów życiowych służą pewne procedury medyczne, w których system CR jest wykorzystywany (a nie sam system). Dlatego prosimy o poprawę tej oczywistej pomyłki pisarskiej i usunięcie tego punktu z OPZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt VI.2.1.8.1. pozycja 5.

Pytanie 34

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:

„Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu;
Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów:

6. Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania, rodzaj badania”

Ponieważ obrazy nie są przechowywane na stacji technika (bo nie do tego ona służy), a są z niej wysyłane na serwer PACS/stację diagnostyczną, dlatego bezzasadne wydaje się tak rozbudowany wymów w zakresie wyszukiwania badań, ponieważ jest to funkcjonalność właściwa dla stacji opisowej. Dlatego prosimy o zmianę tego punktu OPZ i dopuszczenie systemu, dla którego można wyszukiwać obrazy/badania na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 6 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data badania"

Pytanie 35

VI.2.1,8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:

„Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu;
Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

16. Oprogramowanie musi wyświetlić wskaźnik statusu obrazów i badań, minimalnie w zakresie.:

a. kaseta zidentyfikowana; b. obraz wydrukowany; c. obraz zarchiwizowany; d. badanie otwarte / zarchiwizowane”

Ponieważ w różnych systemach CR opisana funkcjonalność jest różnie nazywana i realizowana, dlatego prosimy o zachowanie zasady uczciwej konkurencji i zmianę tego punktu opisu przedmiotu zamówienia i nadanie mu brzmienia: „Oprogramowanie wyświetlające wskaźniki statusu obrazów i badań."

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 16 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi wyświetlać wskaźniki statusu co najmniej w zakresie kaset, obrazów i badań"

Pytanie 36

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:

„Stacja komputerowa dla stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu;
Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów:

18. Automatyczne dodawanie do obrazu skali w centymetrach lub kalibracja liniowa i kołowa”

Opisana funkcjonalność jest właściwa dla stacji lekarskiej/diagnostycznej a nie dla stacji technika.

W związku z tym wnioskujemy o zmianę OPZ w tym punkcie i wykreślenie tego punktu specyfikacji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 18 otrzymuje brzmienie "Automatyczne dodawanie do obrazu skali w centymetrach lub kalibracja liniowa i/lub kołowa"

Pytanie 37

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:

„Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu;
Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów.

19. Oprogramowanie musi pozwalać na wykonywanie pomiarów - pomiar odległości, pomiar kąta, automatyczny pomiar różnicy długości nóg, pomiary skoliozy, automatyczne wyznaczanie połowy oznaczonej długości"

Czy zamawiający wyjaśni i zrezygnuje z tego wymogu. Funkcje pomiarowe wykorzystywane są przy diagnozie a zgodnie z polskim prawem diagnoza na stacjach innych niż diagnostyczne (ZMP) jest zabroniona. Nie wyspecyfikowali Państwo stacji technika tak aby spełniała wymogi stacji opisowej, Ponadto osobami uprawnionymi do stawiania diagnozy są lekarze specjaliści z zakresu radiologii a nie technicy rtg.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 19 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi pozwalać na wykonywanie pomiarów - pomiar odległości, pomiar kąta".

Pytanie 38

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:

„Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu;
Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów:

28. Oprogramowanie musi mieć funkcjonalność prowadzenia statystyk zastosowanej dawki wg typu ekspozycji z podziałem na wykonujących techników

System CR nie ma możliwości kalkulacji dawki, która może być kalkulowana jedynie przez aparat rtg (jeśli ten posiada taką opcję i jest odpowiednio skalibrowany). Ponieważ zatem opisana funkcja nie jest funkcją systemu CR (w tym konsoli technika) wnioskujemy o usunięcie tego punktu OPZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 28 otrzymuje brzmienie „Oprogramowanie musi mieć funkcjonalność rejestrowania dawki lub kV i mAs oraz prowadzenia statystyk zastosowanej dawki z podziałem na wykonujących techników.”

Pytanie 39

VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:

„Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu;
Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów:

35. Oprogramowanie stacji musi zapewniać obsługę polityki jakości, minimum to: a. monitoring dawki, wskaźnik dawki na zdjęciu; b. porównanie dawki z wartościami referencyjnymi”

System CR nie jest urządzeniem dozymetrycznym, w związku z czym nie może monitorować dawki, jaką otrzymuje pacjent w trakcie badania, jak również nie ma możliwości (ani formalnych ani technicznych) aby porównywać zadaną dawkę z wartościami referencyjnymi. Dlatego prosimy o poprawę oczywistej pomyłki pisarskiej i usunięcie tego punktu OPZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 28 otrzymuje brzmienie „Oprogramowanie musi mieć funkcjonalność rejestrowania dawki lub kV i mAs oraz prowadzenia statystyk zastosowanej dawki z podziałem na wykonujących techników.”

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt VI.2.1.8.1. pozycja 35.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 40

Dot. załącznika nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia PSIM.

W części VI.2 Infrastruktura sprzętowa dla Radiologii w opisie Stacji komputerowej dla stanowiska technika w zakresie parametrów monitora Zamawiający wymaga, aby monitor charakteryzował się paletą szarości min. 10 bitów. Z uwagi na fakt, iż monitor do stacji technika nie jest monitorem diagnostycznym prosimy o zmianę tego parametru na: „Paleta szarości min. 8 bitów”.

Określenie tego parametru na poziomie min, 10 bitów wymusza na Oferentach zaoferowanie droższych monitorów, co niepotrzebnie zawyży wartość złożonych ofert.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w sekcji Monitor otrzymuje brzmienie „Monitor dotykowy LCD, przekątna ekranu min. 17", spełniający standard DICOM, paleta szarości min. 8-bitowa, rozdzielczość min. 1280x1024, jasność min 100 cd/m2, kontrast min. 800:1, kąty widzenia pionowy/poziomy min. 160/160°”

Pytanie 41

Załącznik 17, str. 5 i 6 - par. 5 Obowiązki Wykonawcy pkt 9

Aktualny zapis wymaga od Wykonawcy dokonania integracji oprogramowania LIS z urządzeniami laboratoryjnymi także w tym wypadku, gdy oprogramowanie LIS nie jest dostarczane przez Wykonawcę a jedynie integrowane z HIS. Biorąc pod uwagę, że połączenie LIS z urządzeniami jest domeną dostawcy LIS, czy można interpretować wymaganie zapisane w akapicie 2, że dotyczy ono tylko tych przypadków, gdy to Wykonawca dostarcza oprogramowanie LIS w ramach projektu ?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje zapisy SIWZ, w załącz. nr 17 do SIWZ w par. 5 po ustępie 9 dodaje się ustęp 10 o brzmieniu "We wskazanych wariantach Wykonawca zobowiązany jest do połączenia LIS z urządzeniami posiadającymi aktywny interfejs komunikacyjny".

Kolejne ustępy otrzymują odpowiednio numerację kolejną. W załącz. nr 17 do SIWZ w par. 5 ust. 9 wykreśla się punkt 2.

Pytanie 42

Załącz. 1 OPZ, str. 103, V.4.3.8.1.

Czy Zamawiający uzna za spełnione wymaganie, jeśli lokalny system HIS przekaże na poziom regionalny wiadomość innym kanałem niż SMS i/lub email, a RCIM prześle otrzymaną wiadomość do odbiorców końcowych docelowym kanałem SMS i/lub email?

Odpowiedź Zamawiającego

Tak, Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli lokalny system HIS przekaże na poziom regionalny wiadomość innym kanałem niż SMS i/lub email, a RCIM prześle otrzymaną wiadomość do odbiorców końcowych docelowym kanałem SMS i/lub email.

W załącz. nr 1 do SIWZ punkt V.4.3.8.1. otrzymuje brzmienie "W wyniku zbliżającego się terminu wizyty lokalny System medyczny (HIS) przekazuje zawartość dla wiadomości SMS i/lub e-mail z powiadomieniem o zdarzeniu"

Pytanie 43

Załącz. 4, cz. I

W celu doprecyzowania zapisów cz. I załącznika nr 4 do SIWZ przy braku definicji pojęcia „zastrzeżenia” proponuje się pozostawienie tylko określenia „wada” jako pojęcia szerszego. Proponuje się również konsekwentne stosowanie tego doprecyzowania we wszystkich punktach SIWZ odnoszących się do zastrzeżeń i wad. Czy Zamawiający potwierdza takie doprecyzowanie ?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje załącz. nr 4 do SIWZ, który jest publikowany wraz z niniejszym dokumentem.

Pytanie 44

W załączniku nr 17 do SIWZ w projekcie umowy w §11 zawarto zapisy dotyczące wynagrodzenia wykonawcy. Przedmiotem umowy jest m.in. udzielenie licencji na korzystanie z oprogramowania. Z uwagi na różne zasady powstania obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT co do udzielenia licencji (art. 9 ust. 13 pkt 9 Ustawy o podatku od towarów i usług, §11 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28.03.2011 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur...), i co do wykonania pozostałych usług, należałoby doprowadzić do sytuacji, w której z kwoty łącznej wynagrodzenia zostaną wyodrębnione poszczególne składniki, w szczególności udzielenie licencji.

Pyt: Czy Zamawiający wyraża zgodę na powyższą modyfikację par. 11 Umowy?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje par 11 Umowy, który otrzymuje brzmienie:

2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:

brutto: złotych

(słownie cena brutto: złotych /100)

w tym netto: złotych przy obowiązującej stawce VAT.

Pytanie 45

W załączniku nr 17 do SIWZ w projekcie umowy nie znalazły się postanowienia o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, które to postanowienia z uwagi na przedmiot umowy powinny zostać uwzględnione w projekcie umowy, zgodnie z art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych.

Pyt: Czy Zamawiający dopuszcza dodanie następujących zapisów:

1. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej Umów i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Zamawiający będący Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych (t. jedn. z 2002 r. Dz. U. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) powierza Wykonawcy przetwarzanie wszelkich rodzajów danych osobowych przetwarzanych w systemie informatycznym Zamawiającego przy użyciu Systemu PSIM w zakresie określonym szczegółowo w dokumentacji technicznej Systemu PSIM (znajdującej się w:), jednak wyłącznie w zakresie ich opracowywania, utrwalania i przechowywania na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych w zakresie lub celu przekraczających zakres i cel opisane powyżej wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.

2. Dostęp Wykonawcy do danych osobowych odbywa się z zastrzeżeniem dopełnienia przez Zamawiającego wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. nr 100, poz. 1024).

3. Wykonawca oświadcza, iż zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36- 39 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z

dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

4. Zamawiający oświadcza, że przetwarza powierzone dane osobowe na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 Ustawy o ochronie danych osobowych

5. Zamawiający wyraża zgodę na powierzenie realizacji niniejszej Umowy osobom trzecim, w tym na dalsze powierzenie tym osobom przetwarzania danych osobowych przy odpowiednim zastosowaniu zasad określonych w ust. 1 do 3 oraz na udostępnienie informacji poufnych Zamawiającego, uzyskanych w związku z realizacją niniejszej Umowy. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że za działania lub zaniechania osób trzecich, którym powierzono wykonanie umowy odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.

6. Zamawiający udziela pełnomocnictwa Wykonawcy do powierzenia w imieniu Zamawiającego przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 1, osobom trzecim, którym Wykonawca powierzy wykonanie przedmiotu niniejszej Umowy."

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie wyraża zgody na postulowaną zmianę. Przetwarzanie danych osobowych wymagać będzie każdorazowo odrębnej zgody zamawiającego i zawarcia umowy, o której mowa w art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Zamawiający dodaje do Umowy w paragrafie 5 ust. 9 postanowienie o następującej treści:

"W przypadku, gdy dla należytej realizacji zamówienia konieczne będzie przetwarzanie danych osobowych, Wykonawca każdorazowo zawrze z Administratorem danych umowę, o której mowa w art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.)".

Kolejne ustępy otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 46

W załączniku nr 17 do SIWZ w projekcie umowy w §24 ust. 4 znalazły się postanowienia o zapewnieniu poufności w wąskim zakresie.

Czy w związku z powyższym Zamawiający dopuszcza zastąpienie ich następującymi postanowieniami:

1) Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim, jakichkolwiek informacji, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity z 2003 r. Dz. U. 153, poz. 1503); które to informacje uzyskają w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej Umowy, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów, orzeczeń sądów lub decyzji odpowiednich władz, albo gdy przekazanie następuje na rzecz podwykonawcy, który będzie realizował zobowiązania jednej ze Stron. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.

2) Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.

3) Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej oprogramowania.

4) Strony Umowy mają prawo do wykorzystania informacji o fakcie zawarcia i realizacji Umowy oraz wskazania ogólnego przedmiotu i Stron Umowy, dla celów referencyjnych i marketingowych, w tym podania tych informacji do wiadomości publicznej, pod warunkiem nie ujawniania szczegółów handlowych oraz technicznych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 17 do SIWZ w §24 ust. 4 Zamawiający wprowadza następujące zapisy:

4) Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim, jakichkolwiek informacji, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity z 2003 r. Dz. U. 153, poz. 1503); które to informacje uzyskają w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej Umowy, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów, orzeczeń sądów lub decyzji odpowiednich władz, albo gdy przekazanie następuje na rzecz podwykonawcy, który będzie realizował zobowiązania jednej ze Stron. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.

5) Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.

6) Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej oprogramowania.

7) Strony Umowy mają prawo do wykorzystania informacji o fakcie zawarcia i realizacji Umowy oraz wskazania ogólnego przedmiotu i Stron Umowy, dla celów referencyjnych i marketingowych, w tym podania tych informacji do wiadomości publicznej, pod warunkiem nie ujawniania szczegółów handlowych oraz technicznych.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednią numerację w kolejności.

Pytanie 47

Załącznik 1 OPZ, str.29, II.7.1.1.4.

Czy wymagalność „R” wymagania: „Obsługa podstawowych danych pracowników w układzie chronologicznym.” sugeruje, że Zamawiający nie kwalifikuje wymagania jako podstawowe lub dodatkowe?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ punkt II.7.1.1.4., "Wymagalność" w pkt. II.7.1.1.4 otrzymuje brzmienie "P".

Pytanie 48

Załącznik 1 OPZ, str. 30, II.7.1.7.

Czy wymagalność „R” wymagania: „Możliwość generowania raportów miesięcznych i rocznych dotyczących nagród jubileuszowych dla poszczególnych jubileuszy istniejących w jednostce” sugeruje, że Zamawiający nie kwalifikuje wymagania jako podstawowe lub dodatkowe?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ punkt 7.1.7., "Wymagalność" w pkt. II.7.1.7 otrzymuje brzmienie "P".

Pytanie 49

Załącznik 1 OPZ, str.31, II.7.1.16.1.

Czy wymagalność „R” wymagania: „informacje o zaliczeniu danej pozycji historii zatrudnienia do stażu pracy dla co najmniej 10 możliwych do zdefiniowania staży (wyróżnionych ze względu na możliwość określenia różnych regulaminów wyliczenia stażu),” sugeruje, że Zamawiający nie kwalifikuje wymagania jako podstawowe lub dodatkowe?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ punkt 7.1.16.1, "Wymagalność" w pkt. II.7.1.16.1 otrzymuje brzmienie "P".

Pytanie 50

Załącznik 1 OPZ, str 47, III.2.1.1.3.1.

Czy chodzi o kolejne wersje danych pacjenta wynikające ze zmian danych osobowych tj. nazwisko, adres, ubezpieczyciel?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał 1 do SIWZ uzupełnia treść wymagania III.2.1.1.3.1: "Kolejnych wersji danych pacjenta wynikających ze zmian danych osobowych".

Pytanie 51

Załącz. 1 OPZ, str 57, III.3.1.12.

Prosimy o usunięcie wymagania, wymaganie jest tożsame z III.3.1.7

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załącz. nr 1 do SIWZ wykreśla wymaganie III.3.1.12.

Pytanie 52

Załącz. 1 OPZ, str 57, III.3.1.13

Prosimy o usunięcie wymagania, wymaganie jest tożsame z III.3.1.8

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załącz. nr 1 do SIWZ wykreśla wymaganie III.3.1.13.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 53

Załącz. 1 OPZ, str 57, III.3.1.14

Prosimy o usunięcie wymagania, wymaganie jest tożsame z III.3.1.8

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załącz. nr 1 do SIWZ wykreśla wymagania III.3.1.14 jednocześnie zwracając uwagę, iż wymaganie tożsame z nim to III.3.1.9.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 54

Załącz. 1 OPZ, str. 19 - pkt. II.3.1.12.

Wskazane wymaganie jest nieaktualne ponieważ dotyczy niestosowanej już procedury wymiany danych z NFZ. Aktualnie komunikat PRSW nie jest już stosowany, a cały obieg informacji uległ zmianie w związku ze zmianą organizacji procesu rozliczeń. Obecnie to po stronie systemu NFZ jest generowany komunikat R_UMX, który zawiera zweryfikowane pozycje zatwierdzone przez NFZ do rozliczenia. W związku z opisaną zmianą wnosimy o wykreślenie wskazanego wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załącz. nr 1 do SIWZ wykreśla wymaganie II.3.1.12

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 55

Załącznik 1 OPZ, str. 19 -pkt. II.3.1.15.

Oficjalny format wymiany danych to XML (format otwarty). Wymaganie przetwarzania tych informacji w bliżej nieokreślonych formatach XLS jest zbyt ogólne. Czy zatem Zamawiający ma na myśli analizowanie ww. danych w systemie z ewentualną możliwością eksportu tych danych do pliku XLS?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ punkt II.3.1.15. otrzymuje treść:

"Możliwość raportowania i sprawdzania danych eksportowanych do NFZ w I fazie jak również otrzymywanych potwierdzeń z NFZ fazy I w arkuszach kalkulacyjnych (umożliwiających zapis w formatach xml i xls), celem analizy danych"

Pytanie 56

Załącznik 1 OPZ, str.20 -II.3.1.19.

Prosimy o usunięcie wymagania lub przeniesienie do innej sekcji, gdyż nie ma ono zastosowania dla rozliczeń z NFZ a tego zakresu dotyczy punkt II.3.1 Rozliczenia kontraktów z NFZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ modyfikuje strukturę tworząc nową sekcję dla rozliczeń kontraktów z innymi płatnikami.

Wymaganie II.3.1.19 zostaje przesunięte do nowo utworzonej sekcji: II.3.2 Rozliczenia z innymi płatnikami, gdzie otrzyma numer II.3.2.1 - treść wymagania pozostaje bez zmian.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 57

Załącznik 1 OPZ, str.20 -II.3.1.20.

Prosimy o usunięcie wymagania lub przeniesienie do innej sekcji, gdyż nie ma ono zastosowania dla rozliczeń z NFZ a tego zakresu dotyczy punkt II.3.1 Rozliczenia kontraktów z NFZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ modyfikuje strukturę tworząc nową sekcję dla rozliczeń kontraktów z innymi płatnikami.

Wymaganie II.3.1.20 zostaje przesunięte do nowo utworzonej sekcji: II.3.2 Rozliczenia z innymi płatnikami, gdzie otrzyma numer II.3.2.2 - treść wymagania pozostaje bez zmian.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 58

Załącznik 1 OPZ, str.20 -II.3.1.21.

Prosimy o zmianę treści wymagania, gdyż wymaganie jest napisane zbyt ogólnie i niemożliwe do spełnienia dla każdego rodzaju umowy z NFZ (np. rozliczenia za pomocą JGP nie dotyczą wszystkich rodzajów umów z NFZ). Sugerujemy zmianę treści wymagania na: "Możliwość realizacji wskazanych założeń dla odpowiednich rodzajów umów z NFZ"

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ, punkt II.3.1.21. otrzymuje brzmienie: "Możliwość realizacji wskazanych założeń dla odpowiednich rodzajów umów z NFZ"

Pytanie 59

Załącznik 1 OPZ, str. 28 Punkty II.6.1.9.17.3.1, II.6.1.9.17.3.2, II.6.1.9.17.3.3, II.6.1.9.17.3.4

Wymienione pozycje jako podpunkty pkt. „II.6.1.9.17.3. usługi” samodzielnie nie mają sensu merytorycznego. Czy nie powinny być przeniesione na wyższy poziom numeracji?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ modyfikuje numerację na następującą:

pkt. II.6.1.9.17.3.2 otrzymuje numer II.6.1.9.17.4

pkt. II.6.1.9.17.3.3 otrzymuje numer II.6.1.9.17.5

pkt. II.6.1.9.17.3.4 otrzymuje numer II.6.1.9.17.6

pkt. II.6.1.9.17.3.5 otrzymuje numer II.6.1.9.17.7

Pytanie 60

Załącznik 1 OPZ, III.2.2.7.

Poziom numeracji III.2.2.7 wymagania w powiązaniu z treścią wymagania Wprowadzanie informacji o grupach zawodowych i specjalnościach personelu, sugeruje jest to nagłówek do kolejnych wymagań (od III.2.2.7.1 do III.2.2.7.5.5.3), gdy tymczasem ich treść nie jest w żaden sposób powiązana z tym nagłówkiem. Prosimy o weryfikację numeracji wymagań w wymienionym zakresie

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ, punkt III.2.2.7 otrzymuje numer III.2.2.6.12. oraz w kolumnie "Wymagalność" otrzymuje brzmienie "P".

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 61

Załącznik 1 OPZ, III.2.2.1.2.1, III.2.3.1.1.2.2, III.2.4.1.2.2., III.5.1.1.2.2.

W obecnym stanie prawnym oprócz dokumentów uprawniających do świadczeń ze środków publicznych wymienionych w wymaganiu wiążącym jest również potwierdzenie do tych uprawnień

wydane przez NFZ za pomocą systemu eWUS. W związku z tym sugerujemy uzupełnienie treści wymienionych wymagań o sformułowanie lub pobranie aktualnego statusu potwierdzenia uprawnień do świadczeń z systemu eWUS.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, Punkty III.2.2.1.2.2., III.2.3.1.1.2.2., III.2.4.1.2.2., III.5.1.1.2.2. otrzymują brzmienie "dane uprawniające do realizacji świadczenia (dokumentów dotyczących pacjentów z Unii Europejskiej przyjmowanych w ramach przepisów o koordynacji oraz innych dokumentów uprawniających do realizacji świadczeń) lub pobranie aktualnego statusu potwierdzenia uprawnień do świadczeń z systemu eWUS"

Pytanie 62

Zał. 1 OPZ, III.2.2.7.2

Oznaczenie wymagania o treści Przygotowanie terminarza pracy na podstawie wybranego szablonu harmonogramu pracy komórki organizacyjnej/personelu medycznego w kolumnie Wymagalność literą P stoi, w zakresie szablonów harmonogramów dla personelu stoi w sprzeczności z oznaczeniem wymagalności wymagania oznaczonego jako III.2.2.6.8 o treści Definiowanie szablonów harmonogramów dla personelu medycznego oznaczonego w kolumnie Wymagalność literą D. Wymaganie nie powinno być dodatkowo oceniane jeżeli jego spełnienie jest pośrednio wymagane treścią innych wymagań. Wnosimy o zmianę statusu wymagalności wymagania III.2.2.6.8 na P

Odpowiedź Zamawiającego

W SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ Zamawiający podtrzymuje w pkt. III.2.2.6.8 Wymagalność = "D", zaś pkt. III.2.2.7.2 otrzymuje w kolumnie "Wymagalność" P

Pytanie 63

Zał. 1 OPZ, III.2.2.10.2

Zamawiający nie określił bezpośrednio w treści wymagania ani pośrednio w innych wymaganiach co oznacza sformułowanie z danymi do korespondencji. Wnosimy o wykreślenie tego sformułowania z treści wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, Punkt III.2.2.10.2 otrzymuje brzmienie "Raport zaplanowanych wizyt"

Pytanie 64

Zał. 1 OPZ, III.2.3.1.7.1

Nie jest jasna treść wymagania Obsługa słowników: Możliwość tworzenia najczęściej używanych listy pozycji słownika (lista definiowana przez użytkownika). Rozumiejąc, że jest to błąd literowy prosimy o zmianę treści wymagania na Możliwość tworzenia pozycji najczęściej używanych (lista definiowana

przez użytkownika) podobnie jak w treści innych wymagań odnoszących się do obsługi słowników (np. III.2.4.9.1.1. lub III.5.1.10.1.1.)

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, punkt III.2.3.1.7.1 otrzymuje brzmienie "Możliwość tworzenia listy pozycji najczęściej używanych (lista definiowana przez użytkownika)"

Pytanie 65

Załącznik 1 OPZ, III.3.1.3.3

W zakresie wymagań Możliwość dostosowania systemu do potrzeb Zamawiającego w zakresie Zamawiający w treści wymagania Możliwość graficznego przedstawiania danych w postaci histogramów nie określił w tym miejscu jakie dane miałyby być prezentowane w takiej postaci, w związku z tym prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt III.3.1.3.3.

Pytanie 66

Załącznik 1 OPZ, III.3.1.14

Wymaganie zdublowane z wymaganiem III.3.1.9. Prosimy o wykreślenie wymagania

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt III.3.1.14.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 67

Załącznik 1 OPZ, III.3.1.11

Wymaganie oznaczono w kolumnie wymagalności jako D, przy czym jego treść jest praktycznym powieleniem wymagania III.3.1.3.1 oznaczonego w kolumnie wymagalności jako P. Wobec wyraźnej sprzeczności wymagalności i powielenia treści wymagania prosimy o jego usunięcie.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt III.3.1.11. Wraz z publikacją odpowiedzi Zamawiający udostępnia zmodyfikowany załącznik nr 7 do SIWZ.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 68

Załącznik 1 OPZ, III.3.1.16

Wymaganie stoi w sprzeczności z wymaganiami III.3.1.12, które wymaga, by system przechowywał wszystkie wersje wydrukowanej dokumentacji. Prosimy o wykreślenie wymagania

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt III.3.1.16.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 69

Załącznik 1 OPZ, III.3.1.17.7

W treści wymagania Zamawiający odnosi się do niejasnego pojęcia danych obsługiwanych podczas ostatecznego wypisu ze szpitala, tym bardziej, że w wymaganiu III.3.1.17.6 jest mowa o danych obsługiwanych podczas wypisu ze szpitala i dotyczących zbliżonego zakresu danych. Wnosimy o wykreślenie wymagania i konsekwentnie wykreślenie wymagań od III.3.1.17.7.1 do III.3.1.17.7.5

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkty III.3.1.17.7 i III.3.1.17.7.1. - III.3.1.17.7.5. Zamawiający dopisuje punkt III.3.1.17.6.6. o brzmieniu "Wiek (z dokładnością do dnia)" oraz wymagalności "P"

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 70

Załącznik 1 OPZ, III.3.2

W wymaganiach III.3.2.1, III.3.2.2, III.3.2.3, III.3.2.5, III.3.2.6, III.3.2.7 Zamawiający użył niezdefiniowanego pojęcia karta. Czy intencją Zamawiającego jest rozumienie pod tym pojęciem teczek/woluminów dokumentacji medycznej przechowywanej w Archiwum dokumentacji medycznej?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje Załącznik 9 o definicję karty:

Przez kartę rozumieć należy teczek/woluminów dokumentacji medycznej przechowywanej w Archiwum dokumentacji medycznej

Pytanie 71

Załącznik 1 OPZ, III.3.2.1

W wymaganiu jest mowa o możliwości wypożyczania kart wg różnych parametrów, w tym kod kreskowy. Wymaganie nie określa o jaki kod kreskowy chodzi, a ściślej czego reprezentacją ma być ów kod kreskowy. Prosimy o doprecyzowanie wymagania w tym zakresie, w szczególności, że żadne z wymagań dotyczących tworzenia dokumentacji nie wymaga by zawierała ona jakiegokolwiek kod kreskowy.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, punkt III.3.2.1. otrzymuje brzmienie "Możliwość wypożyczania kart wg różnych parametrów (numer karty, nazwisko, imię, numer PESEL, identyfikator dokumentacji),"

Pytanie 72

Załącznik 1 OPZ, III.3.2.5

Wymaganie dotyczy lokalizacji kart (w domyśle dokumentacji medycznej), przy czym brak jest w wymaganiach odniesień do miejsca do którego dokumentacja ma być przekazana/wypożyczona a jedynie osoby wypożyczającej. Spełnienie tego wymagania jest w pełni możliwe (w rozumieniu określenia miejsca gdzie jest dokumentacja) po uzupełnieniu pozostałych odpowiednich wymagań o obsługę miejsc do których wydawana jest dokumentacja medyczna (w szczególności obsługę udostępnień dokumentacji organom upoważnionym i osobom upoważnionych, oraz przekazywania dokumentacji do ich miejsc przechowywania, które nie są archiwum (np. oddział szpitala, kartoteka poradni). Prosimy o doprecyzowanie wymagań w zakresie określania miejsc do których dokumentacja została udostępniona.

Odpowiedź Zamawiającego

Lokalizacja kart dotyczy chwilowego miejsca składowania kart - ewidencjonowania miejsc (np. komórka organizacyjna szpitala, organy uprawnione).

Zamawiający modyfikuje wymaganie III.3.2.5, punkt otrzymuje treść:

„Lokalizacja kart rozumiana jako miejsce aktualnego składowania (np. komórka organizacyjna szpitala, organy uprawnione)”.

Pytanie 73

Załącznik 1 OPZ, III.3.2.9.2

Nie jest jasne sformułowanie dotyczące odszukania pacjenta wg nazwiska (pierwsze litery z rozszerzeniem). Czy intencją zamawiającego była możliwość wyszukiwania pacjenta wg pierwszych liter nazwiska, czyli osób o nazwisku rozpoczynającym się od wprowadzonej sekwencji znaków ?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, punkt III.3.2.9.2 modyfikowany jest z "nazwiska (pierwsze litery z rozszerzeniem)," na "nazwiska".

Pytanie 74

Załącznik 1 OPZ, III.3.2.10.3

W treści wymagania jest mowa o danych identyfikacyjnych pacjenta, w tym telefon, ubezpieczenia itp. Czy sformułowanie ubezpieczenia należy utożsamić z zakresem danych o których mowa m.in. w wymaganiu III.2.2.1.2.2 (dane uprawniające do realizacji świadczenia)?

Ponadto wymaganie mówi o numerze telefonu, którego możliwości wprowadzania nie jest określone w wymaganiach dotyczących rejestracji pacjenta (np. do gabinetu) oraz użyto nieprecyzyjnego sformułowania itp. , Powinny być one usunięte z treści wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, Punkt III.3.2.10.3. otrzymuje brzmienie "danych identyfikacyjnych pacjenta (nazwisko, imię, PESEL, adres)."

Pytanie 75

Załącznik 1 OPZ, III.3.2.11

Wymaganie nie ma określonej wymagalności, a ponadto nie określa o jakie sprawdzenie w bazie danych chodzi. Czy intencją Zamawiającego była możliwość dostępu do zapisów o osobach upoważnionych przez pacjenta do zasięgania informacji o stanie zdrowia i udostępnienia dokumentacji na wypadek śmierci? Jeśli tak wnosimy o odpowiednią zmianę treści wymagania na danych osoby, którą pacjent upoważnia do zasięgania informacji o stanie zdrowia pacjenta i udostępnienia dokumentacji na wypadek śmierci, włączenie go do zakresu wymagania III.3.2.10 poprzez nadanie mu oznaczenia III.3.2.10.4 i określenie statusu wymagalności P.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, punkt III.3.2.11. otrzymuje brzmienie "Możliwość sprawdzenia w bazie danych osoby, którą pacjent upoważnia do zasięgania informacji o stanie zdrowia pacjenta i udostępniania dokumentacji na wypadek śmierci," Zamawiający zmienia numerację punktu III.3.2.11. na III.3.2.10.4. oraz określa wymagalność punktu na "P"

Pytanie 76

Załącznik 1 OPZ, III.3.2.21.2

Zamawiający określił w wymaganiu statusu jakie może mieć dokumentacja przechowywana w Archiwum. Czy zamawiający dopuszcza inne określenie statusów przechowywanej w Archiwum dokumentacji, w tym rozszerzenie listy statusów np. przez wyróżnienie rozróżnienie dokumentacji przeznaczonej do planowego zniszczenia

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, punkt III.3.2.21.2. otrzymuje brzmienie "status dokumentacji". Zamawiający dopuszcza rozszerzenie listy statusów.

Pytanie 77

Załącznik 1 OPZ, III.3.2.21.4

Treść wymagania sugeruje, że miejsce przechowywania dokumentacji określane jest przez numer archiwum. Czy zamawiający dopuszcza inne niż numer określenie miejsca przechowywania dokumentacji np. przez nazwę ?

Odpowiedź Zamawiającego

Punkt III.3.2.21.4. otrzymuje brzmienie "miejsce przechowywania" oraz wprowadza modyfikacje z załączniku nr 7, który publikowany jest wraz z odpowiedziami na pytania.

Pytanie 78

Zał. 1 OPZ, III.3.2.14

W treści wymagania jest odwołanie do możliwości skanowania kodu paskowego dokumentacji przypisanego do każdego pacjenta na Izbie Przyjęć, przy czym żadne z wymagań dotyczących modułu Izba Przyjęć nie wskazuje konieczności sygnowania dokumentacji każdego pacjenta kodem kreskowym. Ponadto nie jest określone co ów kod miałby zawierać i co z możliwości skanowania tego kodu miałyby wynikać dla funkcjonalności modułu obsługi archiwizacji dokumentacji (np. wyszukiwanie dokumentacji). Prosimy o wykreślenie lub doprecyzowanie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, Punkt III.3.2.14 zostaje usunięty ze specyfikacji.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 79

Zał. 1 OPZ, III.3.2.18

W treści wymagania jest mowa o wyszukiwaniu [...] danych historii wypożyczonych dokumentacji po nazwisku pacjenta, nr Ks. Gł. identyfikatorze, lekarza wypożyczającego. Czy intencją zamawiającego jest możliwość wyszukiwania wypożyczonej dokumentacji (a nie tylko historii (w domyśle historii choroby), oraz czy określenie identyfikatorze odnosi się do identyfikatora lekarza wypożyczającego (błąd literowy polegający na wstawieniu przecinka pomiędzy), czy też innego identyfikatora? Prosimy o doprecyzowanie treści wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, Punkt III.3.2.18. otrzymuje brzmienie "Możliwość odszukania w bazie danych historii wypożyczonych po nazwisku pacjenta, numerze książki głównej, identyfikatorze lekarza wypożyczającego."

Pytanie 80

Zał. 1 OPZ, III.3.2.21

W nagłówku wymagań dotyczących możliwości prowadzenia rejestru dokumentacji archiwalnej dodano sformułowanie (medycznej i niemedycznej), choć ty tuł rozdziału dotyczy systemu medycznego HIS (rozdział III) i dokumentacji medycznej (III.3) oraz pozostałe wymagania z tego zakresu odnoszą się wyłącznie do dokumentacji medycznej. Wymaganie nie określa ponadto jakiego rodzaju dokumentacji niemedycznej miałyby dotyczyć. Prosimy o wykreślenie z treści wymagania sformułowania (medycznej i niemedycznej).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, Punkt III.3.2.21. otrzymuje brzmienie
"Możliwość prowadzenia rejestru dokumentacji archiwalnej"

Pytanie 81

Zał. 1 OPZ, III.4.1.1.

W wymaganiu określono możliwość przyjmowania zleceń z podsystemów Oddział i Zakład Medycyny Nuklearnej. Drugi z wymienionych podsystemów (w domyśle modułów) nie jest przedmiotem zamówienia i powinien być wykreślony z treści wymagania. Czy intencją Zamawiającego było ograniczenie możliwości przyjmowania zleceń wyłącznie z modułu Oddział, tym bardziej, że zakres integracji został również określony w wymaganiach III.4.11.1?

Odpowiedź Zamawiającego

Nie. Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 zmienia treść wymagania w punkcie III.4.1.1. na "Przyjmowanie zleceń badań laboratoryjnych z podsystemów Izba Przyjęć, Oddział, Rejestracja, Gabinet, Gabinet zabiegowy, Pracownia diagnostyczna, Laboratorium".

Pytanie 82

Zał. 1 OPZ, III.4.2.

Nagłówek wymagań opisano jako Obsługa punktu przyjęcia i rozdzielni materiałów, a treści podrzędnych wymagań dotyczą funkcjonalności punktu pobrań. Czy intencją Zamawiającego jest określenie tych wymagań jako wymagań dotyczących punktu pobrań? Jeśli tak to prosimy o zmianę treści nagłówka wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Tak. Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 zmienia treść nagłówka III.4.2. na "Obsługa punktu pobrań"

Pytanie 83

Zał. 1 OPZ, III.3.2.10.3

Informacje dotyczące ubezpieczenia pacjenta są związane z realizacją konkretnych wizyt i mogą często zmieniać się w czasie, zatem nie są ściśle związane z pacjentem i niejednoznacznie identyfikują dokumentację medyczną pacjentów gromadzoną w archiwum. Prosimy o usunięcie z wymagania słów „ubezpieczenia itp.”.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 modyfikuje treść wymagania III.3.2.10.3 usuwając "ubezpieczenia, itp.)".

Pytanie 84

Zał. 1 OPZ, str. 19 - pkt. II.3.1.5.

Prosimy o doprecyzowanie wymagania lub jego usunięcie. Z treści wymagania wynika, że należy zapewnić wczytanie wyników ale po stronie systemu NFZ. Na to oczywiście żaden z producentów oprogramowania nie ma wpływu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje zapisy SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ, pkt. II.3.1.5. otrzymuje brzmienie "możliwość wczytywania wyników weryfikacji świadczeń wygenerowanych przez systemy NFZ (System Dodatkowej Weryfikacji Świadczeń Zdrowotnych)

Pytanie 85

Załącznik 1 OPZ, str. 19 -pkt. II.3.1.17.2.

W związku nowymi założeniami dotyczącymi kontraktowania usług przez NFZ (brak wymagania ścisłego powiązania usług z tytułem uprawnienia do świadczeń) i co za tym idzie z różną organizacją procesu obsługi usług rozliczanych w ramach kontraktu z NFZ i odwzorowaniem tego procesu w obecnie oferowanych systemach informatycznych, nie jest możliwe wykonanie wymaganego zestawienia z uwzględnieniem podziału na miejsca wykonania. Czy Zamawiający akceptuje powyższe zestawienie bez konieczności podziału na miejsca wykonywania?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku 1 SIWZ punkt II.3.1.17.2. otrzymuje brzmienie:

"wykonanie szczegółowo, czyli wykonanie sprawozdane w podziale na pacjentów ubezpieczonych, UE, MOPR, Inni, spoza zakresu - w podziale na zakresy świadczeń / poszczególne świadczenia wchodzące w dany zakres, w układzie miesięcznym i narastającym (z możliwością wyboru okresu jakiego dany raport dotyczy)."

Pytanie 86

Załącznik 1 OPZ, str. 19 -pkt. II.3.1.17.3.

Struktura świadczeniodawcy odwzorowana w rejestrach SI NFZ może znacznie odbiegać od faktycznej struktury organizacyjnej zakładu opieki zdrowotnej (np. kilka oddziałów figuruje od wspólną pozycją w SI NFZ). Limity dotyczące umowy NFZ kontrolowane są zgodnie z wpisami w systemie NFZ. W związku z tym nie można jednoznacznie odwzorować wartości limitów z podziałem na faktyczne miejsca realizacji po stronie usługodawcy. Biorąc powyższe pod uwagę wnosimy o usunięcie wymogu wykonania zestawienia z podziałem na miejsca wykonywania?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku 1 SIWZ punkt II.3.1.17.3 otrzymuje brzmienie:

"zestawienie wszystkich aneksów dla danej umowy w podziale na zakresy świadczeń. Zamawiający oczekuje informacji o aktualnej postaci umowy wraz ze wskazaniem różnic (wynikających z

zaimportowanego aneksu w odniesieniu do poprzedniego aneksu), czyli zestawienie danych dla poszczególnych zakresów w układzie: aktualny aneks, różnica do poprzedniego aneksu/umowy."

Pytanie 87

Załącz. 1 OPZ, str.20 – pkt II.3.1 17.4.

W związku nowymi założeniami dotyczącymi kontraktowania usług przez NFZ (brak wymagania ścisłego powiązania usług z tytułem uprawnienia do świadczeń) i co za tym idzie z różną organizacją procesu obsługi usług rozliczanych w ramach kontraktu z NFZ i odwzorowaniem tego procesu w obecnie oferowanych systemach informatycznych, nie jest możliwe wykonanie wymaganego zestawienia z uwzględnieniem podziału na miejsca wykonania. Czy Zamawiający akceptuje powyższe zestawienie bez konieczności podziału na miejsca wykonywania?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załącz. 1 do SIWZ punkt II.3.1.17.4 otrzymuje brzmienie:

"zestawienie świadczeń wykonanych, zafakturowanych i niezafakturowanych zrealizowanych dla pacjentów spoza OW NFZ, zbiorczo rodzajami i zakresami (ilość, wartość) oraz szczegółowo dla poszczególnymi świadczeniami - w układzie miesięcznym i narastającym (z możliwością wyboru okresu jakiego dotyczy dany raport)."

Pytanie 88

Pytanie dotyczy SIWZ

Pytanie dotyczy minimalnej, wymaganej liczby lat gwarancji na zakres:

- System administracyjny - Oprogramowanie aplikacyjne
- System medyczny (HIS) - Oprogramowanie aplikacyjne
- Oprogramowanie dla radiologii
- System Informowania Kierownictwa (SIK)
- Oprogramowanie narzędziowe (Partnerzy Projektu)

Zamawiający w dokumentacji SIWZ i załącznikach określa co następuje:

1) SIWZ

str. 7 pkt. 3.7.6.

Wykonawca jest zobowiązany udzielić Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi za wady na zasadach określonych we wzorze umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowiącym załącznik Nr 17 do SIWZ.

str. 31 pkt. 13.1.3

W kryterium GWARANCJA Zamawiający dokona oceny gwarancji udzielonej dla komponentów przedmiotu zamówienia: System administracyjny - Oprogramowanie aplikacyjne, System medyczny (HIS) - Oprogramowanie aplikacyjne, Oprogramowanie dla radiologii, System Informowania

Kierownictwa (SIK), Oprogramowanie narzędziowe- Partnerzy Projektu wg deklaracji Wykonawcy złożonej w „Formularzu oferty” stanowiącym załącznik Nr 10 do SIWZ.

Okres deklarowanej gwarancji	Ilość punktów *G+
3 lata	0
4 lata	5
5 lat	10

2) Umowa - Zał. Nr 17

str. 30, § 15. Gwarancja jakości i rękojmia za wady

Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi za wady (dalej: gwarancja) na System PISM na okres 5 lat, z zastrzeżeniem okresów gwarancji na poszczególne Komponenty wskazane w tabeli Nr 1, dla których okres gwarancji został ustalony w sposób odrębny.

Tabela Nr 1. Okres gwarancji jakości

NAZWA KOMPONENTU OBJĘTEGO GWARANCJĄ	OKRES GWARANCJI
System administracyjny - Oprogramowanie aplikacyjne	(zgodnie z ofertą)
System medyczny (HIS) - Oprogramowanie aplikacyjne	(zgodnie z ofertą)
Oprogramowanie dla radiologii	(zgodnie z ofertą)
Elementy ucyfrowienia	3 lata
System Informowania Kierownictwa (SIK)	(zgodnie z ofertą)
E-usługi - Oprogramowanie aplikacyjne	5 lat
Oprogramowanie narzędziowe	5 lat RCIM/ (zgodnie z ofertą) Partnerzy Projektu
Oprogramowanie systemowe	5 lat RCIM/ 3 lata Partnerzy Projektu
Oprogramowanie warstwy integracji	5 lat
Aktywny sprzęt sieciowy	5 lat
Pasywny sprzęt sieciowy	25 lat
Sprzęt serwerowy	5 lat
Sprzęt serwerowy medyczny	5 lat
Sprzęt komputerowy	3 lata
Stacje medyczne	3 lata
Sprzęt administracyjny	1 rok
Infomat	2 lata
Wyposażenie serwerowni	2 lata

3) Formularz oferty

Str. 2 pkt 6

Udzielam(y) gwarancji na następujące komponenty przedmiotu zamówienia: System administracyjny - Oprogramowanie aplikacyjne, System medyczny (HIS) - Oprogramowanie aplikacyjne, Oprogramowanie dla radiologii, System Informowania Kierownictwa (SIK), Oprogramowanie narzędziowe- Partnerzy Projektu na okres 3/4/5 lat *(należy zakreślić właściwy okres gwarancji)*.

PYTANIE

Wobec przytoczonych powyżej zapisów pojawia się pytanie dotyczące uściślenia czy minimalna liczba lat gwarancji na zakres :

- System administracyjny - Oprogramowanie aplikacyjne
- System medyczny (HIS) - Oprogramowanie aplikacyjne
- Oprogramowanie dla radiologii
- System Informowania Kierownictwa (SIK)
- Oprogramowanie narzędziowe (Partnerzy Projektu)

wynosi 3 lata i Oferent nie może zaproponować mniejszej liczby. Jeśli tak, prosimy o zmianę w zapisie treści umowy załącznik Nr 17, **str. 30, § 15. Gwarancja jakości i rękojmia za wady** w zakresie Tabeli nr 1. Okres gwarancji jakości na poniższą treść:

Tabela Nr 1. Okres gwarancji jakości

NAZWA KOMPONENTU OBJĘTEGO GWARANCJĄ	OKRES GW ARANCJI
System administracyjny - Oprogramowanie aplikacyjne	zgodnie z ofertą, lecz nie mniej niż 3 lata
System medyczny (HIS) - Oprogramowanie aplikacyjne	zgodnie z ofertą, lecz nie mniej niż 3 lata
Oprogramowanie dla radiologii	zgodnie z ofertą, lecz nie mniej niż 3 lata
Elementy ucyfrowienia	3 lata
System Informowania Kierownictwa (SIK)	zgodnie z ofertą, lecz nie mniej niż 3 lata
E-usługi - Oprogramowanie aplikacyjne	5 lat
Oprogramowanie narzędziowe	5 lat RCIM/ zgodnie z ofertą, lecz nie mniej niż 3 lata (Partnerzy Projektu)
Oprogramowanie systemowe	5 lat RCIM/ 3 lata Partnerzy Projektu
Oprogramowanie warstwy integracji	5 lat
Aktywny sprzęt sieciowy	5 lat
Pasywny sprzęt sieciowy	25 lat
Sprzęt serwerowy	5 lat
Sprzęt serwerowy medyczny	5 lat
Sprzęt komputerowy	3 lata
Stacje medyczne	3 lata
Sprzęt administracyjny	1 rok
Infomat	2 lata
Wyposażenie serwerowni	2 lata

Odpowiedź Zamawiającego

Zmawiający wprowadza modyfikację Umowie, Par. 15 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

"Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi za wady (dalej: gwarancja) na poszczególne Komponenty Systemu PISM wskazane w tabeli Nr 1, dla których został ustalony okres gwarancji"

Zapisy tabeli pozostają bez zmian.

Pytanie 89

W punkcie X.3.3.3.2 Zamawiający określił wymagania jakościowe dotyczące kabla światłowodowego podając parametr odporności ogniowej minimum 180 minut. W obecnym stanie normatywnym w Polsce określa się:

- odporność pojedynczego kabla lub wiązki kablowej na rozprzestrzenianie płomienia (ogniodporność) wobec serii norm PN-EN 60332 (Badania palności kabli i przewodów elektrycznych oraz światłowodowych).
- emisję korozyjnych gazów wydzielanych podczas spalania wobec serii norm PN-EN 50267 (Wspólne metody badania palności przewodów i kabli -- Badanie gazów powstałych podczas spalania materiałów pobranych z przewodów i z kabli).
- emisja dymów wydzielanych podczas spalania wobec norm PN-EN 61034 (Pomiar gęstości dymów wydzielanych przez palące się przewody lub kable w określonych warunkach).

Dodatkowo funkcjonuje również norma PN-EN 50200:2006 (Metoda badania palności cienkich przewodów i kabli bez ochrony specjalnej stosowanych w obwodach zabezpieczających) opisująca metodę badania przewodów o budowie zapewniającej ich samoistną odporność na działanie ognia, przeznaczonych do stosowania w obwodach awaryjnych do sygnalizowania alarmu, zapewnienia oświetlenia i łączności. Norma ta klasyfikuje odporności ogniowe do 90 minut ale określa kable i przewody jako te, które nie są przeznaczone do instalacji i sieci telekomunikacyjnych.

Prosimy zatem o doprecyzowanie wobec jakich norm ma być klasyfikowany ww. wyspecyfikowany kabel.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. 1 SIWZ punkt X.3.3.3.2. otrzymuje brzmienie "okablowanie światłowodowe pomiędzy poszczególnymi szafami/budynkami, a serwerownią ma być zaprojektowane w oparciu o kabel OM3 uniwersalny 12x50/125/250µm, luźna tuba, z żelem w powłoce bezhalogenowej LSOH zgodnie z wytycznymi uwzględnionymi normą PN-EN 13501 (Klasyfikacja ogniowa wyrobów budowlanych i elementów budynków – Część 1: Klasyfikacja na podstawie badań reakcji na ogień) oraz PN-EN 50399 (Wspólne metody badania palności przewodów i kabli – Pomiar wydzielania ciepła i wytwarzania dymu przez kable podczas sprawdzania rozprzestrzeniania się płomienia – Aparatura probiercza, procedury, wyniki)."

Pytanie 90

Dotyczy punktu : VI.2.3.1. Stacja diagnostyczna RTG

Stwierdzamy, iż Zamawiający niezgodnie z ustawą o konkurencyjności wyspecyfikował monitor, którego wymagania spełnia tylko jeden producent - firma NEC model MD213MG. Zwracamy uwagę iż jest to rozwiązanie z przestarzałą technologią podświetlania matrycy lampami CCFL, a na dzień dzisiejszy wiodący producenci monitorów diagnostycznych stosują znacznie efektywniejsze i energooszczędne podświetlenie matryc diodami LED. Aby umożliwić Oferentom zaoferowanie najnowszych rozwiązań w dziedzinie obrazowania medycznego wnosimy o zmianę jasności monitora na min, 1200 cd/m². Dopuszczenie innych modeli i producentów zagwarantuje Zamawiającemu poprawę parametrów w zakresie kontrastu i możliwość wykorzystania wbudowanego kalibratora.

Czy zatem Zamawiający dopuści monitor o jasności 1200 cd/m² ?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.3.1. w sekcji Para Monitorów diagnostycznych - Jasność otrzymuje brzmienie "min. 1200 cd/m²"

Pytanie 91

II.9.1.7.8.1.2 - prosimy o wykreślenie tego wymogu jako naruszającego art. 7 ust 1 poprzez preferencje w zakresie konkretnych rozwiązań. Wskazujemy również, że w innych miejscach nie ma wymagań co do Libre Office. Wymagania co do dostawy pakietów biurowych w ramach tego postępowania dotyczą jednego typu pakietu biurowego. Dodatkowo zamawiający nie zapewni dokumentacji wskazanych rozwiązań (pakietów biurowych) pozwalających na dokonanie takiej integracji przez Wykonawcę co narusza art 29 ust 1 Pzp. To wskazuje, że funkcja ta na pewno nie może być typu P a jeśli już będzie załączona stosowna dokumentacja to powinna otrzymać oznaczenie R lub D

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ pkt. II.9.1.7.8.1.2 otrzymuje status D.

Pytanie 92

II.9.1.7.8.2.3. - Jest to unikalna funkcjonalność jednego dostawcy, które spełnia skutecznie dla obu pakietów możliwość nadawania uprawnień z dokładnością do fragmentów na edytorach, gdyż musiałaby być to modyfikacja tego oprogramowania lub użycie funkcji wewnętrznych danego pakietu Office. Wnosimy o wykreślenie tej funkcji z próbki, zmianę jej statusu na R oraz załączenie dokumentacji niezbędnej do integracji oferowanego oprogramowania ze wskazanym oprogramowaniem Open Office i MS Office. To wskazuje, że funkcja ta na pewno nie może być typu P a jeśli już będzie załączona stosowna dokumentacja to powinna otrzymać oznaczenie R

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w załączniku nr 1 do SIWZ pkt. II.9.1.7.8.1.3 otrzymuje status D.

Pytanie 93

Wnosimy o zmianę zapisów w §5 ust. 9 oraz stosownych zmian w załączniku nr 20 jeśli będą potrzebne

9. Wykonawca dla wariantu, o którym mowa w § 19 ust. 1) lit. c Umowy, jest zobowiązany pozostawić u Partnerów Projektu obecnie użytkowane Oprogramowanie laboratoryjne (LIS), którego wykaz został przedstawiony w załączniku Nr 20 do SIWZ oraz dokonać jego

integracji z Systemem medycznym (HIS). Zamawiający zapewnia stosowny interfejs (HL7) po stronie użytkowanego oprogramowania u Partnerów Projektu wraz z jego konfiguracją do współpracy z dostarczonym przez Wykonawcę systemem medycznym HIS, w taki sposób, że Wykonawca nie ponosi z tego tytułu dodatkowych kosztów wynikających z prac lub licencji po stronie użytkowanego oprogramowania u Partnerów Projektu.

- 1) W przypadku, gdy Partner Projektu nie użytkuje Oprogramowania laboratoryjnego (LIS), Wykonawca dostarczy stosowne Oprogramowanie zgodnie z załącznikiem Nr 1 do SIWZ oraz załącznikiem Nr 1b do SIWZ,
- 2) Z Oprogramowaniem laboratoryjnym (LIS) zintegrowane zostaną urządzenia laboratoryjne (LIS), do których Partner Projektu będzie posiadał aktywny interfejs komunikacyjny.
- 3) w przypadku gdy Partner Projektu nie zapewnia stosownego interfejsu (HL7) po stronie użytkowanego oprogramowania wraz z jego konfiguracją do współpracy z dostarczonym przez Wykonawcę systemem medycznym HIS, w taki sposób, że Wykonawca nie ponosi z tego tytułu dodatkowych kosztów wynikających z prac lub licencji po stronie użytkowanego oprogramowania u Partnerów Projektu (wykazanie w załączniku nr 20), Zamawiający dopuszcza wymianę posiadanego oprogramowania zgodnie z zasadami dostawy wskazanym w pkt 1)

W przypadku gdyby Zamawiający nie był w stanie zapewnić interfejsu oraz współpracy dostawców oprogramowania po stronie Partnerów Projektu, wnosimy o wskazanie w SIWZ tych Partnerów (załącznik nr 20) i dopuszczenie w takim przypadku wymiany systemu

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje zał. 17 do SIWZ, §5 ust. 9 otrzymuje brzmienie:

9. Wykonawca dla wariantów, o którym mowa w § 19 ust. 1) lit. c Umowy, jest zobowiązany pozostawić u Partnerów Projektu obecnie użytkowane Oprogramowanie laboratoryjne (LIS), którego wykaz został przedstawiony w załączniku Nr 20 do SIWZ oraz dokonać jego integracji z Systemem medycznym (HIS).

1) W przypadku, gdy Partner Projektu nie użytkuje Oprogramowania laboratoryjnego (LIS), Wykonawca dostarczy stosowne Oprogramowanie zgodnie z załącznikiem Nr 1 do SIWZ oraz załącznikiem Nr 1b do SIWZ,

Zamawiający dodaje ust 10, który otrzymuje brzmienie

"10. We wskazanych wariantach Wykonawca zobowiązany jest do połączenia LIS z urządzeniami posiadającymi aktywny interfejs komunikacyjny."

Kolejne ustępy otrzymują odpowiednią numerację kolejną.

Pytanie 94

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.10 Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line

o następujących parametrach: nienaświetlone błony można ładować do urządzenia przy świetle dziennym.

Powyższy warunek jest możliwy do spełnienia jeżeli kamera wykorzystuje tylko jedną z dwóch dostępnych metod drukowania błon. Powyższy wymóg jest charakterystyczny dla kamer firmy Agfa, które wykorzystują metodę termiczną. Natomiast pozostali wykonawcy wykorzystują równoważną metodę - laserową.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: nienaświetlone błony lub paczki filmów można ładować do urządzenia przy świetle dziennym.

Odpowiedź Zamawiającego

Intencją Zamawiającego jest postawienie wymagania ładowania / uzupełniania / wymiany błon (lub paczek błon) przy świetle dziennym. Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.10 (punkt VI.2.1.1.14. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: nienaświetlone błony lub paczki błon można ładować, uzupełniać i wymieniać w urządzeniu przy świetle dziennym, w przypadku błon w paczkach istnieje możliwość posługiwania się niepełnymi paczkami.”

Pytanie 95

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.11. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność - możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie > 10 sesji.

Jednoczesna obsługa, aż 10 badań może prowadzić do wielu błędów i pomyłek personelu. Przy czym należy zauważyć, że niemożliwym jest jednoczesna obsługa 10 pacjentów jednocześnie. W normalnej pracy obsługa 3 badań jest rozwiązaniem wystarczającym i zapewniającym bezbłędną pracę pracowni rtg. Powyższy parametr jest charakterystyczny dla stacji technika czytników firmy Agfa.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

VI.2.1.1.11. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność - możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie > 7 sesji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.11. (punkt VI.2.1.1.15. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność – możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie ≥ 7 sesji"

Pytanie 96

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.12. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: automatyczna kalibracja liniowa i kołowa pozwalająca na wykonywanie pomiarów w wielkościach rzeczywistych.

Powyższy zapis jest sprzeczny z wymogiem opisanym w pkt.18 Oprogramowanie medyczne stacji przypisywania danych pacjenta do obrazów gdzie zamawiający wymaga:

18. Automatyczne dodawanie do obrazu skali w centymetrach lub kalibracja liniowa i kołowa
Zarówno dodawana do obrazu skala centymetrowa jak i kalibracja umożliwia wykonanie pomiarów, dlatego niezrozumiałym jest ograniczenie spełnienia danej funkcjonalności jedynie do metody stosowanej w produktach firmy Agfa.

Prosimy o wykreślenie wymagania opisanego w pkt. VI.2.1.1.12.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.12. (punkt VI.2.1.1.16. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Automatyczne dodawanie do obrazu skali w centymetrach lub kalibracja liniowa i/lub kołowa."

Pytanie 97

Zamawiający wymaga:

„ VI.2.1.2.3. Skanowanie wszystkich obsługiwanych formatów płyt z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm"

a następnie w pkt. VI.2.1.2.4. podaje

Rodzaje i formaty obsługiwanych kaset z płytami obrazowymi, co najmniej kasety do badań ogólnodiagnostycznych formatów 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm

Powyższy zapis jest krzywdzący dla firm oferujących możliwość skanowania kaset większej liczby formatów niż wymienione przez Zamawiającego.

Jednocześnie wynika z tego, że Zamawiający nie dopuszcza rozwiązań bardziej uniwersalnych nowocześniejszych, a preferuje jeden produkt - skaner nastołowy firmy AGFA CR 30-X.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„„VI .2.1.2.3. Skanowanie formatów płyt 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm"

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.2.3. (punkt VI.2.1.2.3. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Skanowanie wszystkich zamówionych formatów płyt z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm"

Pytanie 98

Zamawiający wymaga:

„VI.2.1.3.4. Skanowanie wszystkich obsługiwanych formatów płyt z rozdzielczością co najmniej 1C pikseli/mm"

a następnie w pkt. VI.2.1.3.6. podaje

Rodzaje i formaty obsługiwanych kaset z płytami obrazowymi, co najmniej kasety do badar ogólnodiagnostycznych formatów 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm

Powyższy zapis jest krzywdzący dla firm oferujących możliwość skanowania kaset większej liczby formatów niż wymienione przez Zamawiającego.

Jednocześnie wynika z tego, że Zamawiający nie dopuszcza rozwiązań bardziej uniwersalnych nowocześniejszych, a preferuje jeden produkt - skanery firmy AGFA .

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„VI.2.1.3.4. Skanowanie formatów płyt 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm"

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.3.4. (punkt VI.2.1.3.4. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Skanowanie wszystkich zamówionych formatów płyt z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm"

Pytanie 99

Zamawiający wymaga:

„VI.2.1.4.9. urządzenie musi umożliwiać wielokrotną wymianę błon, dając jednocześnie możliwość załadunku niepełnych opakowań i filmów,"

Powyższy parametr jest powtórzeniem wymogu z pkt. VI. 2.1.1.10

Powyższy warunek jest możliwy do spełnienia jeżeli kamera wykorzystuje tylko jedną z dwóch dostępnych metod drukowania błon. Powyższy wymóg jest charakterystyczny dla kamer firmy Agfa, które wykorzystują metodę termiczną. Natomiast pozostali wykonawcy wykorzystują równoważną metodę - laserową.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„VI.2.1.4.9. urządzenie musi umożliwiać wielokrotną wymianę błon, dając jednocześnie możliwość załadunku niepełnych opakowań".

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.4.9. (punkt VI.2.1.4.9. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „urządzenie musi umożliwiać wielokrotną wymianę błon, dając jednocześnie możliwość załadunku niepełnych opakowań"

Pytanie 100

W punkcie VI.2.1.8.1 Zamawiający wymaga

"Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:"

Z racji spełnianych funkcji stanowisko technika musi być umiejscowione w bliskim sąsiedztwie czytnika płyt obrazowych.

W związku z tym wymóg oddzielności nie ma żadnego uzasadnienia, a jedynie wymaga dostarczenia dodatkowego biurka/ blatu, które wymaga wygospodarowania dodatkowej ilości miejsca w sterowni.

Powyższy wymóg dodatkowo jest charakterystyczny dla produktów firmy Agfa, która to posiada w ofercie jedynie niezintegrowane/ oddzielne stacje technika.

Prosimy o modyfikację parametru na następujący:

"Stanowisko przypisywania musi być oddzielone lub zintegrowane z czytnikiem płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:"

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi posiadać następujące parametry:"

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji Jednostka centralna otrzymuje brzmienie: „Jednostka centralna o parametrach minimalnych określonych poniżej w przypadku jednostki oddzielonej od czytnika płyt obrazowych.

W przypadku jednostki centralnej zintegrowanej z czytnikiem płyt obrazowych jednostka centralna musi być dedykowana przez producenta stacji technika i posiadająca parametry zapewniające płynną pracę stacji technika.”

Pytanie 101

W punkcie VI.2.1.8 Zamawiający określa wymagania dla stacji komputerowej stanowiska technika rodzaj A.

Zamawiający bardzo dokładnie na podstawie stacji technika firmy Agfa opisał swoje wymagania nawet z dokładnością co do wymiarów obudowy. Tak dokładnie Zamawiający nie opisał nawet najistotniejszym elementów dotyczących ucyfrowienia tj. czytników płyt i ich funkcjonalności. Powyższy wymóg jest naruszeniem zasad uczciwej konkurencji i nie dopuszcza rozwiązań równoważnych.

Zamawiający nie bierze pod uwagę faktu, iż poszczególni dostawcy systemów CR dostarczają stanowiska technika dedykowane do pracy z czytnikami płyt.

Dedykowalność ta powoduje, iż Zamawiający otrzymuje optymalną, stabilną konfigurację która zapewnia bezawaryjność działania systemu (całości- czytnik, stacja technika i oprogramowanie).

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu:	
Jednostka centralna	
Procesor	Procesor klasy x86 , dedykowany przez producenta, min. 1700 punktów w teście wydajności PassMark Performance Test

	http://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php
Pamięć	2 GB RAM, min 2 sloty,
Dysk twardy	1 szt. - Min 250 GB SATA
Karta sieciowa	Zintegrowana 10/100/1000,
Napęd optyczny	Umożliwiający odczyt i zapis płyt w standardach CD, DVD - DL
Klawiatura	Klawiatura pełnowymiarowa, układ QWERTY, przewodowa podłączana przez port USB.
Mysz	Przewodowa laserowa do portu USB
Zasilacz	Dostosowany do oferowanej platformy umożliwiający bezproblemową pracę komputera przy pełnym wyposażeniu w dodatkowe urządzenia podpięte poprzez porty i sloty rozszerzeń, przy pełnym obciążeniu, Przewód zasilający w komplecie
System operacyjny	Microsoft Windows 7 lub system równoważny. System równoważny powinien posiadać następujące cechy: 1. wsparcie dla architektury 32 i 64 bitowej, 2. obsługa procesorów wielordzeniowych, 3. zgodny z zainstalowanym oprogramowaniem diagnostycznym, 4. graficzny okienkowy interfejs użytkownika, 5. pełna obsługa sprzętu będącego przedmiotem zamówienia (kompatybilność sterowników, w tym sterowników do urządzeń peryferyjnych), 6. możliwość darmowej aktualizacji poprzez sieć, 7. posiadający wsparcie pomocy technicznej producenta.
Wsparcie producenta	Support dla systemu operacyjnego, opublikowane sterowniki i oprogramowanie na stronach producenta.
Certyfikaty i standardy	1. Możliwość nieodpłatnej aktualizacji i pobrania sterowników do oferowanego modelu komputera w najnowszych certyfikowanych wersjach przy użyciu dedykowanego darmowego oprogramowania producenta lub bezpośrednio z sieci Internet za pośrednictwem strony www producenta komputera po podaniu numeru seryjnego komputera lub modelu komputera w okresie trwałości projektu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi posiadać następujące parametry:"

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji Jednostka centralna otrzymuje brzmienie: „Jednostka centralna o parametrach minimalnych określonych poniżej w przypadku jednostki oddzielonej od czytnika płyt obrazowych.

W przypadku jednostki centralnej zintegrowanej z czytnikiem płyt obrazowych jednostka centralna musi być dedykowana przez producenta stacji technika i posiadająca parametry zapewniające płynną pracę stacji technika.”

Pytanie 102

Zamawiający wymaga: Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

6. Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych

kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania, rodzaj badania

Wyszukiwanie badania na podstawie kryterium jakim jest rodzaj badania jest raczej niepraktykowane, gdyż z reguły wyszukuje się badań konkretnego pacjenta.

Ponadto dane funkcjonalność dostępna jest jedynie w produktach firmy Agfa co jest naruszeniem zasady uczciwej konkurencji.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

6. Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 6 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data badania"

Pytanie 103

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

11. Oprogramowanie musi automatycznie tworzyć nową ekspozycję w przypadku odrzucenia obrazu,

Dostępne są dwie równoważne opcje w przypadku odrzucenia ekspozycji:

- automatyczne tworzenie nowej ekspozycji z tymi samymi warunkami
- powrót do ustawień odrzuconej ekspozycji bez tworzenia nowej ekspozycji

Powrót do ustawień odrzuconej ekspozycji umożliwia powtórzenie badania na tych samych ustawieniach lub ich korektę, natomiast automatyczne tworzenie nowej ekspozycji nie daje nam możliwości korekty.

Ponadto dane funkcjonalność charakterystyczna jest dla produktów firmy Agfa co jest naruszeniem zasady uczciwej konkurencji.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

11. Oprogramowanie musi automatycznie tworzyć nową ekspozycję w przypadku odrzucenia Obrazu lub powrócić do ustawień odrzuconej ekspozycji bez tworzenia nowej ekspozycji

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 11 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi automatycznie tworzyć nową ekspozycję w przypadku odrzucenia obrazu lub powrócić do ustawień odrzuconej ekspozycji bez tworzenia nowej ekspozycji".

Pytanie 104

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

19. Oprogramowanie musi pozwalać na wykonywanie pomiarów - pomiar odległości, pomiar kąta, automatyczny pomiar różnicy długości nóg, pomiary skoliozy, automatyczne wyznaczanie połowy oznaczonej długości

Wymienione funkcjonalności są charakterystyczne dla oprogramowania ortopedycznego stacji lekarskiej i są wyłącznie wykorzystywane przez lekarzy radiologów/ortopedów a nie techników rtg.

Wynika, z tego jasno iż dana funkcjonalność nie może zostać wykorzystana przez Zamawiającego a jest wykorzystywana do ograniczenia konkurencji.

Powyższe wymagania jest charakterystyczne wyłącznie dla produktów firmy Agfa. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

19. Oprogramowanie musi pozwalać na wykonywanie pomiarów - pomiar odległości, pomiar kąta,

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 19 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi pozwalać na wykonywanie pomiarów - pomiar odległości, pomiar kąta".

Pytanie 105

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów 35.

Oprogramowanie stacji musi zapewniać obsługę polityki jakości, minimum to:

- a. Monitoring dawki, wskaźnik dawki na zdjęciu
- b. Porównanie dawki z wartościami referencyjnym

Oprogramowanie kontroli jakości jest oprogramowaniem dodatkowym nie związanym z oprogramowaniem stacji przypisywania danych pacjenta.

Prosimy o wykreślenie wymagania

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 28 otrzymuje brzmienie „Oprogramowanie musi mieć funkcjonalność rejestrowania dawki lub kV i mAs oraz prowadzenia statystyk zastosowanej dawki z podziałem na wykonujących techników.”

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt VI.2.1.8.1. pozycja 35.

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 106

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.1.8. Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku dowolnego obsługiwanego formatu błon do dowolnego magazynka.

Z powyższego zapisu może wynikać, że w obu magazynkach będą dostępne te same formaty. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„VI.2.1.1.8. Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku minimum dwóch obsługiwanych formatów

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.8. (punkt VI.2.1.1.12. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku minimum dwóch różnych obsługiwanych formatów błon jednocześnie".

Pytanie 107

Zamawiający wymaga:

VI.2.1.4.2. urządzenie ma posiadać 2 magazynki na dowolne obsługiwane formaty błon dostępne jednocześnie.

Z powyższego zapisu może wynikać, że w obu magazynkach będą dostępne te same formaty. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„VI.2.1.4.2. urządzenie ma posiadać 2 magazynki na obsługiwane formaty błon dostępne jednocześnie".

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.4.2. (punkt VI.2.1.4.2. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „urządzenie ma posiadać 2 magazynki na obsługiwane różne formaty błon dostępne jednocześnie".

Pytanie 108

II.6.1.9.1 i 2 - prosimy o rezygnację z tych zapisów ponieważ brak w opisie próbki wskazania m.in., liczby przykładowych OPK, liczby miesięcy które mają posiadać dane dla poszczególnych OPK, planu sprzedaży JGP oraz historycznych danych dotyczących kosztów JGP. Zamawiający we wskazanym zakresie nie sprecyzował tych wymogów co narusza art. 29 ust 1 Pzp

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wraz z publikacją niniejszego dokumentu publikuje nową wersję zał. nr 7 do SWIZ, który określa zakres próbki. W zakresie próbki nie znajduje się przedmiotowe wymaganie.

Pytanie 109

II.9.1.7.8.2.2. - prosimy o rezygnację z tego zapisu w próbce. Zamawiający nie wskazuje w jakim zakresie próbka ma zawierać dokumenty, skasowane dokumenty, modyfikowane meta dane oraz z ilu adresów IP mają być dane w zakresie dokumentów. Brak tego opisu narusza art. 29 ust 1 Pzp. Wskazujemy dodatkowo, że samo wskazanie IP nie stanowi wiarygodnej informacji, ponieważ istnieje wiele sposobów na ukrywanie lub zmienianie adresu IP

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wraz z publikacją niniejszego dokumentu publikuje nową wersję zał. nr 7 do SWIZ, który określa zakres próbki. W zakresie próbki nie znajduje się przedmiotowe wymaganie.

Pytanie 110

III.2.3.1.2.6 - brak wymagań w zakresie próbki co do minimalnej listy terminów oraz zasad filtrowania narusza art. 29 ust 1 Pzp. Wnosimy o wykreślenie tego zapisu, który dodatkowo wymaga od Wykonawcy częściowego wdrożenia jakim niewątpliwie jest wygenerowania i konfiguracja terminarza.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje zapis w zał nr 1 do SIWZ.

Zamawiający wraz z publikacją niniejszego dokumentu publikuje nową wersję zał. nr 7 do SWIZ, który określa zakres próbki. W zakresie próbki nie znajduje się przedmiotowe wymaganie.

Pytanie 111

III.2.1.1.29.2 -wymaga wdrożenia i funkcji komunikacji z zewnętrzną instytucją realizowanej na etapie wdrożenia. Wnosimy o wykreślenie z zakresu próbki

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wykreśla wymaganie III.2.1.1.29.2 z zakresu próbki - wraz z publikacją odpowiedzi Zamawiający udostępnia zmodyfikowany załącznik nr 7 do SIWZ.

Pytanie 112

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

- Oprogramowanie musi mieć możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o wykonywanie badań kości długich - oprogramowanie automatycznie łączące obraz do rozmiaru min. 35x124 cm

Powyższe wymagania jest sprzeczne z pkt. VI.2.1.7 i VI.2.4.4.

Zamawiający w powyższych punktach wymaga dostawy 7 zestawów do obrazowania kości długich. Wymaga jedynie możliwości rozszerzenia oprogramowania o ich obsługę. Czyli Zamawiający będzie posiadał 7 zestawów kaset wymaganych w pkt. VI.2.1.7 których nie będzie mógł wykorzystać. Powyższe jest sprzeczne z ustawą o finansach publicznych i zasadą gospodarowania środkami publicznymi. Prosimy o modyfikację pkt. np. na następujące:

- Oprogramowanie musi umożliwiać wykonywanie badań kości długich - oprogramowanie automatycznie łączące obraz do rozmiaru min. 35x124 cm

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 26 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi umożliwiać wykonywanie badań kości długich – oprogramowanie automatycznie łączące obraz do rozmiaru min. 35x124 cm"

Pytanie 113

Zamawiający w pkt. VI.2.1.1.7 podaje:

„ Możliwość pracy skanera jednocześnie z użyciem kaset wykonanych w technologii dedykowanej przez producenta skanera bez konieczności bez konieczności modyfikowania konfiguracji sprzętowej i/lub oprogramowania skanera.

Zamawiający wymaga dostawy dwóch rodzajów kaset.

Wynika z tego, że dopuszcza zaoferowanie przestarzałej technologii z ekranami giętkimi. Jednocześnie taki wymóg sprawia, iż Zamawiający otrzyma dwa rodzaje które nie będą nawzajem kompatybilne i obsługiwane przez wszystkie zamawiane skanery. Prosimy o modyfikację parametru na następujący:

„Możliwość pracy skanera jednocześnie z użyciem wszystkich zamawianych kaset

ogólnodiagnostycznych wykonanych w technologii dedykowanej przez producenta skanera(proszkowe lub/i igłowe) bez konieczności modyfikowania konfiguracji sprzętowej i/lub oprogramowania skanera.”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.7. (punkt VI.2.1.1.11. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Możliwość pracy skanera jednocześnie z użyciem zamawianych dla tego skanera kaset ogólnodiagnostycznych wykonanych w technologii

dedykowanej przez producenta skanera (proszkowe i/lub igłowe) bez konieczności modyfikowania konfiguracji sprzętowej i/lub oprogramowania skanera."

Pytanie 114

Zamawiający wymaga:

VI. 2.1.1.10 Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line

o następujących parametrach: nienaświetlone błony można ładować do urządzenia przy świetle dziennym.

Powyższy warunek jest możliwy do spełnienia jeżeli kamera wykorzystuje tylko jedną z dwóch dostępnych metod drukowania błon. Powyższy wymóg jest charakterystyczny dla kamer firmy Agfa, które wykorzystują metodę termiczną. Natomiast pozostali wykonawcy wykorzystują równoważną metodę - laserową. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: nienaświetlone błony lub paczki filmów można ładować do urządzenia przy świetle dziennym.

Odpowiedź Zamawiającego

Intencją Zamawiającego jest postawienie wymagania ładowania / uzupełniania / wymiany błon (lub paczek błon) przy świetle dziennym. Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.10 (punkt VI.2.1.1.14. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: nienaświetlone błony lub paczki błon można ładować, uzupełniać i wymieniać w urządzeniu przy świetle dziennym, w przypadku błon w paczkach istnieje możliwość postugiwania się niepełnymi paczkami.”

Pytanie 115

Zamawiający wymaga:

VI. 2.1.1.11. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność - możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami u> tym samym czasie > 10 sesji.

Jednoczesna obsługa, aż 10 badań może prowadzić do wielu błędów i pomyłek personelu. Przy czym należy zauważyć, że niemożliwym jest jednoczesna obsługa 10 pacjentów jednocześnie.

W normalnej pracy obsługa 3 badań jest rozwiązaniem wystarczającym i zapewniającym bezbłędną pracę pracowni rtg. Powyższy parametr jest charakterystyczny dla stacji technika czytników firmy Agfa. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

VI. 2.1.1.11. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność - możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie > 7 sesji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.11. (punkt VI.2.1.1.15. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: oprogramowanie musi zapewniać multisesyjność – możliwość otwarcia kilku sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie ≥ 7 sesji"

Pytanie 116

Zamawiający wymaga:

VI. 2.1.1.12. Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów o następujących parametrach: automatyczna kalibracja liniowa i kołowa pozwalająca na wykonywanie pomiarów w wielkościach rzeczywistych.

Powyższy zapis jest sprzeczny z wymogiem opisanym w pkt. 18 Oprogramowanie medyczne stacji przypisywania danych pacjenta do obrazów gdzie zamawiający wymaga:

18. Automatyczne dodawanie do obrazu skali w centymetrach lub kalibracja liniowa i kołowa

Zarówno dodawana do obrazu skala centymetrowa jak i kalibracja umożliwia wykonanie pomiarów, dlatego niezrozumiałym jest ograniczenie spełnienia danej funkcjonalności jedynie do metody stosowanej w produktach firmy Agfa. Prosimy o wykreślenie wymagania opisanego w pkt. VI.2.1.1.12.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.12. (punkt VI.2.1.1.16. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Automatyczne dodawanie do obrazu skali w centymetrach lub kalibracja liniowa i/lub kołowa."

Pytanie 117

Zamawiający wymaga:

„VI. 2.1.2.3. Skanowanie wszystkich obsługiwanych formatów płyt z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm”

a następnie w pkt. VI.2.1.2.4. podaje

Rodzaje i formaty obsługiwanych kaset z płytami obrazowymi, co najmniej kasety do badań ogólnodiagnostycznych formatów 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm

Powyższy zapis jest krzywdzący dla firm oferujących możliwość skanowania kaset większej liczby formatów niż wymienione przez Zamawiającego.

Jednocześnie wynika z tego, że Zamawiający nie dopuszcza rozwiązań bardziej uniwersalnych i nowocześniejszych, a preferuje jeden produkt - skaner nastrołowy firmy AGFA CR 30-X. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„VI. 2.1.2.3. Skanowanie formatów płyt 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.2.3. (punkt VI.2.1.2.3. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Skanowanie wszystkich zamówionych formatów płyt z rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm”

Pytanie 118

Zamawiający wymaga:

„VI.2.1.3.1. Minimalna ilość kaset możliwych do jednoczesnego załadowania do skanera - 5 szt.”

Z powyższego zapisu nie wynika gdzie mają być załadowane kasety, czy w slotach wejściowych, wyjściowych czy jednocześnie w slotach wejściowych i wyjściowych.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„VI.2.1.3.1. Minimalna ilość kaset możliwych do jednoczesnego załadowania w slotach wejściowych do skanera - 5 szt.”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.3.1. (punkt VI.2.1.3.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Minimalna liczba kaset możliwych do jednoczesnego załadowania do skanera - min. 5 kaset załadowanych w sposób gwarantujący automatyczne wczytanie przez skaner”

Pytanie 119

Zamawiający wymaga:

„ VI.2.1.3.4. Skanowanie wszystkich obsługiwanych formatów płyt z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm”

a następnie w pkt. VI.2.1.3.6. podaje

Rodzaje i formaty obsługiwanych kaset z płytami obrazowymi, co najmniej kasety do badań ogólnodiagnostycznych formatów 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm

Powyższy zapis jest krzywdzący dla firm oferujących możliwość skanowania kaset większej liczby formatów niż wymienione przez Zamawiającego.

Jednocześnie wynika z tego, że Zamawiający nie dopuszcza rozwiązań bardziej uniwersalnych i nowocześniejszych, a preferuje jeden produkt - skaner) firmy AGFA . Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„ VI.2.1.3.4. Skanowanie formatów płyt 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cmz rozdzielczością, co najmniej 10 pikseli/mm ”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.3.4. (punkt VI.2.1.3.4. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „Skanowanie wszystkich zamówionych formatów płyt z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm”

Pytanie 120

Zamawiający wymaga:

„VI. 2.1.4.9. urządzenie musi umożliwiać wielokrotną wymianę błon, dając jednocześnie możliwość załadunku niepełnych opakowań i filmów, ”

Powyższy parametr jest powtórzeniem wymogu z pkt. VI. 2.1.1.10

Powyższy warunek jest możliwy do spełnienia jeżeli kamera wykorzystuje tylko jedną z dwóch dostępnych metod drukowania błon. Powyższy wymóg jest charakterystyczny dla kamer firmy Agfa, które wykorzystują metodę termiczną. Natomiast pozostali wykonawcy wykorzystują równoważną metodę - laserową. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„ VI. 2.1.4.9. urządzenie musi umożliwiać wielokrotną wymianę błon, dając jednocześnie możliwość załadunku niepełnych opakowań ”.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.4.9. (punkt VI.2.1.4.9. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „urządzenie musi umożliwiać wielokrotną wymianę błon, dając jednocześnie możliwość załadunku niepełnych opakowań”

Pytanie 121

Zamawiający wymaga: „ VI. 2.1.6. Kasety z płytami obrazowymi:”

Zamawiający wymaga dostawy dwóch rodzajów kaset, czyli z góry dopuszcza dostawę kaset, które nie będą kompatybilne z wszystkimi zamawianymi skanerami.

Jednocześnie wynika z tego, że dopuszcza zaoferowanie kaset starszej technologii stosowanych w skanerach AGFY CR30-X, których nie można używać w skanerach wielokasetowych DX-G i DX-M.

Powyższe ponownie potwierdza, że Zamawiający w rażący sposób narusza zasadę uczciwej konkurencji i godzi się nawet na produkty starszej generacji, mniej uniwersalne ze stratą dla własnej działalności i większe trudności w pracy techników. Prosimy o modyfikację parametru na następujący:

„Kasety ogólnodiagnostyczne z płytami obrazowymi obsługiwane przez wszystkie zamawiane skanery i kasety mammograficzne obsługiwane przez skanery ze stacją technika rodzaj C- z modułem do badań mammograficznych.”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.6. (punkt VI.2.1.6. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Kasety ogólnodiagnostyczne z płytami obrazowymi

obsługiwane przez wszystkie zamawiane skanery i kasety mammograficzne obsługiwane przez skanery ze stacją technika rodzaju C - z modułem do badań mammograficznych."

Pytanie 122

W punkcie VI.2.1.8.1 Zamawiający wymaga

"Stanowisko przypisywania musi być oddzielone od czytnika płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:"

Z racji spełnianych funkcji stanowisko technika musi być umiejscowione w bliskim sąsiedztwie czytnika płyt obrazowych.

W związku z tym wymóg oddzielności nie ma żadnego uzasadnienia, a jedynie wymaga dostarczenia dodatkowego biurka/ blatu, które wymaga wygospodarowania dodatkowej ilości miejsca w sterowni.

Powyższy wymóg dodatkowo jest charakterystyczny dla produktów firmy Agfa, która to posiada w ofercie jedynie niezintegrowane/ oddzielne stacje technika. Prosimy o modyfikację parametru na następujący:

"Stanowisko przypisywania musi być oddzielone lub zintegrowane z czytnikiem płyt obrazowych i posiadać następujące parametry:"

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi posiadać następujące parametry:"

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji Jednostka centralna otrzymuje brzmienie: „Jednostka centralna o parametrach minimalnych określonych poniżej w przypadku jednostki oddzielonej od czytnika płyt obrazowych.

W przypadku jednostki centralnej zintegrowanej z czytnikiem płyt obrazowych jednostka centralna musi być dedykowana przez producenta stacji technika i posiadająca parametry zapewniające płynną pracę stacji technika.”

Pytanie 123

W punkcie VI.2.1.8 Zamawiający określa wymagania dla stacji komputerowej stanowiska technika rodzaj A.

Zamawiający bardzo dokładnie na podstawie stacji technika firmy Agfa opisał swoje wymagania nawet z dokładnością co do wymiarów obudowy. Tak dokładnie Zamawiający nie opisał nawet najistotniejszym elementów dotyczących ucyfrowienia tj. czytników płyt i ich funkcjonalności. Powyższy wymóg jest naruszeniem zasad uczciwej konkurencji i nie dopuszcza rozwiązań równoważnych.

Zamawiający nie bierze pod uwagę faktu, iż poszczególni dostawcy systemów CR dostarczają stanowiska technika dedykowane do pracy z czytnikami płyt.

Dedykowalność ta powoduje, iż Zamawiający otrzymuje optymalną, stabilną konfigurację która zapewnia bezawaryjność działania systemu (całości- czytnik, stacja technika i oprogramowanie). Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

Stacja komputerowa dla Stanowiska technika. Wymagania minimalne dla produktu:	
Jednostka centralna	
Procesor	Procesor klasy x86 , dedykowany przez producenta, min. 1700 punktów w teście wydajności PassMark Performance Test (http://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php)
Pamięć	2 GB RAM, min 2 sloty,
Dysk twardy	1 szt. - Min 250 GB SATA
Karta sieciowa	Zintegrowana 10/100/1000,
Napęd optyczny	Umożliwiający odczyt i zapis płyt w standardach CD, DVD - DL
Klawiatura	Klawiatura pełnowymiarowa, układ QWERTY, przewodowa podłączana przez port USB.
Mysz	Przewodowa laserowa do portu USB
Zasilacz	Dostosowany do oferowanej platformy umożliwiający bezproblemową pracę komputera przy pełnym wyposażeniu w dodatkowe urządzenia podpięte poprzez porty i sloty rozszerzeń, przy pełnym obciążeniu, Przewód zasilający w komplecie
System operacyjny	Microsoft Windows 7 lub system równoważny. System równoważny powinien posiadać następujące cechy: 8. wsparcie dla architektury 32 i 64 bitowej, 9. obsługa procesorów wielordzeniowych, 10. zgodny z zainstalowanym oprogramowaniem diagnostycznym, 11. graficzny okienkowy interfejs użytkownika, 12. pełna obsługa sprzętu będącego przedmiotem zamówienia (kompatybilność sterowników, w tym sterowników do urządzeń peryferyjnych), 13. możliwość darmowej aktualizacji poprzez sieć, 14. posiadający wsparcie pomocy technicznej producenta.
Wsparcie producenta	Support dla systemu operacyjnego, opublikowane sterowniki i oprogramowanie na stronach producenta.
Certyfikaty i standardy	1. Możliwość nieodpłatnej aktualizacji i pobrania sterowników do oferowanego modelu komputera w najnowszych certyfikowanych wersjach przy użyciu dedykowanego darmowego oprogramowania producenta lub bezpośrednio z sieci Internet za pośrednictwem strony www producenta komputera po podaniu numeru seryjnego komputera lub modelu komputera w okresie trwałości projektu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „VI.2.1.8.1. Stanowisko przypisywania musi posiadać następujące parametry:"

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. (punkt VI.2.1.8.1. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji Jednostka centralna otrzymuje brzmienie: „Jednostka centralna o parametrach minimalnych określonych poniżej w przypadku jednostki oddzielonej od czytnika płyt obrazowych.

W przypadku jednostki centralnej zintegrowanej z czytnikiem płyt obrazowych jednostka centralna musi być dedykowana przez producenta stacji technika i posiadająca parametry zapewniające płynną pracę stacji technika.”

Pytanie 124

W punkcie V1.2.1.8 Zamawiający określa wymagania monitora dla stacji komputerowej stanowiska technika rodzaj A.

Zamawiający wyspecyfikował monitor LCD, podając wiele parametrów jednocześnie nie wymagając monitora dotykowego, który zdecydowanie przyspiesza pracę techników rtg i ułatwia obsługę stanowiska technika. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

Monitor dotykowy	
Przekątna ekranu	19"
Rozdzielczość	min. 1280x1024
Jasność	min. 200 cd/m2
Kontrast	min. 600:1
Paleta szarości	min. 10 bitów
Kąty widzenia (poziom/pion)	Kąt widzenia pionowy/poziomy min. 160 stopni

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w sekcji Monitor otrzymuje brzmienie „Monitor dotykowy LCD, przekątna ekranu min. 17", spełniający standard DICOM, paleta szarości min. 8-bitowa, rozdzielczość min. 1280x1024, jasność > 100 cd/m2, kontrast min. 800:1, kąty widzenia pionowy/poziomy min. 160/160°"

Pytanie 125

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

6. Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania, rodzaj badania

Wyszukiwanie badania na podstawie kryterium jakim jest rodzaj badania jest raczej niepraktykowane, gdyż z reguły wyszukuje się badań konkretnego pacjenta. Ponadto dane funkcjonalność dostępna jest jedynie w produktach firmy Agfa co jest naruszeniem zasady uczciwej konkurencji. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

6. Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 6 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data badania"

Pytanie 126

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

11. Oprogramowanie musi automatycznie tworzyć nową ekspozycję w przypadku odrzucenia obrazu.

Dostępne są dwie równoważne opcje w przypadku odrzucenia ekspozycji:

- automatyczne tworzenie nowej ekspozycji z tymi samymi warunkami
- powrót do ustawień odrzuconej ekspozycji bez tworzenia nowej ekspozycji

Powrót do ustawień odrzuconej ekspozycji umożliwia powtórzenie badania na tych samych ustawieniach lub ich korektę, natomiast automatyczne tworzenie nowej ekspozycji nie daje nam możliwości korekty.

Ponadto dane funkcjonalność charakterystyczna jest dla produktów firmy Agfa co jest naruszeniem zasady uczciwej konkurencji. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

11. Oprogramowanie musi automatycznie tworzyć nową ekspozycję w przypadku odrzucenia Obrazu lub powrócić do ustawień odrzuconej ekspozycji bez tworzenia nowej ekspozycji

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 11 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi automatycznie tworzyć nową ekspozycję w przypadku odrzucenia obrazu lub powrócić do ustawień odrzuconej ekspozycji bez tworzenia nowej ekspozycji".

Pytanie 127

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

19. Oprogramowanie musi pozwalać na wykonywanie pomiarów - pomiar odległości, pomiar kąta, automatyczny pomiar różnicy długości nóg, pomiary skoliozy, automatyczne wyznaczanie połowy oznaczonej długości

Wymienione funkcjonalności są charakterystyczne dla oprogramowania ortopedycznego stacji lekarskiej i są wyłącznie wykorzystywane przez lekarzy radiologów/ortopedów a nie techników rtg.

Wynika, z tego jasno iż dana funkcjonalność nie może zostać wykorzystana przez Zamawiającego a jest wykorzystywana do ograniczenia konkurencji. Powyższe wymagania jest charakterystyczne wyłącznie dla produktów firmy Agfa. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

19. Oprogramowanie musi pozwalać na wykonywanie pomiarów -pomiar odległości, pomiar kąta,

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 19 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi pozwalać na wykonywanie pomiarów - pomiar odległości, pomiar kąta".

Pytanie 128

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów 26.
Oprogramowanie musi mieć możliwość rozszerzenia oprogramowania stacji o wykonywanie badań kości długich - oprogramowanie automatycznie łączące obraz do rozmiaru min. 35x124 cm

Powyższe wymagania jest sprzeczne z pkt. VI.2.1.7 i VI.2.4.4.

Zamawiający w powyższych punktach wymaga dostawy 7 zestawów do obrazowania kości długich.

A wymaga jedynie możliwości rozszerzenia oprogramowania o ich obsługę.

Czyli Zamawiający będzie posiadał 7 zestawów kaset wymaganych w pkt. VI.2.1.7 których nie będzie mógł wykorzystać.

Powyższe jest sprzeczne z ustawą o finansach publicznych i zasadą gospodarowania środkami publicznymi.

Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

26. Oprogramowanie musi umożliwiać wykonywanie badań kości długich - oprogramowanie automatycznie łączące obraz do rozmiaru min. 35x124 cm

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.8.1. w pozycji 26 otrzymuje brzmienie "Oprogramowanie musi umożliwiać wykonywanie badań kości długich – oprogramowanie automatycznie łączące obraz do rozmiaru min. 35x124 cm"

Pytanie 129

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów 35.
Oprogramowanie stacji musi zapewniać obsługę polityki jakości, minimum to:

- a. Monitoring dawki, wskaźnik dawki na zdjęciu
- b. Porównanie dawki z wartościami referencyjnym

Oprogramowanie kontroli jakości jest oprogramowaniem dodatkowym nie związanym z oprogramowaniem stacji przypisywania danych pacjenta. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt VI.2.1.8.1. pozycja 35

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną.

Pytanie 130

Zamawiający wymaga:

VI. 2.1.1.8. Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku dowolnego obsługiwanego formatu błon do dowolnego magazynka.

Z powyższego zapisu może wynikać, że w obu magazynkach będą dostępne te same formaty. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„ VI. 2.1.1.8. Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku minimum dwóch obsługiwanych formatów ”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.8. (punkt VI.2.1.1.12. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku minimum dwóch różnych obsługiwanych formatów błon jednocześnie".

Pytanie 131

Zamawiający wymaga:

VI. 2.1.4.2. urządzenie ma posiadać 2 magazynki na dowolne obsługiwane formaty błon dostępne jednocześnie..

Z powyższego zapisu może wynikać, że w obu magazynkach będą dostępne te same formaty. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:

„ VI. 2.1.4.2. urządzenie ma posiadać 2 magazynki na obsługiwane formaty błon dostępne jednocześnie ”.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.4.2. (punkt VI.2.1.4.2. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „urządzenie ma posiadać 2 magazynki na obsługiwane różne formaty błon dostępne jednocześnie".

Pytanie 132

Dotyczy VI.2.3.2.

1 x PCI-Express x 16, 21 x PCI-Express x4, 1 x PCI-Express xl, 1x PCI,

Czy Zamawiający poprawi literówkę i będzie wymagał dostarczenia stacji z 1 PCI- Express x4. Z naszej wiedzy wynika, że nie istnieje komputer posiadający taką ilość złącz

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.3.2. (punkt VI.2.3.2. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji Jednostka centralna - płyta główna otrzymuje brzmienie "Z niezamazywaną informacją w BIOS zawierającą nazwę producenta oraz model i nr seryjny komputera; z wbudowanym kontrolerem dysków obsługującym konfigurację RAID 0, 1, 5.

Wyposażona w złącza: 1 x PCI-Express x 16, 1 x PCI-Express x4, 1 x PCI-Express x 1, 1 x PCI, - DVI-port lub opcjonalnie HDMI lub D-SUB), Obsługa Trusted Platform Module 1.2 (TPM 1.2)".

Pytanie 133

Dotyczy: IX. 1.4.3. Macierz dyskowa Typ A, IX.1.4.4. Macierz dyskowa Typ B. IX.2.1.6. Macierz dyskowa

Zamawiający w każdej z powyższych Macierzy Dyskowych wymaga dostarczenia pojemności dyskowej dla systemu backupu i archiwizacji.

W każdym przypadku, wielkość wymaganej pojemności dyskowej oraz ilość dysków wskazuje, że najlepszym rozwiązaniem dla Zamawiającego wydają się być dyski SATA o wielkości co najmniej 2TB. Ponadto Zamawiający wymaga aby wartość średniego czasu dostępu podawana przez producenta sprzętu dla oferowanego typu dysku wynosiła maksymalnie 3.0 ms lub mniej. Niestety na rynku nie istnieją dyski twarde w technologii SATA, które równocześnie spełniają oba wymagania.

Jedyną technologią, którą może zaoferować Oferent to dyski SAS o mniejszej pojemności co spowoduje, że należało będzie dostarczyć dużo większą ilość dysków. Według opinii Oferenta, nie jest konieczne dostarczanie dużo droższych dysków w technologii SAS dla danych archiwizacyjnych. Równocześnie jest to ograniczenie typu dysku wyłącznie do jednej technologii.

W związku z tym prosimy o sprawdzenie, czy nie nastąpiła pomyłka edytorska oraz dopuszczenie dysków w technologii SATA

Odpowiedź Zamawiającego

Celem Zamawiającego nie było ograniczanie konkurencji przez zawężenie wymagania wyłącznie do technologii SAS.

Zgadzamy się również z opinią Wykonawcy, stwierdzającą, że dla danych archiwizacyjnych wystarczającą technologią dysków twardych będą dyski w technologii SATA o większej pojemności.

Zamawiający przyznaje, że nastąpiła pomyłka w zapisie dotyczącym wartości średniego czasu dostępu w zapisach dotyczących pojemności dyskowej dla systemu backupu i archiwizacji danych.

W związku z powyższym Zamawiający dopuści dyski twarde, których wartość średniego czasu dostępu podawana przez producenta sprzętu dla

oferowanego typu dysku wynosiła maksymalnie 9.0 ms lub mniej.

3. W zał. nr 1 do SIWZ punkt IX.1.4.3. Macierz dyskowa Typ A – Dyski otrzymuje brzmienie:

„Zamawiający wymaga dostarczenia dysków dla dwóch rodzajów pojemności.

1) Pojemność dyskowa dla danych produkcyjnych:

Sumaryczna pojemność 4,8 TB lub więcej w postaci 8 szt. identycznych dysków. Każdy dysk o następujących parametrach:

a) wartość średniego czasu dostępu podawana przez producenta sprzętu dla oferowanego typu dysku maksymalnie 3.0 ms lub mniej,

b) wyposażony w 2 szt. lub więcej portów każdy o przepustowości 6Gb/s lub więcej.

2) Pojemność dyskowa dla systemu backupu i archiwizacji danych:

Sumaryczna pojemność 30 TB lub więcej w postaci 10 szt. identycznych dysków. Każdy dysk o następujących parametrach:

a) wartość średniego czasu dostępu podawana przez producenta sprzętu dla oferowanego typu dysku maksymalnie 9.0 ms lub mniej,

b) wyposażony w 2 szt. lub więcej portów każdy o przepustowości 6Gb/s lub więcej.

3) Dyski muszą być wymieniane podczas pracy systemu dyskowego bez konieczności przerywania obsługi serwerów.

4) Możliwość rozbudowy systemu dyskowego do minimum 50 TB poprzez użycie dysków twardych o pojemności 600GB lub więcej. Zamawiający dopuszcza rozbudowę Macierzy Dyskowej o dodatkową pojemność poprzez instalację dodatkowych półek dyskowych wyposażonych w Dyski Twarde opisane powyżej.

4. W zał. nr 1 do SIWZ punkt IX.1.4.3. Macierz dyskowa Typ A – Dyski otrzymuje brzmienie:

„Zamawiający wymaga dostarczenia dysków dla dwóch rodzajów pojemności.

1) Pojemność dyskowa dla danych produkcyjnych:

Sumaryczna pojemność 3,6 TB lub więcej w postaci 6 szt. identycznych dysków. Każdy dysk o następujących parametrach:

a) wartość średniego czasu dostępu podawana przez producenta sprzętu dla oferowanego typu dysku maksymalnie 3.0 ms lub mniej,

b) wyposażony w 2 szt. lub więcej portów każdy o przepustowości 6Gb/s lub więcej.

2) Pojemność dyskowa dla systemu backupu i archiwizacji danych:

Sumaryczna pojemność 18 TB lub więcej w postaci 6 szt. identycznych dysków. Każdy dysk o następujących parametrach:

- a) wartość średniego czasu dostępu podawana przez producenta sprzętu dla oferowanego typu dysku maksymalnie 9.0 ms lub mniej,
 - b) wyposażony w 2 szt. lub więcej portów każdy o przepustowości 6Gb/s lub więcej.
- 3) Dyski muszą być wymieniane podczas pracy systemu dyskowego bez konieczności przerywania obsługi serwerów.
- 4) Możliwość rozbudowy systemu dyskowego do minimum 50 TB poprzez użycie dysków twardych o pojemności 600GB lub więcej. Zamawiający dopuszcza rozbudowę Macierzy Dyskowej o dodatkową pojemność poprzez instalację dodatkowych półek dyskowych wyposażonych w Dyski Twarde opisane powyżej.”

5. W zał. nr 1 do SIWZ punkt IX.2.1.6. Macierz dyskowa – Dyski otrzymuje brzmienie:

„Zamawiający wymaga dostarczenia dysków dla dwóch rodzajów pojemności.

1) Pojemność dyskowa dla danych produkcyjnych:

Sumaryczna pojemność 14,4 TB lub więcej w postaci 24 szt. identycznych dysków. Każdy dysk o następujących parametrach:

- a) wartość średniego czasu dostępu podawana przez producenta sprzętu dla oferowanego typu dysku maksymalnie 3.0 ms lub mniej,
- b) wyposażony w 2 szt. lub więcej portów SAS lub FC każdy o przepustowości 6Gb/s lub więcej.

2) Pojemność dyskowa dla systemu backupu i archiwizacji danych:

Sumaryczna pojemność 24 TB lub więcej w postaci 8 szt. identycznych dysków. Każdy dysk o następujących parametrach:

- a) wartość średniego czasu dostępu podawana przez producenta sprzętu dla oferowanego typu dysku maksymalnie 9.0 ms lub mniej,
 - b) wyposażony w 2 szt. lub więcej portów SAS lub FC każdy o przepustowości 6Gb/s lub więcej.
- 3) Dyski muszą być wymieniane podczas pracy systemu dyskowego bez konieczności przerywania obsługi serwerów.
- 4) Musi istnieć możliwość rozbudowy Macierzy Dyskowej do co najmniej 100 Dysków Twardych w celu powiększenia przez Zamawiającego dostępnej pojemności dyskowej dla danych produkcyjnych albo pojemności dyskowej dla danych archiwizacji. Zamawiający dopuszcza rozbudowę Macierzy Dyskowej jedynie poprzez dołączenie dodatkowych półek dyskowych do zaoferowanej Macierzy Dyskowej. Zaoferowana Macierz Dyskowa musi posiadać komplet licencji pozwalających na obsługę co najmniej 100 dysków twardych dowolnej wielkości.

Pytanie 134

Czy Zamawiający umożliwia przedstawienie certyfikatów niezależnych laboratoriów (np, 3P, IŁ) z ważnym okresem weryfikacyjnym, w odniesieniu do ogólnego zapisu normy ISO/IEC 11801.

Prosimy o zmianę pkt. X.3.1.5. na "Celem zapewnienia niezawodnej wymiany danych dla nawet najbardziej wymagających urządzeń końcowych, należy zastosować komponenty o wydajności kategorii 6A (500MHz), wg. ISO/IEC 11801:2011 Należy to potwierdzić certyfikatem z niezależnego laboratorium badawczego potwierdzającym przetestowanie pojedynczego komponentu pod kątem spełniania wszystkich wymienionych norm, a nie w układzie całego kanału transmisyjnego. Ponadto zamawiający wymaga certyfikatu Two Connector Permanent Link w celu zweryfikowania całości toru transmisyjnego

Odpowiedź Zamawiającego

Tak, Zamawiający umożliwia przedstawienie certyfikatów z powyższych laboratoriów,

Zamawiający modyfikuje punkt X.3.1.5., który otrzymuje brzmienie:

X.3.1.5. Celem zapewnienia niezawodnej wymiany danych dla nawet najbardziej wymagających urządzeń końcowych, należy zastosować komponenty o wydajności kategorii 6A (500MHz), wg. ISO/IEC 11801:2011 Należy to potwierdzić certyfikatem z niezależnego laboratorium badawczego potwierdzającym przetestowanie pojedynczego komponentu pod kątem spełniania wszystkich wymienionych norm, a nie w układzie całego kanału transmisyjnego. Ponadto zamawiający wymaga certyfikatu Two Connector Permanent Link w celu zweryfikowania całości toru transmisyjnego.

Pytanie 135

Czy Zamawiający przeprowadził analizę wydajności cieplnej urządzeń instalowanych w szafi. Z naszych danych wynika, iż panele wentylacyjne 1 wentylatorowe będą niewystarczające, w związku z tym prosimy o zmianę pkt. X.3.2.4. na "Szafa ma zawierać panel wentylacyjny z czterema wentylatorami oraz listwę zasilającą"

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, wymaganie X.3.2.4 otrzymuje brzmienie:

X.3.2.4. Szafa ma zawierać panel wentylacyjny z min. dwoma wentylatorami oraz listwę zasilającą.

Pytanie 136

Czy zamawiający umożliwia realizację połączeń światłowodowych w oparciu o przewód OM3 uniwersalny 12x50/125/250µm, w płaszczu LSZH

Odpowiedź Zamawiającego

Tak, Biorąc pod uwagę środowisko pracy systemu teleinformatycznego zamawiający dopuszcza realizację połączeń światłowodowych w oparciu o przewód OM3 uniwersalny 12x50/125/250µm, w płaszczu LSZH.

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, wymaganie treść X.3.3.3.2 otrzymuje brzmienie:

X.3.3.3.2. okablowanie światłowodowe pomiędzy poszczególnymi szafami/budynkami, a serwerownią ma być zaprojektowane w oparciu o kabel OM3 uniwersalny 12x50/125/250µm, luźna tuba, z żelem w powłoce bezhalogenowej LSOH zgodnie z wytycznymi uwzględnionymi normą PN-EN 13501 (Klasyfikacja ogniowa wyrobów budowlanych i elementów budynków – Część 1: Klasyfikacja na podstawie badań reakcji na ogień) oraz PN-EN 50399 (Wspólne metody badania palności przewodów i kabli – Pomiar wydzielania ciepła i wytwarzania dymu przez kable podczas sprawdzania rozprzestrzeniania się płomienia – Aparatura probiercza, procedury, wyniki)

Pytanie 137

Czy Zamawiający wymaga zastosowania przewodów krosowych wykonanych w technologii zarabianej - prosimy o zmianę pkt. X.3.4.4. na "Patchcords wykorzystywane szczególnie w punktach dystrybucyjnych i dostępowych do wykonywania połączeń krosowych muszą spełniać wymogi kat. 6A, posiadać ekranowanie SFTP, wykonane w technologii zacisku, nie dopuszcza się rozwiązań zalewanych, pozwalać na certyfikację łącz transmisyjnych a ich długość zawierać się w przedziale od 30cm do 5m."

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ, treść X.3.4.4 po zmianach:

X.3.4.4. Patchcords wykorzystywane szczególnie w punktach dystrybucyjnych i dostępowych do wykonywania połączeń krosowych muszą spełniać wymogi kat. 6A, posiadać ekranowanie S/FTP, wykonane w technologii zacisku, nie dopuszcza się rozwiązań zalewanych, wyposażone w element zabezpieczający przed nieprawidłowym promieniem gięcia przy wtyku RJ45, pozwalać na certyfikację łącz transmisyjnych a ich długość zawierać się w przedziale od 30cm do 5m.

Pytanie 138

Czy Zamawiający mógłby uszczegółowić miejsce instalacji klapki przeciwkurzowej w modułach dystrybucyjnych, oraz pozostałe informacje o module krosowniczym. W związku z tym wnioskujemy o zmianę pkt. X.3.4.6. na "Na punkt PL ma składać się złącze RJ45 STP keystone z klapką przeciwkurzową chroniącą piny RJ45, konstrukcja beznarzedziowa, posrebrzane złącza kątowe IDC, obudowa PL musi posiadać pole opisowe, "

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje treść X.3.4.6

Punkt po zmianach:

X.3.4.6. Na punkt PL ma składać się złącze RJ45 STP keystone z klapką przeciwkurzową chroniącą piny RJ45, przesłona dostępna w różnych wariantach kolorystycznych, konstrukcja beznarzedziowa, posrebrzane złącza kątowe IDC, wykonanie w postaci odlewu obudowa PL musi posiadać pole opisowe.

Pytanie 139

W związku z brakiem informacji o panelach krosowych w punkcie dystrybucyjnym, wnioskujemy o wprowadzenie wymagań co do punktu połączeniowego w miejscach dystrybucyjnych - proponowane

rozwiązanie: "Panele krosowe w punkcie dystrybucyjnym (brak wymagań w zestawieniu) X. Materiał złączy RJ45: piny pokryte złotem minimum 0.5 μm , żywotność złącza RJ45: minimum 750 cykli potwierdzone z certyfikatem niezależnego laboratorium X Zamawiający umożliwia zainstalowanie patchpaneli zarówno w wersji 0,5U jak i 1U (oba rozwiązania posiadające 24 porty RJ45) X Panele mają być wyposażone w 24 porty RJ45, z 9 pinowe złącza kątowe IDC – z posrebrzaną powłoką szczęk oznaczenie rozszycia T568A/B, wyposażone standardowo w półkę kablową, możliwość umieszczenia wymiennych etykiet opisowych, całość gniazd IDC zamykana ekranowaną pokrywą połączoną z punktem odprowadzania uziemienia."

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający uwzględnia postulowane zmiany wprowadzając poniższe wymagania:

X.3.5.6 Panele dystrybucyjne

X.3.5.6.1. Materiał złączy RJ45: piny pokryte złotem minimum 0.5 μm , żywotność złącza RJ45: minimum 750 cykli potwierdzone z certyfikatem niezależnego laboratorium

X.3.5.6.2. Zamawiający umożliwia zainstalowanie patchpaneli zarówno w wersji 0,5U jak i 1U (oba rozwiązania posiadające 24 porty RJ45)

X.3.5.6.3. Panele mają być wyposażone w 24 porty RJ45, z 9 pinowe złącza kątowe IDC – z posrebrzaną powłoką szczęk oznaczenie rozszycia T568A/B, wyposażone standardowo w półkę kablową, możliwość umieszczenia wymiennych etykiet opisowych, całość gniazd IDC zamykana ekranowaną pokrywą połączoną z punktem odprowadzania uziemienia.

X.3.5.6.4 - ilość paneli krosowniczych należy dobrać do każdego punktu dystrybucyjnego

Pytanie 140

Dotyczy X.2.1.3. Przełączniki sieciowe do obsługi punktów dystrybucyjnych – TYP A (wymagania minimalne dla produktu)

Pyt. Zamawiający wymaga dostarczenia przełącznika z 24 portami Gigabit Ethernet 10/100/1000BaseT oraz minimum 4 portami Gigabit Ethernet MiniGBIC (SFP). Aby zapewniać wydajność line rate (czyli działanie z pełną wydajnością łączy) wystarczy wydajność na poziomie 41,7Mp/s (dla pakietów 64-bajtowych), a nie 77.4Mp/s jak określono w wymaganiach w pkt. X.2.1.3.3.2. Czy w takim razie Zamawiający uzna za spełniające wymaganie urządzenie o wydajności 41,7Mp/s? Podkreślamy, że nie wpłynie to w żaden sposób na wydajność urządzenia przy wymaganej minimalnie liczbie portów.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje treść wymagania X.2.1.3.3.2

Punkt po zmianach:

X.2.1.3.3.2. szybkość przełączania min. 41,7 Mp/s (dla pakietów 64-bajtowych).

Pytanie 141

Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie medyczne stanowiska przypisywania danych pacjenta do obrazów

5. Oprogramowanie umożliwia bezpośrednie diagnozowanie i monitorowanie procesów życiowych, np. badania urograficzne "

Powyższy wymóg nie może mieć zastosowania diagnostycznego, gdyż badanie może być jedynie opisywane na monitorach diagnostycznych i wyłącznie przez lekarza radiologa. W związku z tym powyższa funkcja stoi w sprzeczności z polskimi przepisami. Ponadto dane funkcjonalność dostępna jest jedynie w produktach firmy Agfa co jest naruszeniem zasady uczciwej konkurencji. Prosimy o wykreślenie wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ modyfikuje punkt VI.2.1.8.1. pozycja 5., który otrzymuje brzmienie:

"5. Oprogramowanie musi umożliwiać wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data badania"

Pytanie 142

VI.1.1.19. System teleradiologiczny umożliwia podłączenie jednostki do zewnętrznego Systemu teleradiologicznego wskazanego przez jednostkę

Czy poprzez zewnętrzny system teleradiologiczny Zamawiający rozumie zamawiane oprogramowanie teleradiologiczne możliwe do zainstalowania we wskazanej przez jednostkę lokalizacji

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający stawia wymaganie zapewnienia możliwości podłączenia do systemu teleradiologicznego lokalizacji wskazanej przez jednostkę biorącą udział w projekcie. Podłączenie ma być możliwe do zrealizowania poprzez zainstalowanie we wskazanej lokalizacji oprogramowania teleradiologicznego.

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 punkt VI.1.1.16. (punkt VI.1.1.19. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie „System teleradiologiczny umożliwia podłączenie jednostki do zewnętrznego systemu teleradiologicznego wskazanego przez jednostkę, podłączenie to odbywa się poprzez dostarczenie oprogramowania teleradiologicznego i jego instalację we wskazanej jednostce”

Pytanie 143

VI.1.2.5. Musi umożliwić importowanie słowników z zewnętrznych plików XML, CSV, Czy Zamawiający dopuści stosowanie jednego lub drugiego formatu pliku importowanego?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.2.5.1 (punkt VI.1.2.5.1 sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie: "Musi umożliwić importowanie słowników z zewnętrznych plików XML lub CSV.

Pytanie 144

VI.1.2.6.5. Statusu skierowania badania,

Czy zamawiający zrezygnuje z tego punktu, ponieważ zgodnie z wiedzą wykonawcy skierowanie nie posiada statusu?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ wykreśla punkt VI.1.2.6.5.6

Kolejne punkty otrzymują odpowiednio numerację kolejną

Pytanie 145

Dotyczy: VI. 1.4.3.2. rekonstrukcje 3D wykorzystywane są po stronie serwera a ich wynik transferowany do klienta,

Czy poprzez "wykorzystywane" Zamawiający rozumie "wykonywanie"?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.4.3.2. (punkt VI.1.4.3.2. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie: "rekonstrukcje 3D wykonywane są po stronie serwera a ich wynik jest transferowany do klienta"

Pytanie 146

VI.1.4.3.12. CPR w płaszczyznach (osiowej, czołowej, strzałkowej),

Czy Zamawiający miał na myśli funkcję MPR?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.4.3.12. (punkt VI.1.4.3.12. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie: "MPR w płaszczyznach (osiowej, czołowej, strzałkowej)"

Pytanie 147

VI.1.6.2.7. Moduł musi pozwolić na wyświetlenie zleceń przypisanych do konkretnego zlecenia,

Czy Zamawiający miał na myśli przypisywanie do konkretnego węzła?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.6.2.7. (punkt VI.1.6.2.7. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie: "Moduł musi pozwolić na wyświetlenie zleceń przypisanych do konkretnej jednostki"

Pytanie 148

VI.1.6.2.8. Moduł musi uwzględniać hierarchię jednostek teleradiologicznych np. szpital1 > radiolog A, szpital1> radiolog B, system uprawnień musi umożliwiać utworzenie użytkownika posiadającego prawo nadzoru nad szpitalami oraz prawo nadzoru nad radiologami,

Czy Zamawiający miał na myśli dziedziczenie uprawnień użytkownika z jednostki nadrzędnej?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.6.2.8. (punkt VI.1.6.2.8. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie: „Moduł musi uwzględniać hierarchię jednostek teleradiologicznych np. szpital1 > radiolog A, szpital1> radiolog B, system uprawnień musi umożliwiać utworzenie użytkownika posiadającego prawo nadzoru nad szpitalami np. szpital1 i szpital2 oraz prawo nadzoru nad radiologami np. radiolog A, radiolog B”

Pytanie 149

VI.1.1.17.Oprogramowanie radiologiczne musi integrować się z portalem e-rejestracja i realizować

Jakie funkcje musi realizować oprogramowanie radiologiczne dla integracji z portalem e-rejestracja. Czy funkcja ta nie powinna być typu R gdyż portal e-rejestracja jest funkcjonalnością typu R a wspomniany punkt VI.1.1.17 jest typu P?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.1.14. (punkt VI.1.1.17. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) zostaje usunięty.

Kolejne ustępy otrzymują odpowiednio numerację kolejną

Pytanie 150

Dotyczy: Co najmniej dwie pary portów ETHERNET. Każdy port o paśmie 10Gb/s lub więcej. Każda para portów musi znajdować się na osobnym kontrolerze dyskowym, tak aby w razie awarii jednego z kontrolerów nie następowała przerwa w dostępie do zasobów dyskowych macierzy.”

Czy Zamawiający dopuści macierze z kontrolerem wyposażonym w port Ethernet 1Gb? Jest to wartość wystarczająca do wydajnego zarządzania ?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający pozostawia zapis bez zmian.

Pytanie 151

Dotyczy

a) Pamięć 32GB z korekcją błędów, z możliwością rozbudowy do min. 192GB c) Możliwość rozbudowy do co najmniej 256GB pamięci RAM dla każdego zainstalowanego procesora.

Czy Zamawiający poprawi oczywistą omyłkę i poprawi punkt na:

a) Pamięć 32GB z korekcją błędów, z możliwością rozbudowy do min. 384GB c) Możliwość rozbudowy do co najmniej 192GB pamięci RAM dla każdego zainstalowanego procesora.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.2.2. oraz VI.2.2.3. w sekcji Pamięć RAM otrzymuje brzmienie:

- a) Pamięć min. 32GB z korekcją błędów, z możliwością rozbudowy do min. 192GB
- b) Wszystkie moduły pamięci RAM wszystkich SERWERÓW muszą być identycznie między sobą.
- c) Możliwość rozbudowy do co najmniej 192GB pamięci RAM dla każdego zainstalowanego procesora.
- d) Pamięć z technologią ECC
- e) Pamięć z najwyższą możliwą częstotliwością taktowania przewidzianą przez producenta procesora.

Pytanie 152

Dotyczy VI.2.2.7. Zasilacz UPS

Z naszej wiedzy wynika, że nie istnieją UPS o podanych parametrach posiadające obudowę wielkości 2U. Czy w związku z tym Zamawiający dopuści UPS o wielkości 4U?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.2.7. (punkt VI.2.2.7. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) w sekcji Obudowa otrzymuje brzmienie: "Przystosowana do zamontowania w oferowanej szafie rack 19" wraz z zestawem szyn montażowych oraz kompletem kabli zasilających o wysokości maksymalnie 4U."

Pytanie 153

Dotyczy VI.2.3.1., VI.2.3.2., VI.2.3.3., VI.2.3.4.,

1. Potwierdzenie kompatybilności komputera na stronie Microsoft Windows Hardware Compatibility List na daną platformę systemową (wydruk ze strony).

Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu biorąc pod uwagę fakt, że na wyżej podanej stronie nie znajdują się już takie potwierdzenia dla komputerów a jedynie dla sterowników sprzętu peryferyjnego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkty VI.2.3.1., VI.2.3.2., VI.2.3.3. oraz VI.2.3.4. w sekcji Certyfikaty i standardy otrzymują brzmienie:

- "1. Deklaracja zgodności CE.
2. Certyfikat jakości ISO 9001: 2000 producenta komputera lub równoważny.
3. Certyfikat jakości ISO 14 001 lub równoważny.
4. Możliwość nieodpłatnej aktualizacji i pobrania sterowników do oferowanego modelu komputera w najnowszych certyfikowanych wersjach przy użyciu dedykowanego darmowego oprogramowania producenta lub bezpośrednio z sieci Internet za pośrednictwem strony www producenta komputera po podaniu numeru seryjnego komputera lub modelu komputera w okresie trwałości projektu."

Pytanie 154

Dotyczy VI.2.2.2. VI.2.2.3.

- c) Wydajność procesora wg. SPEC CPU2006, base większa od 8690 (<http://www.spec.org>)

Według strony podanej przez Zamawiającego nie istnieje procesor o wyniku SPEC CPU2006 base większym lub równym 8690. Czy Zamawiający poprawi omyłkę i będzie wymagał: wydajności dla serwer dwuprocesorowego wg SPEC CPU2006, base większa od 63

Wydajności dla każdego procesora wg SPEC CPU2006, base większa od 40

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.2.2. oraz VI.2.2.3. w sekcji Procesor otrzymuje brzmienie:

- " a) Obsługa min. dwóch procesorów
- b) Wydajność każdego procesora wg SPECint2006 większa od 40, wydajność łączna w konfiguracji dwuprocesorowej wg SPECint2006 większa od 63,
- c) Wydajność każdego procesora wg testu Passmark większa od 8690".

Pytanie 155

Zamawiający wymaga:

VI. 2.1.1.12. Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku dowolnego obsługiwanego formatu błon do dowolnego magazynka.

Z powyższego zapisu może wynikać, że w obu magazynkach będą dostępne te same formaty. Prosimy o modyfikację pkt. na następujące:



„VI. 2.1.1.12. Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku minimum dwóch obsługiwanych formatów ”.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.1.8. (punkt VI.2.1.1.12. sprzed modyfikacji z 14 stycznia 2013 r.) otrzymuje brzmienie "Kamera sucha z dwoma formatami błon dostępnymi on-line o następujących parametrach: urządzenie pozwala na dokonanie załadunku minimum dwóch różnych obsługiwanych formatów błon jednocześnie".

Pytanie 156

Czy punkt VI.1.2.12.14 (System RIS wymienia z systemem e-rejestracji następujące informacje) - wszystkie podpunkty. Zamawiający może zmienić na wymaganie typu R zamiast typu P ? . gdyż system e-rejestracji jest oznaczony typem R.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje Zał 1 do SIWZ, wymagania w sekcji VI.1.2.12.14 tj. punkty od VI.1.2.12.14.1. do VI.1.2.12.14.5. w kolumnie Wymagalność otrzymują status "R"

Pytanie 157

Czy Zamawiający w punkcie VI.2.1.6.10 miał na myśli Kaseta typ 5 rodzaj B ?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje SIWZ i w zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.1.6.10. otrzymuje brzmienie "Kaseta do badań ogólnodiagnostycznych z płytą obrazową rozmiar 18x24cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm – Kaseta typ 5 rodzaj B, "

Z up. Zarządu Województwa Podkarpackiego


Lesław Majkut
GŁÓWNY ODDZIAŁ
Administracyjno-Inwestycyjny



III. Ponadto Zamawiający w celu ujednolicenia zapisów SIWZ dokonuje następujących modyfikacji:

1. W zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.3.1.1. otrzymuje brzmienie: **„Musi być możliwe zainstalowanie systemu PACS na co najmniej jednym z natywnych systemów: Linux – 32 i 64 bitowy lub MS Windows – 32 i 64 bitowy”**

W zał. nr 1 do SIWZ Zamawiający wykreśla punkty VI.1.3.1.1.1. oraz VI.1.3.1.1.2.

2. W zał. nr 1 do SIWZ punkt IX.1.1.1. Stacja robocza – Procesor otrzymuje brzmienie: **„Procesor klasy x86 osiągający w teście CPU Mark wynik min. 4600 punktów – do oferty należy dołączyć wydruk ze strony: <http://www.cpubenchmark.net> potwierdzający spełnienie wymogów SIWZ”**

3. W zał. nr 1 do SIWZ w rozdziale VIII. dodaje się ustęp 10 o następującym brzmieniu :

„Wykaz głównych istniejących systemów informatycznych dla Systemu administracyjnego, Systemu medycznego HIS, Systemu RIS i PACS z których może zostać przeprowadzona migracja, zostały wykazane w Załączniku 20 do SIWZ w tabeli nr 1 „Zestawienie systemów medycznych użytkowanych przez Partnerów Projektu” i tabeli nr 2 „Zestawienie systemów administracyjnych użytkowanych przez Partnerów Projektu.”

4. W zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.2.12.13.1. otrzymuje brzmienie :

„rejestracja pacjenta w systemie e-rejestracji na badanie w ZDO powoduje automatyczną rejestrację tego zlecenia w systemie RIS, ”

5. W zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.2.12.13.2. otrzymuje brzmienie :

„rejestracja pacjenta w systemie e-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 e-rejestracji o zatwierdzeniu terminu, ”

6. W zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.1.2.12.14. otrzymuje brzmienie :

„System RIS wymienia z systemem e-rejestracji następujące informacje; ”

7. W zał. nr 1 do SIWZ punkt VI.2.4.4. Dostarczane elementy ucyfrowienia otrzymuje brzmienie:

Element	Jednostka	SPZOZ Jarosław	WSP Krosno	WS Przemyśl	SZGiChP Rzeszów	WSS Rzeszów	SW2 Rzeszów	WS Tarnobrzeg	WPSP Żurawica	Suma w Projekcie
		Liczba jednostek	Liczba jednostek	Liczba jednostek	Liczba jednostek	Liczba jednostek	Liczba jednostek	Liczba jednostek	Liczba jednostek	Liczba jednostek
Elementy ucyfrowienia										
Czytnik rodzaj A	[szt]	1	0	1	2	0	0	1	0	5
Czytnik rodzaj B	[szt]	0	0	1	0	2	5	1	0	9
Stacja technika rodzaj A	[szt]	1	0	1	2	0	4	1	0	9
Stacja technika rodzaj B	[szt]	0	0	1	0	1	1	0	0	3
Stacja technika rodzaj C	[szt]	0	0	0	0	1	0	1	0	2
Kamera sucha rodzaj A	[szt]	1	1	1	1	0	1	0	0	5
Kamera sucha rodzaj B	[szt]	0	0	0	0	1	0	1	0	2

Kaseta typ 1 rodzaj A	[szt]	10	6	4	12	0	0	4	0	36
Kaseta typ 1 rodzaj B	[szt]	0	0	8	0	16	21	6	0	51
Kaseta typ 2 rodzaj A	[szt]	4	4	2	8	0	0	0	0	18
Kaseta typ 2 rodzaj B	[szt]	0	0	4	0	6	4	4	0	18
Kaseta typ 3 rodzaj A	[szt]	2	2	1	0	0	0	1	0	6
Kaseta typ 3 rodzaj B	[szt]	0	0	1	0	6	6	1	0	14
Kaseta typ 4	[szt]	0	2	0	0	5	0	8	0	15
Kaseta typ 5 rodzaj A	[szt]	2	4	2	1	0	0	0	0	9
Kaseta typ 5 rodzaj B	[szt]	0	0	6	0	6	10	2	0	24
Kaseta typ 6	[szt]	0	4	0	0	5	0	6	0	15
Kaseta typ 7 rodzaj A	[szt]	2	6	2	3	0	0	2	0	15
Kaseta typ 7 rodzaj B	[szt]	0	0	6	0	6	17	4	0	33
Kaseta typ 8	[szt]	0	2	1	0	3	2	1	0	9

8. W zał. nr 1b do SIWZ Zestawienie ilościowe zamawianych dostaw, budów i usług dla warstwy lokalnej – Partnerzy Projektu wiersz 116 otrzymuje brzmienie:

116	Kaseta typ 8	[szt]	0	2	1	0	3	2	1	0	9
-----	--------------	-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

9. W zał. nr 1 do SIWZ punkt IX.1.3. Infomat otrzymuje brzmienie:

„W każdej z jednostek wojewódzkich, biorącej udział w projekcie, zainstalowane będą Infomaty (infokioski), które dzięki odpowiedniej konfiguracji i łączności internetowej, będą stanowiły punkt dostępu do informacji zawartych w medycznym portalu informacyjnym PSIM. Konkretnie ilości dostarczanych infomatów wynikają z zakresu przedmiotu zamówienia, wskazanego w załączniku nr 1b. Ilości Infomatów spełniają potrzeby jednostek w zakresie swobodnego dostępu pacjentów do tego rodzaju punktów.

Dostawa, instalacja i uruchomienie Infomatu jest w ramach Obowiązków Wykonawcy.
Infomat składa się z następujących elementów:

1. Obudowa
2. Komputer
3. Monitor
4. Nakładka dotykowa na monitor
5. Oprogramowanie zarządzające kioskiem
6. Prace instalacyjno – konfiguracyjne

10. W zał. nr 20 do SIWZ punkt 1 Zestawienie systemów medycznych użytkowanych przez Partnerów Projektu otrzymuje brzmienie:

Tabela poniżej przedstawia zestawienie oprogramowania LIS oraz RIS/PACS aktualnie zainstalowanego u Partnerów Projektu.

Lp.	Partner Projektu	Obecny HIS	Obecny LIS	Czy obecny LIS zintegrowany z obecnym HIS	Obecny RIS/PACS	Czy obecny RIS/PACS zintegrowany z obecnym HIS
1.	SPZOZ Jarosław	InfoMedica - Asseco	MARCEL - MARCEL	Brak integracji	---	
2.	WSP Krosno	InfoMedica	MARCEL - MARCEL	Jest zintegrowany	RIS – Medicom	Brak integracji

		- Asseco			PACS – IMPAX PACS - MEDICOM	
3.	WS Przemysław	InfoMedica - Asseco	---	---	RIS - Nie PACS - Sky Archiwizacja	Brak integracji
4.	SZGICHP Rzeszów	InfoMedica - Asseco	InfoMedica - Asseco	Jest zintegrowany	---	---
5.	WSS Rzeszów	Hipokrates - Asseco	MARCEL - MARCEL, INFOPAT (patomorfologia)	Brak integracji	RIS – Nie PACS – Siemens Syngo Imaging XS	Brak integracji
6.	WS2 Rzeszów	Hipokrates - Asseco	BIOMED (mikrobiologia), Hipokrates – Asseco Systemy obsługujące aparatury typu "Point of Care" (pracują one w trybie integracji i wymiany danych)	Hipokrates- jest zintegrowany BIOMED -brak integracji	RIS – Pixel PACS – Pixel PACS – Alteris	Jest zintegrowany
7.	WS Tarnobrzeg	InfoMedica - Asseco	--- *)	--- *)	RIS – Nie PACS - Cedara	Brak integracji
8.	WSPS Żurawica	InfoMedica - Asseco	---	---	---	---

*) -Szpital WS Tarnobrzeg nie posiada wdrożonego Oprogramowania LIS – usługi laboratoryjne są outsourcowane w podmiocie zewnętrznym. Oprogramowanie LIS nie jest zintegrowane z Systemem HIS użytkowanym obecnie przez Szpital. Nie zakłada się dostawy, wdrożenia i integracji Oprogramowania LIS z Systemem HIS w Szpitalu.

11. W zał. nr 20 do SIWZ punkt 7.1. Wykaz urządzeń laboratoryjnych posiadanych przez Szpital otrzymuje brzmienie :

SW2 Rzeszów

Analizatory laboratoryjne	Nazwa i typ	Producent	Czy posiada aktywny (wykupiony) interfejs komunikacyjny?
Posiadane analizatory w Laboratorium analitycznym	Analizator hematologiczny Advia 2120 i	Siemens	tak
	Analizator hematologiczny Advia 2120 i	Siemens	tak
	Analizator biochemiczny Konelab 60 i	Thermo Electronics	tak
	Analizator biochemiczny Konelab 60 i	Thermo Electronics	tak
	Analizator biochemiczny Konelab 30 i	Thermo Electronics	tak
	Analizator koagulologiczny ACL TOP 500	Instrumentation Laboratory	tak
	Analizator koagulologiczny ACL TOP Elite	Instrumentation Laboratory	tak
	Analizator do badania leków i narkotyków VIVA E	Siemens	tak
	Analizator parametrów krytycznych Rapidlab 865	Siemens	tak
	Analizator parametrów krytycznych Rapidlab 865	Siemens	tak
	Analizator parametrów krytycznych Rapidlab 865	Siemens	tak
	Analizator Rapidlab 1265	Siemens	tak
	Analizator Rapidlab 1265	Siemens	tak
	Analizator Rapidlab 1265	Siemens	tak
	Analizator Rapidlab 1265	Siemens	tak
	Analizator Rapidlab 1265	Siemens	tak
	Analizator Radiance ABL800	Radiometer	tak
	Analizator Radiance ABL800	Radiometer	tak
	Analizator Radiance AQT90	Radiometer	tak

	Analizator IH1000 Diamed (z systemem Delphyn zintegrowanym z systemem Hipokrates)	BioRad	tak
	Automatyczny analizator badania moczu (Labumat + Urised)	Elektronika 77	tak
	Czytnik pasów do moczu Lab U Reader plus	Elektronika 77	tak
	Analizator immunochemiczny cobas e 411	Roche	tak
	Analizator immunochemiczny cobas e 601	Roche	tak
	Zestaw do elektroforezy Hydrasys	Sebia	tak
	Czytnik do OB S 2000	Sarstedt	tak
	Osmometr 800 cl	Trident	tak
Posiadane analizatory w Laboratorium mikrobiologicznym	Automatyczny 4 płtkowy analizator testów ELISA ETI-MAX 3000	DiaSorin	nie
	Analizator immunochemiczny 6-sekcyjny VIDAS PC	Biomerieux	Tak do mikrobionet v 2.8 (JP systems)
	Analizator immunochemiczny 2-sekcyjny miniVIDAS PC	Biomerieux	nie
	Analizator immunochemiczny 2-sekcyjny miniVIDAS PC	Biomerieux	Tak do mikrobionet v 2.8 (JP systems) tylko jednokierunkowo
	Automatyczny system mikrobiologiczny do identyfikacji i lekowarażliwości VITEK 2 XL	Biomerieux	Tak do mikrobionet v 2.8 (JP systems)
	System do hodowli bakterii z krwi BACT/ALERT	Biomerieux	nie
	Półautomatyczny system do identyfikacji bakterii ATB Exppression	Biomerieux	nie

12. W zał. nr 20 do SIWZ punkt 2 Zestawienie systemów administracyjnych użytkowanych przez Partnerów Projektu otrzymuje brzmienie:

Tabela poniżej przedstawia zestawienie oprogramowania administracyjnego aktualnie zainstalowanego u Partnerów Projektu.

Lp	Partner Projektu	Obecny System administracyjny	Producent
1.	SPZOZ Jarosław	InfoMedica	Asseco Poland SA
2.	WSP Krosno	InfoMedica	Asseco Poland SA
3.	WS Przemysł	InfoMedica	Asseco Poland SA
4.	SZGICHP Rzeszów	InfoMedica	Asseco Poland SA
5.	WSS Rzeszów	SIMPLE S.A, Lacet	Compusoft, SIMPLE
6.	WS2 Rzeszów	MAAT, Lancet	Asseco Poland SA, Compsoft
7.	WS Tarnobrzeg	TARAN	TARAN
8.	WSPS Żurawica	InfoMedica	Asseco Poland SA

13. W zał. nr 20 do SIWZ punkt 7 Szpital Wojewódzki nr 2 w Rzeszowie otrzymuje brzmienie:

„Dostawcą Systemu medycznego HIS jest firma ASSECO POLAND SA i jest to system Hipokrates. uzupełnione specjalizowanym oprogramowaniem firmy BIOMERIE w obszarze mikrobiologii. W części administracyjnej jest użytkowane oprogramowanie MAAT firmy Compsoft. Zarządzanie jednostką wspiera częściowo system Lancet wdrożony przez firmę Compsoft.”

IV. Załącznik nr 4 do SIWZ otrzymuje następujące brzmienie :

Znak sprawy: OR-IV.272.1.75.2012

Załącznik Nr 4 do SIWZ

PROCEDURA TESTOWANIA URZĄDZEŃ ORAZ WDROŻONEGO OPROGRAMOWANIA

I Testy funkcjonalne.

1. Procedura dotyczy testów funkcjonalnych Komponentów poprzedzających Odbiór komponentu, zgodnie z Harmonogramem wdrożenia Projektu.
2. Termin i czas przeprowadzenia poszczególnych testów funkcjonalnych zostanie określony w Harmonogramie wdrożenia Projektu.
3. Przygotowania do testów funkcjonalnych:
Wykonawca w terminie uzgodnionym z Zamawiającym dla poszczególnych testów funkcjonalnych prześle do akceptacji Zamawiającemu plan i zakres testów.
 - a) Plan testów musi zawierać co najmniej:
 - proponowany czas trwania testu wraz z iteracjami, o których mowa w pkt 6,
 - podstawowe informacje na temat przedmiotu testów,
 - nazwę Komponentu, nazwę Modułu, nazwę Funkcjonalności,
 - scenariusz testów danej Funkcjonalności, wraz z informacją o konfiguracji (jeżeli jest wymagana dodatkowa), kryteria akceptacyjne.
 - b) Zamawiający wniesie ewentualne uwagi do przedstawionego Planu testu w ciągu 7 dni roboczych.
 - c) Wykonawca uwzględni uwagi Zamawiającego oraz prześle poprawiony Plan testów w ciągu 3 dni roboczych.
 - d) Brak akceptacji Planu testu uniemożliwia rozpoczęcie testów funkcjonalnych danego Komponentu.
4. Zakres testów funkcjonalnych, będzie odpowiadał zakresowi realizacji prac w ramach wykonania lub dostarczenia danego Komponentu w ramach danego etapu i musi obejmować co najmniej:
 - a) funkcjonowanie Oprogramowania aplikacyjnego w części Oprogramowania medycznego (HIS), Oprogramowania dla radiologii w tym Systemów PACS/RIS wraz z integracją z urządzeniami diagnostycznymi u Partnerów Projektu,
 - b) funkcjonowanie Oprogramowania aplikacyjnego w części oprogramowania administracyjnego u Partnerów Projektu,

- c) funkcjonowanie Oprogramowania aplikacyjnego w części Systemu Informowania Kierownictwa (SIK) u Partnerów Projektu,
 - d) kompletność, poprawność instalacji i działania Oprogramowania narzędziowego i systemowego u Partnerów Projektu i w RCIM,
 - e) kompletność, poprawność budowy, instalacji i działania Infrastruktury sieciowej u Partnerów Projektu i w RCIM,
 - f) kompletność, poprawność instalacji i działania Infrastruktury sprzętowej u Partnerów Projektu i w RCIM,
 - g) funkcjonowania e-Usług.
5. Przed przystąpieniem do testów funkcjonalnych Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Dokumentację użytkową zgodną z wersją testowanego Komponentu.
6. Iteracje testów i reakcja na Wady w trakcie wykonywania testów funkcjonalnych:
- 1) Pierwsza iteracja testów:
 - a) w trakcie testów Zamawiający na bieżąco zgłasza Wady.
 - b) jeżeli w trakcie testów wystąpi Błąd blokujący, zostanie on usunięty przez Wykonawcę niezwłocznie, w trakcie pierwszej iteracji testów, celem kontynuacji i zakończenia realizacji scenariusza testowego.
 - c) po zakończeniu realizacji całego scenariusza testowego, Wykonawca przekaże Zamawiającemu protokół rozbieżności, zawierający Wadami.
 - d) czas usunięcia wszystkich Wad po pierwszej iteracji: do 5 dni roboczych od przekazania protokołu rozbieżności.
 - 2) Druga iteracja testów - weryfikacja usuniętych Wad zgłoszonych w pierwszej iteracji testów:
 - a) w trakcie testów Zamawiający na bieżąco zgłasza Wady.
 - b) po zakończeniu realizacji całego scenariusza testowego, Wykonawca przekaże Zamawiającemu protokół rozbieżności, zawierający Wady.
 - c) czas usunięcia wszystkich Wad po drugiej iteracji: do 3 dni roboczych od przekazania protokołu rozbieżności.
 - 3) Trzecia iteracja testów - weryfikacja usuniętych Wad zgłoszonych w poprzednich iteracjach testów:
 - a) w trakcie testów Zamawiający na bieżąco zgłasza Wady.
 - b) po zakończeniu realizacji całego scenariusza testowego, Wykonawca przekaże Zamawiającemu protokół rozbieżności, zawierający Wady.
 - c) czas usunięcia wszystkich Wad po trzeciej iteracji: do 2 dni roboczych od przekazania protokołu rozbieżności.
 - 4) Czwarta iteracja testów - weryfikacja usuniętych Wad zgłoszonych w poprzednich iteracjach testów.

7. W sytuacji, gdy pomimo dokonania iteracji testów wskazanych w pkt 5, testy nie zakończą się pomyślnie, a Wady są istotne – uniemożliwiające prawidłowe korzystanie z Oprogramowania i/lub infrastruktury sieciowej lub sprzętowej, Zamawiający może odstąpić od realizacji umowy.
8. Zakończenie testów funkcjonalnych z wynikiem pozytywnym umożliwia Odbiór komponentu, etapu, końcowy zgodnie z „Procedurą odbioru sprzętu oraz wdrożeń oprogramowania” stanowiącą załącznik nr 5 do SIWZ.
9. Wszelkie powiadomienia przez Strony, w trakcie testów funkcjonalnych, odbywać się będą w formie pisemnej z wykorzystaniem systemu zgłaszania i przyjmowania uwag i wad lub poczty elektronicznej w ramach ustalonego w Planie Wdrożenia Projektu kanału komunikacyjnego.
10. Testy Funkcjonalne zakończą się Raportem z testów funkcjonalnych, który musi być przyjęty przez Zamawiającego bez zastrzeżeń.

II Testy integracyjne Systemu PSIM

1. Zamawiający w terminie uzgodnionym w Harmonogramie wdrożenia projektu przeprowadzi testy integracyjne Systemu PSIM.
2. Zakres testów integracyjnych, będzie odpowiadał zakresowi realizacji prac w ramach wykonania lub dostarczenia danych Komponentów w ramach danego etapu i musi obejmować co najmniej testy:
 - a) Interfejsów oraz integracji Oprogramowania pomiędzy modułami w warstwie lokalnej,
 - b) warstwy integracji Systemu PSIM, w tym szyny usług i interfejsów integracji regionalnej
3. Testy integracyjne będą przeprowadzone wraz z testami funkcjonalnymi w odniesieniu do zakresu prac w ramach wykonania danego Komponentu w ramach danego etapu.
4. Wyniki Testu integracyjnego będą wchodzić w skład raportu testu funkcjonalnego.

III Testy wydajnościowe Systemu PSIM

1. Zamawiający w terminie 30 dni przed przystąpieniem do Odbioru końcowego, przeprowadzi testy wydajnościowe Systemu PSIM w oparciu o poniższe zasady:
 - 1) Wykonawca przeprowadzi testy wydajnościowe dla Lokalnych systemów informatycznych u poszczególnych Partnerów Projektu, oraz testy wydajnościowe działania e-Usług.
 - 2) Wykonawca przeprowadzi testy na przygotowanych środowiskach testowych polegające na sprawdzeniu szybkości działania zbudowanego przez Wykonawcę Systemu PSIM, w zakresie wskazanym w pkt 4 i 5.
 - 3) Środowiska testowe będą przygotowane w oparciu o wersję oprogramowania, z którego Zamawiający rozpocznie korzystanie z Systemu PSIM po dokonaniu Odbioru końcowego.
 - 4) W ramach testów wydajnościowych Systemu PSIM zostaną przeprowadzone co najmniej cztery grupy testów:

- a) test szybkości działania warstwy bazodanowej,
 - b) testy działania warstwy sieciowej,
 - c) testy działania Oprogramowania aplikacyjnego, w tym e-Uслуг.
 - d) Testy obciążeniowe, przeciążeniowe
- 5) Parametry środowiska testowego oraz wszystkie parametry testów wskazanych w pkt 4 zostaną uzgodnione z Wykonawcą na poziomie Analizy Przedwdrożeniowej i będą wymagane w trakcie odbiorów.
 - 6) W Analizie Przedwdrożeniowej zostanie uzgodniony zakres testów wydajnościowych, ich harmonogram oraz kryteria oceny i zaliczenia testów.
 - 7) Jeżeli wynik testów nie będzie spełniał określonych kryteriów, po usunięciu Wad, Wykonawca w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, powtórzy testy wydajnościowe.
 - 8) Aby testy mogły być przeprowadzone, Wykonawca musi przygotować rozwiązanie, które będzie mogło zasymulować sytuacje występujące w produkcyjnej pracy Systemu.
 - 9) Testy wydajnościowe będą wykonywane przy nadzorze Inżyniera Kontraktu. Inżynier kontraktu będzie również opiniował rezultaty testów.
 - 10) Testy wydajnościowe zakończą się Raportem z testów wydajności, który musi być przyjęty przez Zamawiającego bez zastrzeżeń.

IV Testy bezpieczeństwa Systemu PSIM

- 1. Testy bezpieczeństwa Systemu PSIM zostaną przeprowadzone przez podmiot zewnętrzny wskazany przez Zamawiającego w trakcie realizacji Projektu PSIM w terminie uzgodnionym pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą. Termin przeprowadzenia testu zostanie wpisany do Harmonogramu wdrożenia projektu.
- 2. Podmiot zewnętrzny wskazany przez Zamawiającego, przeprowadzi testy bezpieczeństwa Systemu PSIM w oparciu o zasady podane poniżej.
 - 1) Przeprowadzenie testu bezpieczeństwa ma na celu zweryfikowanie czy wymogi dotyczące bezpieczeństwa zawarte w OPZ zostały spełnione.
 - 2) Test bezpieczeństwa będzie dotyczył:
 - a) Oprogramowania aplikacyjnego,
 - b) konfiguracji i parametryzacji sprzętu serwerowego,
 - c) konfiguracji i parametryzacji sprzętu sieciowego aktywnego,
 - 3) Zakres testów bezpieczeństwa szczegółowo zostanie uzgodniony z Wykonawcą w Analizie Przedwdrożeniowej bazując na konkretnych rozwiązaniach technologicznych zaproponowanych przez Wykonawcę.
 - 4) Zamawiający może zażądać współuczestnictwa przedstawicieli Wykonawcy w przedmiotowym teście, na zasadzie konsultacji.
- 3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za Wady Systemu PSIM, związane z bezpieczeństwem Systemu PSIM określone w SIWZ bez względu na wyniki testów bezpieczeństwa w okresie obowiązywania Umowy.

4. Wykonawca jest zobowiązany do zbudowania środowiska testowego na potrzeby testu oraz usunięcia zgłoszonych przez Zamawiającego Wad wynikających z Luk bezpieczeństwa, zgodnie z postanowieniami § 5 ust. 12 i 13 Umowy.

V. Załącznik nr 7 do SIWZ otrzymuje następujące brzmienie :

Znak sprawy: OR-IV.272.1.75.2012

Załącznik Nr 7 do SIWZ

Arkusz oceny funkcjonalności podstawowych i dodatkowych Oprogramowania

Znak sprawy: OR-IV.272.1.75.2012

SIWZ

Załącznik Nr 7 do

Arkusz oceny funkcjonalności podstawowych i dodatkowych Oprogramowania

1. Funkcjonalności podstawowe

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
II.1 Obsługa finansowo-księgowa			
1.	II.1.1.3.3		Możliwość wprowadzania dokumentów z ręcznym określeniem sposobu dekretacji
2.	II.1.1.3.4		Możliwość wprowadzania dokumentów z automatycznym określeniem sposobu dekretacji poprzez zdefiniowane przez użytkownika schematy księgowania dokumentów dla określonych kategorii operacji gospodarczych.
3.	II.1.1.3.6.2		Automatyczne rozksięgowanie kosztów na konta ośrodków powstawania kosztów zgodnie z określonym kluczem rozdziału.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
4.	II.1.1.4.6.		Możliwość wydruku dokumentu potwierdzenia sald dla kontrahenta.
5.	II.1.1.4.11.		Możliwość naliczenia odsetek i wydruku dokumentu noty odsetkowej dla wybranych należności od odbiorcy usług (w szczególności wszystkich).
6.	II.1.1.6.11.		Automatyczna kontrola nr faktur zakupu z możliwością ręcznej akceptacji wystąpienia takiego przypadku (chodzi o to by w przypadku pomyłki dostawcy nie wprowadzić 2x tego samego dokumentu).
7.	II.1.1.9.2.		Możliwość automatycznego, ale potwierdzonego przez użytkownika, wpisu odpowiedniego rodzaju kontaktu do rejestru kontaktów windykatorskich w przypadku wygenerowania pisma noty odsetkowej, pisma wezwania do zapłaty, pisma potwierdzenia sald.
8.	II.1.1.9.4.		Możliwość oceny płatników przez sporządzanie odpowiednich raportów prezentujących odchylenia faktycznych terminów płatności w stosunku do terminów wymagalnych.
II.2 Obsługa sprzedaży i zakupów			
9.	II.2.1.4.		Dostęp do katalogu kontrahentów i pracowników systemu Finansowo-Księgowego.
10.	II.2.1.6.		Prowadzenie cenników sprzedawanych materiałów i usług
11.	II.2.1.13.		możliwość współpracy z systemem Finanse – Księgowość poprzez generację dekretów do odpowiednich rejestrów dokumentów,
12.	II.2.1.14.2.		zestawienia dokumentów sprzedaży.
13.	II.2.1.14.4.		zestawienia przychodów wg ośrodków powstawania kosztów i wg usług.
14.	II.2.1.19.		Definiowanie rejestrów zakupu i ich powiązania z rejestrami systemu Finanse-Księgowość.
15.	II.2.1.21.		Wprowadzanie dokumentów zakupu z możliwością obsługi VAT.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
16.	II.2.1.4.		Dostęp do katalogu kontrahentów i pracowników systemu Finansowo-Księgowego.
II.3 Obsługa kontraktów medycznych			
17.	II.3.1.1.6		Raport imienny pacjentów powtórnie hospitalizowanych w przeciągu 14 dni z tą samą jednostką chorobową lub tą samą grupą JGP
18.	II.3.1.2		Możliwość importu w formie elektronicznej z NFZ danej wersji umowy (umów i aneksów)
19.	II.3.1.6		Możliwość wczytania danych zwrotnych do raportu statystycznego po weryfikacji NFZ
20.	II.3.1.14		Możliwość exportu do NFZ elektronicznej wersji rachunku
II.4 Zarządzanie obrotem materiałami i lekami			
21.	II.4.2.2.		możliwość określenia asortymentu materiałów ewidencjonowanych w poszczególnych magazynach
22.	II.4.2.5.3.		ewidencja przychodów materiałów – różne typy przyjęcia (osobne typy dokumentów) np. związanych z różnymi typami działalności
23.	II.4.2.5.4.		korekty przychodów (ilościowe i wartościowe) – możliwość automatycznej korekty rozchodów dokonanych na podstawie skorygowanych dostaw
24.	II.4.2.5.5.		ewidencja rozchodów materiałów zgodnie z przyjętym sposobem wyceny - różne typy rozchodów (osobne typy dokumentów) np. związanych z różnymi typami działalności; kontrola limitów kwotowych dla wydawanych materiałów zgodnie z limitem przypisanym do odbiorcy, wymagane są limity ilościowe i kwotowe dla odbiorcy towaru i indeksu materiałowego lub limity kwotowe dla odbiorcy materiału
25.	II.4.2.9.1.1.		możliwość wyliczania daty, po upływie której skończy się bieżący zapas materiału (na podstawie średniego zużycia za wybrany okres czasu)

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
26.	II.4.2.9.1.3.		możliwość tworzenia wykazów towarów, których bieżące zużycie ilościowe za wybrany okres jest większe od średniego zużycia ilościowego za inny porównywalny okres czasu
27.	II.4.2.10.2.		dostęp do przeglądu zawartych umów dotyczących zakupu materiałów
28.	II.4.2.12.6.		tworzenie zamówień RPZ (Rocznych Planów Zakupów) w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego
29.	II.4.2.12.7.		tworzenie zamówień w ramach RPZ w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego na synonimy zaplanowane w RPZ obowiązującym w danym roku dla danego Odbiorcy i Ośrodka Powstawania Kosztów
II.5 Obsługa rachunku kosztów			
30.	II.5.1.1.1.		określenie nakładów materiałowych potrzebnych do wykonania świadczenia lub grupy JGP na podstawie zdefiniowanego słownika materiałów i słownika leków z możliwością systemowej integracji w tym zakresie ze słownikami użytkowymi przez moduły realizujące funkcjonalność w zakresie obsługi magazynu materiałów i obsługi magazynu leków
31.	II.5.1.2.		określenie ilości lub czasu pracy urządzenia użytego do wykonania świadczenia oraz jednostkowego kosztu pracy (dane pobierane z modułu środki trwałe i wyliczane na podstawie amortyzacji)
32.	II.5.1.10.		raporty kontroli celowości wydania materiałów z magazynu materiałów do miejsc udzielania świadczeń (w ramach systemowej integracji z modułem realizującym funkcjonalność obsługi magazynu i ewidencją udzielonych świadczeń w miejscach udzielania)
33.	II.5.2.3.3.		automatyczne pobieranie wartości kluczy z miesięcy poprzednich lub z aktualnych zapisów księgowych realizowanych przez moduł Finanse – Księgowość (np. koszty leków, koszty osobowe)
34.	II.5.2.4.2.		możliwość automatycznego pobierania informacji o ilości wykonanych świadczeń z modułów oprogramowania części medycznej

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
35.	II.5.2.7.8.		analiza rozptyłu kosztów dla ośrodka na różnych etapach procesu rozdziału kosztów
II.6 Obsługa procesów budżetowania i kontrolingu			
36.	II.6.1.2.		możliwość wprowadzenie wielu planów budżetowych dla OPK
37.	II.6.1.3.		możliwość wersjonowania planów budżetowych
38.	II.6.1.4.		możliwość kopiowania planów budżetowych
39.	II.6.1.9.5.		koszt świadczeń z JGP pobrany z modułu kalkulacji kosztów procedur medycznych z uwzględnieniem zaplanowanej ilości sprzedawanych JGP
40.	II.6.1.9.12.1.		wg ceny wewnętrznej
41.	II.6.1.9.16.		przychody zaplanowanych do sprzedaży JGP
II.7 Zarządzanie kadrami i wynagrodzeniami			
42.	II.7.1.1.1.		informacje identyfikacyjne z wykorzystaniem identyfikatorów określonych przepisami prawa podatkowego i ubezpieczonego,
43.	II.7.1.3.4.		informacje o podnoszeniu kwalifikacji przez pracownika: ukończonych kursach i studiach doszkalcających,
44.	II.7.1.20.1.		możliwość ewidencji informacji o zatrudnieniu pracownika na podstawie różnych stosunków pracy (różne typy umów - umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa godzinowa, kontrakty na czynności medyczne),
45.	II.7.1.29.		Automatyczna modyfikacja statystyki nieobecności po zmianie wymiaru zatrudnienia lub dobowej normy czasu pracy.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
46.	II.7.1.43.		Możliwość zdefiniowania dla użytkowników systemu dostępu do danych osobowych tylko dla wybranych pracowników.
47.	II.7.2.1.		Miesięczny cykl obsługi wynagrodzeń.
48.	II.7.2.16.		Możliwość ręcznej korekty, uzupełnienia wyliczeń dokonanych automatycznie.
49.	II.7.3.3.		Planowanie czasu pracy pracowników z dokładnością do godzin pracy w poszczególne dni z informacją o ilości godzin do przepracowania, ilością godzin nocnych i świątecznych, oraz godzin nadliczbowych wraz z walidacją poprawności planowania ww z uwzględnieniem przepisów.
II.8 Zarządzanie majątkiem trwałym			
50.	II.8.1.1.8.		ośrodki powstawania kosztów (możliwość powiązania jednego środka z kilkoma ośrodkami kosztów),
51.	II.8.1.1.9.		osoby odpowiedzialne,
52.	II.8.1.1.10.		źródła finansowania (możliwość przypisania do środka trwałego kilku źródeł finansowania)
53.	II.8.1.8.1.		informacje nt. planowanych w danym roku odpisów umorzeniowych (plany amortyzacji).
54.	II.8.1.8.2.		plan amortyzacji w dowolnie wybranym przedziale czasowym /np. 10 lat/, (uwaga: dla całości środków trwałych jak również dla pojedynczego środka trwałego)
55.	II.8.1.8.3.		informacje o realizacji planu amortyzacji - faktycznie dokonanych odpisach umorzeniowych.
56.	II.8.2.5.3.		wykazy na podstawie dokumentów (wpisów do kartotek inwentarzowych).
57.	II.8.2.6.1.		możliwość przygotowania i wydruku arkuszy spisu z natury, arkuszy zestawienia pozycji inwentaryzacyjnych,

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
58.	II.8.2.7.2.		wykorzystania słowników FK kontrahentów, rodzajów kosztów, ośrodków powstawania kosztów.
II.9 Wsparcie zarządzania systemem jakości			
59.	II.9.1.1.9.		Podgląd na widoku kalendarza grafika pracy z podsystemu kadrowego systemu informatycznego jednostki z rozróżnieniem grafików planowanych i realizowanych.
60.	II.9.1.2.3.		Adresowanie poczty z wykorzystaniem bazy kontaktów (prywatnej i ogólnofirmowej)
61.	II.9.1.4.4.		Możliwość akceptacji bądź odrzucania wykonania zadania (wielokrotnie) przez zlecającego
62.	II.9.1.5.1.		Możliwość przekazania wiadomości błyskawicznej do innego użytkownika lub działu.
63.	II.9.1.6.1.		Rozmowy z podziałem na tzw. chat roomy
64.	II.9.1.7.1.1.		Integracja z systemem kadrowym w zakresie wyświetlania ilości dostępnego urlopu.
65.	II.9.1.7.1.3.		Dwupoziomowy system akceptacji wniosków - przez przełożonego oraz pracownika kadr.
66.	II.9.1.7.1.4.		Automatyczne przekazywanie zaakceptowanego wniosku do systemu Kadrowego.
67.	II.9.1.7.4.1.		Możliwość wskazania środka trwałego z ewidencji systemu środków trwałych, którego dotyczy zgłoszenie
68.	II.9.1.7.5.2.		Możliwość tworzenia ogłoszeń koniecznych do potwierdzenia zapoznania się z treścią przez pracownika
69.	II.9.1.7.7.2		Możliwość wystawienia załącznika do faktury lub rachunku na podstawie zrealizowanego grafika czasu pracy zarejestrowanego w systemie ewidencji czasu pracy.
III.1 HIS - Wymagania ogólne			

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
70.	III.1.1.1.		Niewypełnienie wszystkich pól obligatoryjnych oraz błędne wypełnienia powinny być prezentowane w jednym komunikacie z możliwością szybkiego przejścia do miejsca aplikacji, gdzie te błędy wystąpiły.
71.	III.1.1.2.		System umożliwia wykonanie nowej operacji w systemie, bez konieczności przerywania czynności dotychczas wykonywanej (np. obsługa zdarzenie w trybie nagłym) i powrót do zawieszanej czynności bez utraty danych, kontekstu itp.
72.	III.1.1.4.		Sortowanie po wielu dowolnych kolumnach w aplikacjach medycznych z możliwością wyboru dla każdej z nich kierunku sortowania w przeglądarce internetowej.
73.	III.1.1.9.1.		pacjentów: oddziału, „moich” pacjentów czyli tych dla których zalogowany lekarz jest lekarzem prowadzącym, zaplanowanych na wizytę i konsultacje, umówionych na dzisiaj,
74.	III.1.1.9.2.		wyników badań z podziałem na laboratoryjne, diagnostyczne i inne z możliwością wyświetlenia tylko najnowszych wyników (np. z ostatnich 24godzin),
75.	III.1.1.9.5.		terminarz użytkownika uwzględniający jego: dyżury, nieobecności, zadania, zaplanowane dla niego lub zrealizowane przez niego: zabiegi, konsultacje, wizyty,
III.2 Elektroniczna ewidencja i przetwarzanie danych w procesie leczenia dla lecznictwa stacjonarnego i ambulatoryjnego			
76.	III.2.1.1.1.2.		IP: Dodawanie i modyfikacja danych pacjenta
77.	III.2.1.1.4.2		IP: Obsługa procesu rejestracji pacjenta z uwzględnieniem danych: Skierowania
78.	III.2.1.1.2.		IP: Możliwość zarejestrowania pacjenta NN
79.	III.2.1.1.14.1.1.		Oddział: Przyjęcie pacjenta: skierowanego z Izby Przyjęć
80.	III.2.1.1.14.4.4.		Oddział: Przegląd archiwalnych hospitalizacji pacjenta

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
81.	III.2.1.1.14.10.		Oddział: Wykonane procedury i zabiegi
82.	III.2.1.1.14.13.		Oddział: Badania diagnostyczne
83.	III.2.1.1.19.		Ewidencja danych niezbędnych do rozliczenia z płatnikiem (NFZ)
84.	III.2.2.3.1		Weryfikacja wymagalności skierowania na wykonanie świadczenia
85.	III.2.2.10.1		Możliwość definiowania parametrów rezerwacji dla usług dostępnych w jednostkach organizacyjnych maksymalna liczba jednoczasowych rezerwacji
86.	III.2.3.1.6.17		Możliwość zaplanowania kolejnej wizyty
87.	III.2.2.5.1		Obsługa kolejek oczekujących do komórki organizacyjnej
88.	III.2.2.5.2		Obsługa kolejek oczekujących do procedur medycznych, świadczeń wysokospecjalistycznych
III.3 Dokumentacja medyczna			
89.	III.3.1.5.		Możliwość rejestrowania danych multimedialnych.
90.	III.3.1.8.		Możliwość uzyskania dostępu do wszystkich dokumentów dokumentacji medycznej pacjenta z jednego miejsca
91.	III.3.2.1.		Możliwość wypożyczania kart wg różnych parametrów (numer karty, nazwisko, imię, numer PESEL, identyfikator dokumentacji,)
92.	III.3.2.7.		Wykaz kart które wróciły do archiwum danego dnia
93.	III.3.2.19.1.		przyjęcie dokumentacji (kto i co zdaje),

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
III.4 Laboratorium			
94.	III.4.3.5		Nadzór nad stanem realizacji poszczególnych zleceń
95.	III.4.3.6.		Rejestracja zlecenia:-generacja listy materiałów do pobrania przez laboratorium
96.	III.4.4.6		Możliwość nadawania ręcznie lub automatycznie niezależnej numeracji próbek (dla nadawania automatycznego wg zdefiniowanych sekwencji)
97.	III.4.5.3		możliwość oznaczania pozycji próbki na statywach pracowni i wyszukiwanie próbek na statywach
98.	III.4.5.4		Przegląd listy zleceń wg badań do realizacji na danym stanowisku
99.	III.4.10.6.1		włączanie reguł kontrolnych Westgarda (1_2s, 1_2.5s, 1_3s, 1_3.5s, 2_2s, 2z3_2s, R_4s, 3_1s, 4_1s, 10x(9x,8x), 7T : jako ostrzeżenia
100.	III.4.10.6.2		włączanie reguł kontrolnych Westgarda (1_2s, 1_2.5s, 1_3s, 1_3.5s, 2_2s, 2z3_2s, R_4s, 3_1s, 4_1s, 10x(9x,8x), 7T : sygnalizacja znajdowania się metody pomiarowej poza kontrolą.
101.	III.4.11.1.		Integracja z innymi modułami systemu medycznego: współpraca z pozostałymi podsystemami medycznymi w zakresie wzajemnego udostępniania danych zlecenia i danych o jego wykonaniu,
III.5 Pracownie diagnostyczne			
102.	III.5.1.2.4		Możliwość rezerwacji terminu wizyty pomiędzy istniejące wpisy w terminarzu
103.	III.5.1.6		Obsługa zleceń CITO
104.	III.5.1.7		Przyjęcie pacjenta do pracowni przysłanego z rejestracji
105.	III.5.1.9.11.1.		Możliwość rejestrowania dodatkowych danych medycznych - procedury medyczne

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
106.	III.5.1.2.2		Przegląd terminarza w układzie dziennym/miesięcznym
107.	III.5.2		Raport ilościowy wykonanych badań wg jednostki kierującej
108.	III.5.1.12.2		Przegląd księgi pracowni
III.6 Patomorfologia			
109.	III.6.1.3.		Możliwość realizacji zleceń zewnętrznych (z innych podmiotów),
110.	III.6.1.8.4.		Możliwość uzupełnienia danych skierowania
111.	III.6.1.8.5.		Podział materiału na próbki
112.	III.6.1.8.8.1.		Obsługa badań na dedykowanych formularzach: badania cytologiczne
113.	III.6.1.8.12.		Możliwość zastosowania wzorów tekstów definiowanych przez użytkownika do opisu badania.
114.	III.6.1.9.5.		Rozpoznanie ICD10, SNOMED, opisowe
III.7 Polityka lekowa			
115.	III.7.1.3.		Rejestrowanie zamówień na dostawy leków
116.	III.7.1.4.1.		Przyjęcie dostawy w tym import docelowy, przyjęcie narkotyku, daru
117.	III.7.1.4.3.		Wydanie do jednostek wewnętrznych
118.	III.7.1.6.		Import elektronicznej faktury
119.	III.7.1.7.		Wydanie do jednostki wewnętrznej na podstawie zamówienia elektronicznego

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
120.	III.7.1.10.		Wstrzymanie leku znajdującego się w aptece i apteczkach oddziałowych
121.	III.7.1.12.		Kontrola zgodności dostawy z umową i zamówieniem podczas rejestrowania przyjęcia
122.	III.7.2.1.		Składanie zamówień na leki do Apteki
123.	III.7.2.2.		Potwierdzenie przyjęcia dostawy z Apteki
124.	III.7.2.3.2.		Zużycia leku
125.	III.7.2.3.3.		Straty nie związanej z podaniem leku
126.	III.7.2.4.1.		Sporządzenie arkusza spisowego na podstawie aktualnych stanów
127.	III.7.2.4.4.		Wygenerowanie wydruków różnic i spisu z natury
III.8 Obsługa zabiegów operacyjnych			
128.	III.8.1.2.1.		Zaplanowanie zabiegu: Określenie terminu
129.	III.8.1.2.2.		Określenie zespołu operującego
130.	III.8.1.2.3.		Planowanych wykonań procedur
131.	III.8.1.2.4.		Planowanego zużycia materiałów i leków
132.	III.8.1.3.6.		Opis za pomocą własnych formularzy zdefiniowanych w systemie
133.	III.8.1.4.1.		Kwalifikację do zabiegu

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
134.	III.8.1.4.2.		Rodzaj znieczulenia
135.	III.8.1.4.5.		Podane leki
III.9 Obsługa dializ			
136.	III.9.1.5.		Obsługa rejestru biorców z możliwością przygotowania skierowania na badania zgodnie z planem badań.
137.	III.9.1.6.		Prowadzenie planu badań laboratoryjnych dla pacjentów stałych
138.	III.9.1.7.3.4.		dane o aktualnym statusie na liście biorców
139.	III.9.1.7.3.5.		wskaźniki „wydializowania”
140.	III.9.1.8.2.		Możliwość kopiowania zaplanowanych wizyt na dializy z jednego tygodnia na kolejny.
III.10 Obsługa rehabilitacji			
141.	III.10.1.5.		Możliwość zarządzanie grafikami i terminarzami stanowisk i urządzeń rehabilitacyjnych
142.	III.10.1.16.		Możliwość manualnego planowania porad i zabiegów, z uwzględnieniem możliwości planowania forsowanego w zajętych terminach
143.	III.10.1.17.		Możliwość anulowania całego programu lub wybranych, niezrealizowanych zabiegów z jednoczesnym anulowaniem rezerwacji zasobów
III.11 Monitorowanie zakażeń zakładowych			
144.	III.11.1.1.		Obsługa skorowidza danych pacjentów obsługiwanych przez Rejestrację, Oddziały, Poradnie, Izby Przyjęć.
145.	III.11.1.2.		Wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
146.	III.11.1.4.1.		rejestracji zakażenia szpitalnego,
147.	III.11.1.4.2.		rejestracji patogenu alarmowego.
148.	III.11.1.11.1.3.		możliwość generowania raportów w wybranym zakresie: rodzaj zakażenia, rodzaj patogenu, rodzaj czynnika epidemiologicznego
149.	III.11.1.1.		Obsługa skorowidza danych pacjentów obsługiwanych przez Rejestrację, Oddziały, Poradnie, Izby Przyjęć.
IV. System Informowania Kierownictwa			
150.	IV.2.1.1		Użytkownik musi mieć dostęp do informacji biznesowej w sposób on-line (raporty) wyłącznie przez standardową przeglądarkę sieci Web za pomocą języka DHTML (technologia AJAX). Wykorzystanie przeglądarki internetowej jako interfejsu użytkownika nie może wymuszać instalacji dodatkowych komponentów typu ActiveX lub Applet Java.
151.	IV.2.1.24		Oprogramowanie BI musi mieć możliwość prezentacja danych w tabelach przestawnych tworzonych dynamicznie przez użytkownika.
152.	IV.2.2.1.		Oprogramowanie BI musi umożliwiać użytkownikowi lub administratorowi kompleksowe zamodelowanie różnych źródeł informacji biznesowej w prosty, zrozumiały (logiczny), jeden model biznesowy wykorzystywany przez wszystkie komponenty platformy systemu Business Intelligence (tylko jedna warstwa metadanych wykorzystywana przez wszystkie narzędzia BI).
153.	IV.2.1.23		Oprogramowanie BI musi ukrywać złożoność struktur danych oraz techniczny aspekt rozwiązania. Użytkownik musi posługiwać się tylko pojęciami i elementami posiadającymi nazwy biznesowe bez znajomości wewnętrznej (fizycznej) struktury danych na których pracuje.
154.	IV.2.2.5.		Oprogramowanie BI powinno pozwalać użytkownikom na wykonywanie operacji drążenia danych do danych bardziej szczegółowych (drill down) w przeglądarce internetowej.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
VI Radiologia			
155.	VI.1.2.2.3.		Musi umożliwiać powiązanie pracowni z lekarzami, tak by możliwe było umówienie wizyty pacjenta do konkretnej pracowni i lekarza. System po wpisaniu nazwiska lekarza musi zaprezentować wszystkie wolne terminy w ramach pracowni dla dni, w których przyjmuje dany lekarz.
156.	VI.1.2.2.28.		Musi umożliwiać wyświetlenie terminarza dla kilku pracowni jednocześnie, tak by na ekranie widoczne były pracownie TK i MR, w widoku wielu pracowni można zlecić wykonanie badania np. dla TK o godzinie 9:15 i MR godzinie 13:00. Dane o pacjencie wprowadza się wtedy tylko raz
157.	VI.1.2.6.1.1.		Rodzaju kaset, na których wykonywane były badania, tak by możliwe było zbieranie informacji o nr kaset wykorzystanych do wykonania badania w celu badania obciążenia poszczególnych kaset,
158.	VI.1.2.9.9.		Musi umożliwiać definiowanie dostępu do raportu odpowiednim grupom użytkowników
159.	VI.1.2.9.27.		Prezentowane w zestawieniach atrybuty tworzy hierarchię rozpoczynającą się od elementu podstawowego, który zlicza wystąpienia danej cechy, a kończącą się na pojedynczej wartości atrybutu. Hierarchia taka może mieć wiele poziomów szczegółowości, np. czas dzielący się na lata rozliczeniowe, które z kolei dzielą się na kwartały, te zaś na miesiące (podstawowe wartości cechy), istnieje możliwość zagłębiania się w atrybuty tak by wyświetlić źródło rekordu
160.	VI.1.2.11.3.		System RIS musi obsługiwać SSO
	VI.1.4.1.5.		Dystrybucja obrazów musi obsługiwać SSO,
161.	VI.1.3.1.30.		Musi udostępniać funkcję redundancji , tak że w przypadku nie działania jednego z serwerów systemu PACS, system redundantny podejmie pracę w miejscu serwera podstawowego.
162.	VI.1.3.1.8.		Musi udostępniać serwis Wado zgodny ze standardem DICOM,

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
163.	VI.1.4.2.2.1.		Obrazy przetwarzane po stronie klienta bazując na pełnych obrazach DICOM,
164.	VI.1.4.2.2.2.		Obrazy przetwarzanie po stronie serwera, komunikacja z klientem w formie zrekonstruowanych plików obrazowych
165.	VI.1.4.2.4.		Musi umożliwiać przetwarzanie danych po stronie serwera, do klienta wysyłany jest jedynie ostateczny wynik przetwarzania danych, klient nie pracuje na obrazach DICOM tak więc załadowanie np.: 1000 obrazów CT i wykonanie na nich rekonstrukcji nie powoduje potrzeby pobrania 1000 obrazów do oprogramowania klienckiego,
166.	VI.1.4.3.2.		rekonstrukcje 3D wykonywane są po stronie serwera a ich wynik jest transferowany do klienta,
167.	VI.1.4.2.7.7.		opis badania, z ang. study description, z polskimi znakami diakrytycznymi,
168.	VI.1.4.2.17.2.		możliwe jest wyświetlenie puli obrazów do drukowania – tak by widoczne były miniatury obrazów , możliwa jest modyfikacja np. windowslvl, zoom,
169.	VI.1.4.2.21.		musi umożliwiać jednoczesne otwarcie kilku badań różnych pacjentów w formie okien lub zakładki, pozwoli to radiologowi opracowującym konkretne badanie na przerwanie pracy nad wskazanym badaniem i skonsultowanie badania innego pacjenta,
170.	VI.1.4.2.24.25.		MPR (MultiPlanar Reconstruction) w płaszczyznach (osiowej, czołowej, strzałkowej),
171.	VI.1.4.2.24.26.		MPR na wszystkich powyższych płaszczyznach musi zaznaczać linie referencyjne wskazujące punkt odniesienia na pozostałych płaszczyznach i umożliwiać zmianę na każdej z wybranych płaszczyzn,
172.	VI.1.4.2.24.27.		MPR – umożliwia wykonanie zmiany orientacji reformatów MPR,
173.	VI.1.4.2.24.28.		MPR – możliwość wykonania pomiaru w linii prostej w 3D,



L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
174.	VI.1.4.2.24.29.		MPR – możliwość wykonania pomiaru po linii krzywej łamanej w 3D,
175.	VI.1.4.2.25.		Musi umożliwiać zapisanie wykonanych pomiarów, ustawień dotyczących jasności i kontrastu tak by przy ponownym wywołaniu tego obrazu oprogramowanie automatycznie odtworzyło ostatnio zapisane ustawienia dotyczące obrazów i pomiarów, funkcja ta musi być realizowana automatycznie (bez ingerencji użytkownika), dla każdego oglądanego badania,
176.	VI.1.4.2.32.6.		Synchronizacji serii pomiędzy sobą tak by przewijanie jednej serii np. T1 przewijało serie połączone np. T2, jeśli seria nr 1 ma inną grubość niż seria nr 2 aplikacja automatycznie dopasuje linie referencyjne i wyświetli je na odpowiadającym sobie poziomie
177.	VI.1.4.2.32.7.		Synchronizacja przewijania obrazu na podstawie (zdjęcie w zdjęcie, grubość ramki w grubość ramki, ręczne ustawienie synchronizacji),
178.	VI.1.4.2.32.10.		Synchronizacja widoku MPR, synchronizacja widoku możliwa jest dla dwu serii tego samego badania, ruch na obrazie serii pierwszej jest synchronizowany tak by obrazy drugiej załadowanej serii były w tym samym położeniu,
179.	VI.1.4.3.3.		moduł rekonstrukcji pozwala na określenie grubości warstwy rekonstrukcji,
180.	VI.1.4.3.4.		musi umożliwiać wykonanie, wyświetlenie rekonstrukcji objętościowej VRT,
181.	VI.1.4.3.6.		musi posiadać narzędzie graficzne do edycji map kolorów, zarządzania mapami kolorów dla rekonstrukcji VRT,
182.	VI.1.4.3.7.		musi umożliwiać wykonanie, wyświetlenie rekonstrukcji 3D, MIP (Min / Max intensity project),
183.	VI.1.4.3.8.		musi umożliwiać synchronizacja widoku 3D, synchronizacja widoku możliwa jest dla dwu serii tego samego badania, ruch na obrazie serii pierwszej jest synchronizowany tak by obrazy drugiej załadowanej serii były w tym samym położeniu,

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
184.	VI.1.4.3.10.		musi umożliwiać wykonanie rekonstrukcji po krzywej definiowanej przez użytkownika – CPR stretched,
185.	VI.1.4.3.11.		musi umożliwiać wykonanie rekonstrukcji po krzywej definiowanej przez użytkownika – CPR straightened,
186.	VI.1.4.4.2.		oprogramowanie pozwala na wyświetlenie badania mammograficznego w układzie: R-CC, L-CC, R-MLO, L-MLO,
187.	VI.1.4.4.6.		oprogramowanie musi umożliwiać włączenia/ wyłączenia „Hanging Protocol” - automatycznego rozpoznawania badania mammograficznego (na podstawie „Modality”) celem uruchomienia widoku mammograficznego,
188.	VI.1.4.4.7.		oprogramowanie musi wykorzystywać klawiaturę specjalizowaną dla stacji mammograficznych,
189.	VI.1.5.4.		Użytkownik sam może dokonać instalacji i konfiguracji oprogramowania z dowolnym systemem PACS, dowolnym wspieranym robotem bez udziału serwisu,
190.	VI.1.5.7.		Autentykacja do oprogramowania odbywa się za pomocą tego samego użytkownika i hasła co do systemów RIS / PACS / Dystrybucji obrazów,
191.	VI.1.5.8.		System pozwala na podłączenie dowolnego systemu PACS,
192.	VI.1.4.2.24.29.		MPR – możliwość wykonania pomiaru po linii krzywej łamanej w 3D,
193.	VI.1.4.2.25.		musi umożliwiać zapisanie wykonanych pomiarów, ustawień dotyczących jasności i kontrastu tak by przy ponownym wywołaniu tego obrazu oprogramowanie automatycznie odtworzyło ostatnio zapisane ustawienia dotyczące obrazów i pomiarów, funkcja ta musi być realizowana automatycznie (bez ingerencji użytkownika), dla każdego oglądanego badania,

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
194.	VI.1.4.2.32.6.		synchronizacji serii pomiędzy sobą tak by przewijanie jednej serii np. T1 przewijało serie połączone np. T2, jeśli seria nr 1 ma inną grubość niż seria nr 2 aplikacja automatycznie dopasuje linie referencyjne i wyświetli je na odpowiadającym sobie poziomie
195.	VI.1.4.2.32.7.		synchronizacja przewijania obrazu na podstawie (zdjęcie w zdjęcie, grubość ramki w grubość ramki, ręczne ustawienie synchronizacji),
196.	VI.1.4.2.32.10.		synchronizacja widoku MPR, synchronizacja widoku możliwa jest dla dwu serii tego samego badania, ruch na obrazie serii pierwszej jest synchronizowany tak by obrazy drugiej załadowanej serii były w tym samym położeniu,
197.	VI.1.4.3.3.		moduł rekonstrukcji pozwala na określenie grubości warstwy rekonstrukcji,
198.	VI.1.4.3.4.		musi umożliwiać wykonanie, wyświetlenie rekonstrukcji objętościowej VRT,
199.	VI.1.4.3.6.		musi posiadać narzędzie graficzne do edycji map kolorów, zarządzania mapami kolorów dla rekonstrukcji VRT,
200.	VI.1.4.3.7.		musi umożliwiać wykonanie, wyświetlenie rekonstrukcji 3D, MIP (Min / Max intensity project),
201.	VI.1.4.3.8.		musi umożliwiać synchronizacja widoku 3D, synchronizacja widoku możliwa jest dla dwu serii tego samego badania, ruch na obrazie serii pierwszej jest synchronizowany tak by obrazy drugiej załadowanej serii były w tym samym położeniu,
202.	VI.1.4.3.10.		musi umożliwiać wykonanie rekonstrukcji po krzywej definiowanej przez użytkownika – CPR stretched,
203.	VI.1.4.3.11.		musi umożliwiać wykonanie rekonstrukcji po krzywej definiowanej przez użytkownika – CPR straightened,
204.	VI.1.4.4.2.		oprogramowanie pozwala na wyświetlenie badania mammograficznego w układzie: R-CC, L-CC, R-MLO, L-MLO,

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
205.	VI.1.4.4.6.		oprogramowanie musi umożliwiać włączenia/ wyłączenia „Hanging Protocol” - automatycznego rozpoznawania badania mammograficznego (na podstawie „Modality”) celem uruchomienia widoku mammograficznego,
206.	VI.1.4.4.7.		oprogramowanie musi wykorzystywać klawiaturę specjalizowaną dla stacji mammograficznych,
207.	VI.1.5.4.		Użytkownik sam może dokonać instalacji i konfiguracji oprogramowania z dowolnym systemem PACS, dowolnym wspieranym robotem bez udziału serwisu,
208.	VI.1.5.7.		Autentykacja do oprogramowania odbywa się za pomocą tego samego użytkownika i hasła co do systemów RIS / PACS / Dystrybucji obrazów,
209.	VI.1.5.8.		System pozwala na podłączenie dowolnego systemu PACS,

2. Funkcjonalności dodatkowe

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
II.1 Obsługa finansowo-księgowa				
1.	II.1.1.8.8.9.		2	Filtrowanie wg zawartości poszczególnych kolumn, które można ze sobą łączyć – nieograniczone możliwości w zakresie wyszukiwania pojedynczych dowodów, kwot itp., np. wyszukiwanie kwoty 250,00 zł ze zbioru dokumentów, list transakcji.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKcjONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
II.3 Obsługa kontraktów medycznych				
2.	II.3.1.7.		3	Moduł musi korzystać bezpośrednio z danych zaewidencjonowanych na oddziałach i w poradniach bez konieczności importu i kopiowania danych.
3.	II.3.1.8.1		2	ewidencja pozycji rozliczeniowych w Ruchu Chorych, Przychodni, ewidencja faktur zakupowych za leki w chemioterapii w module Apteka i eksport tych danych do NFZ.
4.	II.3.1.17.3.		1	zestawienie wszystkich aneksów dla danej umowy w podziale na zakresy świadczeń. Zamawiający oczekuje informacji o aktualnej postaci umowy wraz ze wskazaniem różnic (wynikających z zaimportowanego aneksu w odniesieniu do poprzedniego aneksu), czyli zestawienie danych dla poszczególnych zakresów w układzie: aktualny aneks, różnica do poprzedniego aneksu/umowy
5.	II.3.1.17.4.		1	zestawienie świadczeń wykonanych, zafakturowanych i niezafakturowanych zrealizowanych dla pacjentów spoza OW NFZ, zbiorczo rodzajami i zakresami (ilość, wartość) oraz szczegółowo dla poszczególnych świadczeń - w układzie miesięcznym i narastającym (z możliwością wyboru okresu jakiego dotyczy dany raport)
6.	II.3.1.18.		2	Możliwość definiowania własnych zestawień, innych niż w/w standardowe raporty (np. dotyczących przeniesień pacjentów) (na bazie danych funkcjonujących w module rozliczeń z nfz i innymi płatnikami)
II.4 Zarządzanie obrotem materiałami i lekami				
7.	II.4.2.12.1.		1	dostęp do słownika synonimów określającego dostępne do zamawiania pozycje
8.	II.4.2.12.2.		1	tworzenie i ewidencja zamówień na synonimy w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego
II.5 Obsługa rachunku kosztów				

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKcjONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
9.	II.5.1.13.3.		1	obliczenie kosztu osobodnia z na podstawie kosztów rzeczywistych (do wyboru koszty bezpośrednie, całkowite, wytworzenia, sprzedaży) z wybranych miesięcy, z wyłączeniem wybranych kosztów szczegółowych , wg określonego klucza podziału
II.7. Zarządzanie kadrami i wynagrodzeniami				
10.	II.7.1.1.3.		1	informacje o wykształceniu pracownika w tym o zawodzie wyuczonym wraz z numerem GUS z uwzględnieniem lekarzy różnych specjalności
11.	II.7.1.1.22.		1	Obsługa rejestru pracowni radiologicznych (inspektorzy odpowiedzialni, pracownicy narażeni, zezwolenia)
12.	II.7.1.1.23.		1	Obsługa rejestru urządzeń pomiarowych indywidualnych i środowiskowych.
13.	II.7.1.1.24.		1	Obsługa rejestru źródeł promieniowania (rodzaje źródeł, pomiary aktywności).
14.	II.7.1.1.25.		2	Obsługa protokołów odczytu urządzeń pomiarowych.
15.	II.7.1.1.26.		1	Wydruk karty zgłoszeniowej do Centralnego Rejestru Dawek.
16.	II.7.1.1.27.		1	Walidacje prezentujące alerty i ostrzeżenia na podstawie zgromadzonych dla pracowników danych.
17.	II.7.2.15.		1	Symulacja wypłaty wynagrodzenia na podstawie wprowadzonych parametrów dotyczących sposobu pobierania wynagrodzenia z umowy. Każda z symulacji obejmuje grupę umów, dla których jest ona wykonywana.
18.	II.7.2.18.4.1.		2	kontrakty – generacja wypłat dla umów, kontrakty na czynności medyczne

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
19.	II.7.2.18.4.2.		1	prawa majątkowe – generacja wypłat dla spadkobierców, z określeniem udziału
II.9. Wsparcie zarządzania systemem jakości				
20.	II.9.1.7.8.1.2.		1	bezpośrednio z pakietów biurowych MS Office ,Open Office i Libre Office po zainstalowaniu odpowiedniej wtyczki w powyższym oprogramowaniu
21.	II.9.1.7.8.1.3.		1	poprzez mapowany zasób sieciowy (protokół WebDav)
III.2. Elektroniczna ewidencja i przetwarzanie danych w procesie leczenia dla lecznictwa stacjonarnego i ambulatoryjnego				
22.	III.2.1.1.14.1.3.		1	Bezpośrednio na oddział z pominięciem Izby przyjęć
23.	III.2.1.1.14.1.4.		1	Przebywającego na innym oddziale bez wcześniejszego wypisania do z tego oddziału
24.	III.2.1.1.15.1.		2	Określenie diagnozy
25.	III.2.1.1.15.2.		1	Rejestrowanie wykonanych procedur wraz z opisem
26.	III.2.1.1.15.3.		1	Wydruk Karty przebiegu pielęgnacji
27.	III.2.1.1.20.		3	Rozliczenie z NFZ na podstawie kart TISS28
28.	III.2.1.1.27.		3	Możliwość tworzenia własnych zestawień na podstawie zarejestrowanych danych
29.	III.2.1.1.29.2.		1	Centrum Zdrowia Publicznego

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
30.	III.2.2.2.4.		1	Możliwość rezerwacji terminu wizyty pomiędzy istniejące wpisy w terminarzu
31.	III.2.2.2.9.		2	Możliwość wykonywania grupowych operacji zmiany terminów wizyt
32.	III.2.2.3.2.		2	Możliwość skopiowania danych skierowania z poprzedniej wizyty
33.	III.2.2.3.3.		1	Możliwość rejestracji do gabinetu/pracowni zleceń wewnętrznych z innych jednostek organizacyjnych szpitala
34.	III.2.2.3.5.1.		2	W ramach rejestrowanej wizyty
35.	III.2.2.3.5.2.		1	Dedykowanych dla pacjenta
36.	III.2.2.6.8.		1	Definiowanie szablonów harmonogramów dla personelu medycznego
37.	III.2.2.8.		3	Przygotowanie terminarza pracy na podstawie wybranego szablonu harmonogramu pracy komórki organizacyjnej/personelu medycznego
38.	III.2.2.11.1.		3	Definiowanie globalnych dni wolnych dla całej jednostki zamawiającego
39.	III.2.2.11.2.		2	Rodzaju niedostępności (urlop, chorobowe, remont, inne...)
40.	III.2.2.11.3.		2	Komórki organizacyjnej/personelu medycznego
41.	III.2.2.11.4.		1	Okresu niedostępności
42.	III.2.3.1.6.12.1.		2	Procedury medyczne

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKcjONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
43.	III.2.3.1.6.12.2.		2	Badania laboratoryjne i diagnostyczne
44.	III.2.3.1.6.12.3.		1	Podane leki (współpraca z lokalnym magazynem leków), oznaczenie podania leku jako szczepienia.
III.3. Dokumentacja medyczna				
45.	III.3.2.8.		1	System musi zapewniać przegląd stanu realizacji złożonych zamówień na dokumentację medyczną.
III.4. Laboratorium				
46.	III.4.6.6.		1	niezależna archiwizacja wyników z wybranych stanowisk
III.10. Obsługa rehabilitacji				
47.	III.10.1.12.		1	Możliwość automatycznego nadania stopnia pilności programu rehabilitacji na podstawie rozpoznania ze skierowania
48.	III.10.1.14.		2	Możliwość planowania elementów programu rehabilitacji w terminarzach terapeutów, pomieszczeń, stanowisk rehabilitacyjnych oraz w karcie zabiegowej pacjenta z uwzględnieniem preferencji pacjenta
III.12. Integracja modułów na poziomie zamówień i komunikacji				
49.	III.12.2.7.			możliwość zapisywania zleceń zewnętrznych automatycznie na kontach kontrahentów w FK.
VI.1. Oprogramowanie dla radiologii				

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKcjONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
50.	VI.1.1.18.		1	System w zakresie modułu technika (RIS) musi umożliwiać wydruk paragonu fiskalnego i musi sprawdzać komunikację z drukarką fiskalną poprzez wywołanie funkcji sterownika drukarki, w przypadku błędów w komunikacji z drukarką fiskalną system RIS wyświetli informację o błędzie.
51.	VI.1.1.21.1.1.		2	lista pacjentów,
52.	VI.1.1.21.1.2.		1	lista skierowań,
53.	VI.1.1.21.1.3.		1	lista badań,
54.	VI.1.1.21.1.4.		1	listy wyników opisów,
55.	VI.1.1.21.1.5.		1	listy słownikowe (lekarzy kierujących, jednostek kierujących, oddziałów),
56.	VI.1.1.21.1.6.		1	logi systemowe.
57.	VI.1.1.21.2.		1	Obsługę wielu języków min: polski i angielski.
58.	VI.1.1.21.3.		2	Konfigurację, która z danych zawartych np. w liście pacjentów mają być widoczne, które filtrowalne a które sortowalne, pozwala to na dynamiczne prezentowanie widoków tylko z najpotrzebniejszymi danymi.
59.	VI.1.1.21.4.		1	Budowanie workflow na zasadzie przyporządkowania do konkretnej kolumny z daną konkretną wywoływanej akcji np.: wywołania innego widgetu, operacji z ustawionym filtrowaniem na dane z wiersza z danej kolumny.
60.	VI.1.1.21.5.		1	Obsługę widgetów, tak by na jednym ekranie możliwa była prezentacja informacji z kilku tabel.
61.	VI.1.1.21.6.		1	Dowolne konfigurowanie widgetów przed administratora systemu dla użytkowników.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
62.	VI.1.1.21.7.		1	Wyświetlanie w/w danych z danymi z systemu PACS i wyświetlanie ich na jednym ekranie.
63.	VI.1.1.22.		1	System RIS musi obsługiwać tryb autentykacji za pomocą OpenID.
64.	VI.1.1.23.		3	System PACS można zainstalować na systemie Linux – 32, 64 bitowym i Windows – 32, 64 bitowy.
65.	VI.1.1.24.1.		1	– użytkownik musi mieć możliwość przeszukania danych w PACS i w RIS jednocześnie tak by na ekranie zaprezentować listę badań z informacją czy badanie ma swój odpowiednik w RIS, – użytkownik musi mieć możliwość zaznaczenia N rekordów i wywołania funkcji połącz, – użytkownik musi mieć możliwość na ekranie połączenia zobaczenia badań w formie miniatur (wado), – użytkownik musi mieć możliwość zaznaczenia rekordów z systemu RIS lub PACS i dowolne połączenie danych w celu utworzenia jednego spójnego rekordu
66.	VI.1.1.25.2.		1	system musi umożliwić zapisanie całego procesu opracowywania obrazu przez lekarza, tak by możliwe było późniejsze jego odtworzenie w dystrybucji obrazów. Musi być możliwe przerwanie procesu w dowolnej chwili, wykonanie dodatkowych czynności np.: pomiarów i wznowienie procesu odtwarzania obrazu przez lekarza. Cały proces musi być wykonany w oprogramowaniu dystrybucji obrazów i nie może wykorzystywać zewnętrznych aplikacji.
67.	VI.1.1.25.3.		1	system musi umożliwiać wyświetlenie obrazu w trybie 11 bitowym, zarówno dla trybu przetwarzania DICOM jak i dla trybu przetwarzanie stronie serwera.
68.	VI.1.1.25.4.		1	system musi posiadać opcję, która po uruchomieniu oprogramowania wyświetla ekran kontrolny (na ekranie o określonym niskim odcieniu czerni, bieli, szarości wyświetlane jest ikona o jeden ton jaśniejsza od odcienia bazowego), kliknięcie w ikonę potwierdza poprawność wyświetlanego obrazu i umożliwia pracę z obrazami. Funkcja ta musi być realizowana w kliencie dystrybucji obrazów.
69.	VI.1.1.25.5.		1	system musi umożliwiać wykonanie następujących operacji na obrazie: lupa, możliwe jest w powiększeniu lupy wywołanie funkcji zmiany jasności i kontrastu tak by poza lupą obraz pozostał bez zmian.
70.	VI.1.1.25.6.		1	dystrybucja obrazów musi mieć możliwość autentykacji za pomocą OpenID

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
71.	VI1.3.1.14.		2	Musi umożliwiać skierowanie worklisty na dowolny aparat tak by w systemie RIS możliwe było wskazanie na którym konkretnie aparacie ma być wykonane badanie
RAZEM			100	

Źródło: Opracowanie własne IK

[Signature]
Z up. Zarządu Województwa Podkarpackiego
Lesław Majkut
KIEROWNIK ODDZIAŁU
Administracyjno-Inwestycyjnego

