

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

w Poznaniu

im. prof. Ludwika Bierkowskiego



Dział Zamówień Publicznych

ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań

tel. 61-846-47-70,

www.szpitalmswia.poznan.pl

zamowienia@szpitalmswia.poznan.pl

Poznań, dnia 18.10.2023 roku

ZP/p/29/2023

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

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: „Zakup oprogramowania PACS”.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ Nr 1 (ZMIANA TREŚCI SWZ nr 2)

Zgodnie z art. 135 ust. 2 i 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu, im. prof. Ludwika Bierkowskiego, informuje, że w przedmiotowym zwrócono się o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ). Zamawiający niniejszym publikuje treść zapytań wraz udzielonymi wyjaśnieniami.

Zestaw pytań nr 1

Pytanie 1

SWZ. Pkt. 9. Przedmiotowe środki dowodowe.

Prosimy o dodanie zapisu, że zgodnie z art. 107 ust. 2 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. Pozwoli to na uniknięcie sytuacji, w której oferta korzystna dla Zamawiającego może podlegać odrzuceniu z uwagi na braki formalne.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych, tym samym modyfikuje zapisy SWZ – rozdział III punkt 9, w którym dodaje zapis:

„Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, a wykonawca składa je wraz z ofertą. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.”

Pytanie 2

SWZ. Pkt V. Podstawy wykluczenia.

Prosimy o doprecyzowanie, że z uwagi na szacunkową wartość zamówienia Zamawiający wskazuje jako obowiązkową podstawę wykluczenia art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. Zwracamy uwagę, że art. 108 ust. 2 dotyczy zamówień o wartości równej lub przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty dla robót budowlanych – 20 000 000 euro, a dla dostaw lub usług – 10 000 000 euro.

Odpowiedź Zamawiającego

Z uwagi na wartość zamówienia nie będzie miał zastosowania art. 108 ust. 2.

Pytanie 3

SWZ. Pkt V. Podstawy wykluczenia, pdpkt 5

Prosimy o uzupełnienie SWZ o zapis, zgodnie z którym Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę również w oparciu o zapisy art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady UE 833/2014 dot. środków ograniczających w

związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576, które mają zastosowanie jedynie do zamówień o wartości równej lub przekraczającej progi unijne udzielanych zgodnie z przepisami ustawy Pzp. Ponadto z uwagi na treść tego przepisu oraz fakt, że formularz JEDZ nie obejmuje swoim zakresem podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576, wskazane jest także żądanie od wykonawcy dołączenia do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie odrębnego w stosunku do tych, które są składane na formularzu JEDZ (jak załącznik 5a i 7a do SWZ)

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dokonuje zmiany treści SWZ polegającej na zmianie Załącznika nr 5a do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy. Tym samym Zamawiający udostępnia w/w nowy obowiązujący załącznik.

Pytanie 4

SWZ. VII. Wykaz dokumentów i oświadczeń składanych wraz z ofertą

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie wymaga od wykonawcy złożenia wraz z ofertą załącznika nr 2 do SWZ stanowiącego Opis przedmiotu zamówienia, a użyte w punkcie 3 określenie „opisu oferowanego przedmiotu” dotyczy załącznika nr 1 a do SWZ, tj. Formularza asortymentowo-cenowego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że użyte w punkcie 3 określenie „opisu oferowanego przedmiotu” dotyczy załącznika nr 1a do SWZ, tj. Formularza asortymentowo-cenowego.

Pytanie 5

Załącznik 1a do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

W pkt 2a tabeli, tj. Etap 2a, wiersz integracja PACS/HIS Zamawiający wskazuje: „Wykaz wszystkich firm (z usługami TK i/lub RM) świadczących usługi teleradiologiczne (nie krócej niż 12 miesięcy, na rzecz min. 3 podmiotów publicznych każdy), z którymi Zamawiający po uruchomieniu Przedmiotu Zamówienia, będzie mógł bezkosztowo zrealizować integrację PACSa z oprogramowaniem tych firm (realizacja integracji po podpisaniu przez Zamawiającego umowy na świadczenie tych usług przez daną firmę): wykaz stanowi Załącznik nr 10 do SWZ.”

Zwracamy uwagę, że zał. nr 10 do SWZ to kryteria oceny funkcjonalności. Prosimy o sprostowanie, że chodzi o załącznik nr 3 do SWZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że chodzi o Załącznik nr 3 do SWZ.

Ponadto Zamawiający informuje, iż przedmiotowy punkt przyjmuje nowe brzmienie:

„Wykaz wszystkich firm (z usługami TK i/lub RM) świadczących usługi teleradiologiczne (nie krócej niż 12 miesięcy, na rzecz min. 1 podmiotu publicznego), z którymi Zamawiający po uruchomieniu Przedmiotu Zamówienia, będzie mógł bezkosztowo zrealizować integrację PACSa z oprogramowaniem tych firm (realizacja integracji po podpisaniu przez Zamawiającego umowy na świadczenie tych usług przez daną firmę): wykaz stanowi Załącznik nr 3 do SWZ.”

Pytanie 6

SWZ. VIII. Podmiotowe środki dowodowe pkt. 9.

„W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, Zamawiający żąda:

- wykazu dostaw polegających na dostarczeniu licencji PACS, podłączeniu do niego minimum 8 urządzeń i zintegrowaniu go z systemem HIS w podmiocie leczniczym, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

co najmniej jedną dostawę polegającą na dostarczeniu licencji PACS, podłączeniu do niego minimum 8 urządzeń i zintegrowaniu go z systemem HIS w podmiocie leczniczym o wartości nie mniejszej niż 800 000,00 złotych brutto każda. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek nie podlega sumowaniu, tj. jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi spełnić warunek samodzielnie.”

Wykonawca zwraca uwagę, że Zamawiający określił warunki udziału w zakresie doświadczenia wysoko co determinuje tylko największe dostawy podobnych systemów, których w okresie ostatnich 3 lat było stosunkowo niewiele. Ponadto warunki te nie będą także weryfikowały doświadczenia wykonawców w zakresie najbardziej innowacyjnego komponentu zamówienia dotyczącego AI. Z kolei zamówieniom tego typu często nie towarzyszy podpięcie dużej ilości urządzeń diagnostycznych, ponieważ są zorientowane na wybrane dziedziny medyczne.

Mając na uwadze powyższe zwracamy się z sugestią zmiany warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej i uznania warunku za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się wykonaniem co najmniej jednej dostawy, której przedmiotem był system PACS wykorzystujący algorytmy AI, o wartości min. 800 000 zł brutto.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje wymagania SWZ w zakresie warunków udziału w postępowaniu.

Pytanie 7

SWZ. VIII. Podmiotowe środki dowodowe oraz zał. Nr 9 do SWZ – Grupa kapitałowa.

Prosimy o potwierdzenie, że w sytuacji, gdy do postępowania przystąpi wyłącznie jeden wykonawca Zamawiający dopuszcza, aby wykonawca ten nie składał oświadczenia o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że w sytuacji, gdy do postępowania przystąpi wyłącznie jeden wykonawca Zamawiający dopuszcza, aby wykonawca ten nie składał oświadczenia o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Pytanie 8

zał. Nr 10 SWZ – Kryterium oceny funkcjonalności oraz zał. Nr 2 do SWZ – OPZ, pkt 9 „W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego Wykonawca zapewni archiwizację min. 15 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO/IEC 27018, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 27701 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4”.

Ponieważ max ilość punktów możliwa do uzyskania w tym punkcie jest różna w zależności od załącznika do SWZ (zał. Nr 10 podaje 30 pkt, zał. Nr 2 podaje 20 pkt), prosimy o sprostowanie omyłki pisarskiej w OPZ i potwierdzenie, że wiążące są punkty z załącznika nr 10 do SWZ.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że wiążące są punkty z Załącznika nr 10 do SWZ. Jednocześnie Zamawiający modyfikuje punktację punktu 9 w Załączniku nr 2 do OPZ.

Pytanie 9

SWZ.III. Pkt 8. „Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania przedmiotu umowy w wysokości minimalnej 60% wartości brutto.”

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający miał na myśli wprowadzając zapis? Jednocześnie wskazujemy, że co do zasady możliwe jest ograniczenie zakresu zamówienia przez zamawiającego, jeżeli zamawiający w dokumentach zamówienia określił minimalną wartość lub wielkość świadczenia stron. Jednak jego zasadność w postępowaniu, w którym Zamawiający jest w stanie z góry przewidzieć zakres zamówienia budzi wątpliwości. Ponadto powyższe może nastąpić w trybie zmiany umowy przewidzianym w art. 455 ust.1 pkt 1 Pzp, zgodnie z którym dopuszczalna jest zmiana umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia niezależnie od wartości tej zmiany, o ile została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, w postaci jasnych, precyzyjnych i jednoznacznych postanowień umownych. A zatem za niedozwoloną praktykę należy uznać projektowane postanowienie umowy, które przewiduje możliwość samodzielnego, jednostronnego decydowania przez zamawiającego o ograniczeniu zakresu świadczenia w trakcie realizacji zamówienia, jeśli w umowie nie jest wskazana minimalna gwarantowana wielkość lub wartość świadczenia stron. Tymczasem wzór umowy nie zawiera takich zapisów.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania przedmiotu umowy w całości tj. 100% wartości brutto.

Pytanie 10

SWZ. VIII. 1 „d) Zamawiający żąda, aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składał jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców – jeżeli na etapie składania oferty są znane.”

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu oddzielnego składania JEDZ przez każdego z podwykonawców w celu optymalizacji procesu weryfikacji złożonych ofert? Pragniemy podkreślić, że żądanie JEDZ od podwykonawcy jest uprawnieniem a nie obowiązkiem Zamawiającego. Ponadto zgodnie z komentarzem do art. 462 ust. 5 ustawy Pzp (komentarz UZP pod redakcją Huberta Nowaka, Mateusza Winiarza, wydanie II) przepis upoważnia zamawiającego do weryfikacji podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca, pod kątem przesłanek wykluczenia wyłącznie na etapie realizacji umowy. Ustawodawca nie przewiduje obligatoryjnej weryfikacji podwykonawców, niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby na etapie trwającego postępowania. Zamawiający może weryfikować na etapie realizacyjnym, na podstawie art. 462 ust. 5 Pzp, pod kątem przesłanek niepodlegania wykluczeniu podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby niezależnie od momentu ich zgłoszenia (w postępowaniu – w ofercie lub na etapie realizacyjnym). Informacja o woli zamawiającego poddawania podwykonawców weryfikacji winna być zapowiedziana w dokumentach zamówienia.

Odpowiedź Zamawiającego

Jak w SWZ.

Pytanie 11

Zał. Nr 2 do SWZ – Wiersz nr. 10. W okresie licencji Wykonawca zapewni infrastrukturę serwerową w zewnętrznym Data Center, pozwalającą na eksploatację systemu w modelu chmurowym

Prosimy o potwierdzenie, że zaszła tu oczywista omyłka pisarska i Zamawiający ma na myśli okres gwarancji, a nie okres licencji, co wynika z pozostałych wymagań w tej sekcji. W przeciwnym wypadku, w związku z tym że dostarczone licencje są bezterminowe, spełnienie tego wymagania wymagałoby ponoszenia przez Wykonawcę kosztów utrzymania w chmurze przez czas nieograniczony.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską. Prawidłowe brzmienie tego zdania: „W okresie gwarancji Wykonawca zapewni infrastrukturę serwerową w zewnętrznym Data Center, pozwalającą na eksploatację systemu w modelu chmurowym”

Pytanie 12

Zał. Nr 2 do SWZ – Wiersz nr. 12. W sytuacji zaproponowania rozwiązania SaaS Wykonawca zagwarantuje możliwość transferu danych w formacie umożliwiającym migrację danych DICOM i baz danych na infrastrukturę Zamawiającego do 6 miesięcy od wygaśnięcia licencji.

Prosimy o potwierdzenie, że zaszła tu oczywista omyłka pisarska i Zamawiający ma na myśli upływ okresu gwarancji, a nie upływ okresu licencji, co wynika z pozostałych wymagań w tej sekcji. W przeciwnym wypadku, w związku z tym że dostarczone licencje są bezterminowe, spełnienie tego wymagania wymagałoby ponoszenia przez Wykonawcę kosztów utrzymania w chmurze przez czas nieograniczony.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską. Prawidłowe brzmienie tego zdania: „W sytuacji zaproponowania rozwiązania SaaS Wykonawca zagwarantuje możliwość transferu danych w formacie umożliwiającym migrację danych DICOM i baz danych na infrastrukturę Zamawiającego do 6 miesięcy od wygaśnięcia gwarancji”.

Pytanie 13

Zał. Nr 2 do SWZ - Tabela nr 1. Wymagane funkcjonalności algorytmów AI oraz wymogi powiązane.

Algorytmy AI są rozpowszechniane na rynku najczęściej w modelu „single-usecharge” co wobec braku informacji o planowanych wolumenach ich wykorzystania w OPZ uniemożliwia wykonanie wyceny oferty zryczałtowanej.

Prosimy o określenie maksymalnej ilości wykorzystania poszczególnych algorytmów wymienionych w tabeli w okresie do zakończenia gwarancji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wskazuje ilość wykonanych w latach 2022 i 2023 procedur, analizę których wspomagać mają algorytmy AI:

Liczba badań			
ROK	GG	TRYB	Suma
2021	TK GŁOWA	CITO	7
		CITOI/lubDILO	3
		Planowe	142
	TK GŁOWA Suma		152
	TK KLATKI	CITO	10
		CITOI/lubDILO	13
		Planowe	461
	TK KLATKI Suma		484
	RTG Klatki piersiowej	CITO	10
		CITOI/lubDILO	17
		Planowe	1173
	RTG Klatki piersiowej Suma		1200
2021 Suma			1836
2022	TK GŁOWA	CITO	143
		CITOI/lubDILO	8
		Planowe	829
	TK GŁOWA Suma		980
	TK KLATKI	CITO	154
		CITOI/lubDILO	67
		Planowe	1144
	TK KLATKI Suma		1365
	RTG Klatki piersiowej	CITO	34
		CITOI/lubDILO	125
		Planowe	4990
	RTG Klatki piersiowej Suma		5149
2022 Suma			7494
2023	TK GŁOWA	CITO	168
		CITOI/lubDILO	5
		Planowe	707
	TK GŁOWA Suma		880
	TK KLATKI	CITO	176
		CITOI/lubDILO	61
		Planowe	924
	TK KLATKI Suma		1161
	RTG Klatki piersiowej	CITO	42
		CITOI/lubDILO	190
		Planowe	4671
	RTG Klatki piersiowej Suma		4903
2023 Suma			6944
Suma końcowa			16274

Pytanie 14

Zał. Nr 2 do SWZ – Wiersz nr. 9, 13. Zamawiający w powołanych wierszach postępuje używa frazy „W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego {...}”.

Prosimy o potwierdzenie, że chodzi o wsparcie serwisowe realizowane w toku okresu gwarancji lub alternatywnie wskazanie okresu i zakresu wsparcia serwisowego

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że chodzi o wsparcie serwisowe realizowane w toku okresu gwarancji.

Pytanie 15

Załącznik Nr 2 do SWZ – Wiersz nr. 14. Wszystkie oferowane moduły tego samego producenta.

Prosimy o potwierdzenie, że wymóg nie dotyczy algorytmów AI oraz urządzeń. Prosimy także o dopuszczenie modułów „Przeglądarka referencyjna WEB” oraz „Diagnostyczna przeglądarka DICOM” wykonanych przez firmę trzecią, specjalizującą się w tego typu aplikacjach.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zmienia ten wymóg, który przyjmuje brzmienie:

Wszystkie oferowane moduły tego samego producenta, z wyjątkiem systemu planowania zabiegów ortopedycznych, algorytmów AI, modułu transkrypcji oraz urządzeń. Przeglądarka referencyjna WEB oraz przeglądarka diagnostyczna DICOM muszą być tego samego producenta, ale nie musi to być producent rozwiązań PACS.

Pytanie 16

Załącznik Nr 2 do SWZ Diagnostyczna przeglądarka DICOM – Wiersz 368. System musi posiadać wbudowaną Sztuczną inteligencję w zakresie detekcji i oceny udaru mózgu w badaniu TK bez kontrastu, angio TK oraz perfuzji TK, obejmującej również zautomatyzowaną ocenę wg skali ASPECTS.

Prosimy o potwierdzenie, że Sztuczna Inteligencja dokonująca oceny TK głowy pod kątem udaru będzie uruchamiana tylko na badaniach pozaplanowych (przypadki ostre). Prosimy również o potwierdzenie, czy wymagana jest ocena przez Sztuczną Inteligencję perfuzji w TK głowy, jako że nie jest to procedura wykonywana rutynowo podczas leczenia pacjentów udarowych w Polsce.

Prosimy o analogiczną aktualizację Załącznika nr 10.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający oczekuje, że sztuczna Inteligencja dokonująca oceny TK głowy pod kątem udaru będzie uruchamiana na wszystkich badaniach TK głowy. Zamawiający potwierdza, że rezygnuje z wymagania oceny badania perfuzji w TK głowy. Zamawiający modyfikuje treść pkt nr 368 Załącznika nr 2 do SWZ oraz Załącznika nr 10 do SWZ na następującą:

„System musi posiadać wbudowaną Sztuczną inteligencję w zakresie detekcji i oceny udaru mózgu w badaniu TK bez kontrastu oraz angio TK, obejmującej również zautomatyzowaną ocenę wg skali ASPECTS, dostarczającą funkcjonalności szczegółowo opisane w Tabeli nr 1”.

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje treść Tabeli nr 1 w zakresie TK głowy. Nowe brzmienie tego opisu jest następujące:

„System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny badań TK głowy bez kontrastu oraz angio TK pod kątem udaru i krwawienia śródczaszkowego, dostarczający następujące informacje:

1. w formie ustrukturyzowanego tekstu/tabel, możliwych do wklejenia do opisu:

- **detekcję cech udaru niedokrwiennego i krwotocznego, pozwalające na ich rozróżnienie,**
- **detekcję indikatorów okluzji w badaniu TK głowy bez kontrastu**
- **automatyczną ocenę stopnia udaru niedokrwiennego na podstawie skali ASPECTS,**
- **ilościową ocenę stopnia rozległości udaru (pomiar objętości krwiaka i ogniska zawału)**
- **ilościową ocenę okluzji bądź zwężenia naczyń (LVO) w badaniu angio TK głowy**

2. w formie obrazów DICOM Secondary Capture Key Images:

- **segmentację obszarów mózgu zgodnie z ASPECTS,**
- **segmentację obszaru objętego udarem**

System musi zawierać automatyczny triage (priorytetyzacja) zlecenia opisu badania TK głowy na podstawie wyników algorytmów sztucznej inteligencji, jako minimum: Priorytet Krytyczny - Bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia (stan ostry), Priorytet Wysoki - Zmiany istotne klinicznie, Priorytet Średni - Zmiany o mniejszej istotności klinicznej, Priorytet Niski - Brak istotnych klinicznie zmian

System musi zawierać automatyczne powiadomienie SMS lekarza zlecającego oraz lekarza opisującego w sytuacji klasyfikacji (triage) badania TK głowy jako Priorytet Kliniczny”.

Pytanie 17

Załącznik Nr 2 do SWZ. Diagnostyczna przeglądarka DICOM, wiersz 370 oraz Tabela nr 1. System musi posiadać wbudowaną sztuczną inteligencję dla badania TK klatki piersiowej pod kątem detekcji i oceny COVID-19, dokonującą analizy procentowego zajęcia płuc w podziale na płaty oraz określenia prawdopodobieństwa występowania COVID-19 u pacjenta

Prosimy o potwierdzenie zakresu oczekiwanych analiz przez Sztuczną Inteligencję w zakresie TK klatki piersiowej. Tabela nr 1. „Wymagane funkcjonalności algorytmów AI” wskazuje na szerszy zakres funkcjonalności (ocena pod kątem COVID-19, ocena wolumetrii płuc, ocena guzków, ocena układu sercowo-naczyniowego oraz ocena układu mięśniowo-szkieletowego) niż zakres opisany w pkt. 370 tabeli wymagań w sekcji Diagnostyczna przeglądarka DICOM (tylko ocena pod kątem COVID-19)

Prosimy o analogiczną aktualizację Załącznika nr 10.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje treść punktu nr 370 Załącznika nr 2 do SWZ, który przyjmuje następujące brzmienie:

„System musi posiadać wbudowaną sztuczną inteligencję dla badania TK klatki piersiowej pod kątem detekcji i oceny guzków płuc, dostarczającą funkcjonalności szczegółowo opisanej w Tabeli nr 1”

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje treść Tabeli nr 1 w zakresie TK klatki piersiowej. Nowe brzmienie tego opisu jest następujące:

„System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny guzków płuc w badaniu TK klatki piersiowej i NDTK (niskodawkowa tomografia klatki piersiowej), dostarczając następujące informacje:

- **Listę wykrytych guzków wraz z informacjami o ich rozmiarze (wymiary, objętość), typie (lite, nielite), oraz lokalizacji (płat, segment)**
- **Porównanie z badaniami poprzednimi, w szczególności oszacowanie czasu podwojenia objętości VDT;**
- **Segmentacja i pomiary kompletnych płuc i płatów płuc;**
- **Segmentację guzków**

System musi zawierać automatyczny triage (priorytetyzacja) zlecenia opisu badania TK klatki piersiowej/NDTK klatki piersiowej na podstawie wyników algorytmów sztucznej inteligencji, z uwzględnieniem wytycznych BTS dla badań baseline, w tym jako minimum: Priorytet Krytyczny – guzki i guzy wymagające pogłębienia diagnostyki, Priorytet Wysoki - istotne klinicznie guzki wymagające kontroli, Priorytet Średni - Zmiany o mniejszej istotności klinicznej, Priorytet Niski - Brak istotnych klinicznie zmian”.

Pytanie 18

Załącznik nr 2 do SWZ pkt 427 oraz Załącznik nr 10. Gwarancja i wsparcie w całym okresie licencjonowania systemu minimum 8/5/365

Prosimy o potwierdzenie, że zaszła tu oczywista omyłka pisarska i Zamawiający ma na myśli okres gwarancji, a nie okres licencji, co wynika z treści projektu umowy. W przeciwnym wypadku, w związku z tym że dostarczone licencje są bezterminowe, spełnienie tego wymagania wymagałoby ponoszenia przez Wykonawcę kosztów zapewnienia gwarancji i wsparcia przez czas nieograniczony.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską. Nowe brzmienie punktu 427 Załącznika Nr 2 do SWZ oraz Załącznika Nr 10 do SWZ przyjmuje następujące brzmienie:

„Gwarancja i wsparcie systemu w całym okresie gwarancyjnym - minimum 8/5/365”

Pytanie 19

Załącznik nr 10, Tabela, pkt 9. W okresie Wykonawca zapewni archiwizację min. 15 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO/IEC 27018, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 27701 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4

Prosimy o wskazanie o jaki okres chodzi. Prosimy o potwierdzenie, że treść tego kryterium powinna być taka sama jak treść wymagania OPZ, Specyfikacja wymagań względem oprogramowania PACS, Parametry i wymagania ogólne, pkt 9, do którego odnosi się pytanie nr 3 powyżej.

Odpowiedź Zamawiającego

W punkcie 9 Załącznika nr 10 do SWZ Zamawiający miał na myśli „okres gwarancji”. Ponadto Zamawiający potwierdza, że treść tego kryterium powinna być taka sama jak treść wymagania nr 9 w Załączniku nr 2 do SWZ (OPZ). Ponadto biorąc pod uwagę powyższe, a także inne pytania Wykonawców, treść tego wymagania przyjmuje następujące brzmienie:

„W okresie gwarancji Wykonawca zapewni archiwizację min. 20 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO/IEC 27018, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 27701 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4”

Pytanie 20

Zał. Nr 2 do SWZ, b. II integralna część projektu: Utworzenie, instalacja, konfiguracja, parametryzacja i uruchomienie produkcyjne funkcjonalności dostępu do obrazów DICOM z poziomu funkcjonującego u Zamawiającego Portalu Pacjenta (Eskulap - e-Wyniki)

Prosimy o potwierdzenie, że wymóg może być realizowany poprzez wywołanie dedykowanego portalu systemu PACS umożliwiającego dostęp do obrazów DICOM co z przyczyn bezpieczeństwa będzie musiało być poprzedzone powrotnym uwierzytelnieniem pacjenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ w tym zakresie i wskazuje, że jest to de facto standardowe wymaganie integracyjne z systemem Eskulap.

Pytanie 21

Zał. Nr 2 do SWZ – Wymóg 2.2 oraz 2.6.

W wymogu 2.2. Zamawiający oczekuje m.in. projektowania po czym w wymogu 2.6. wymaga wyrobu gotowego nie wymagającego projektowania. Prosimy o potwierdzenie, że w wymogu 2.2. zamawiający ma na myśli projektowanie konfiguracji i usług natomiast wymóg w pkt. 2.6. zostaje podtrzymany w całości.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że w wymogu 2.2. zamawiający ma na myśli projektowanie konfiguracji i usług natomiast wymóg w pkt. 2.6. zostaje podtrzymany w całości.

Pytanie 22

Zał. Nr 2 do SWZ – Wymóg 2.24. Dokumentacja podlega uzgadnianiu i akceptacji Zamawiającego.

Akceptacja Harmonogramu realizacji i DAP warunkuje rozpoczęcie prac Wykonawcy oraz **Harmonogram realizacji** Wykonawca zobowiązany jest opracować na podstawie SWZ oraz OPZ szczegółowy Harmonogram realizacji w terminie określonym w zapisach Umowy, stanowiącej załącznik do SWZ.

Z analiza zapisów Umowy (§4) wynika, że harmonogram jest przedkładany przez wykonawcę w terminie 3 dni od daty zawarcia Umowy wraz z wykazem danych do przygotowania przez Zamawiającego, niezbędnych do realizacji projektu.

Wykonawca zauważa, że bez danych o których mowa powyżej harmonogram nie będzie niósł istotnie większej zawartości merytorycznej niż treść Załącznika nr 1a do SWZ, ponieważ wielu terminów wykonawca nie będzie w stanie określić. Wnioskujemy o możliwość przekazania Harmonogramu realizacji wraz z DAP, który w związku z krótkim terminem realizacji wykonawcy powinni chcieć dostarczyć jak najszybciej.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Harmonogram realizacji wraz z dokumentacją analizy przedwdrożeniowej. Zatem Zamawiający ujednotolica zapisy zmieniając w tym zakresie zapisy §4 ust. 1a oraz §1 ust. 3 Umowy.

§1 ust. 3 Umowy przyjmuje brzmienie:

„**Harmonogram** – zdefiniowany uprzednio przez Wykonawcę i zaakceptowany przez Zamawiającego Harmonogram realizacji projektu, który Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu wraz z dokumentacją analizy przedwdrożeniowej”.

§4 ust. 1a Umowy przyjmuje brzmienie:

„Nie później niż w terminie 3 dni roboczych Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wykaz danych do przygotowania przez Zamawiającego, niezbędnych do realizacji projektu. Fakt przekazania Zamawiającemu ww. dokumentów i informacji Strony potwierdzają **Protokołem rozpoczęcia realizacji Umowy**”

Pytanie 23

Zał. Nr 2 do SWZ, System planowania zabiegów ortopedycznych 3D

Czy Zamawiający dopuści dwuwymiarowy (2D) system planowania zabiegów ortopedycznych spełniający wszystkie pozostałe wymagania SWIZ?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza dwuwymiarowy (2D) system planowania zabiegów ortopedycznych spełniający wszystkie pozostałe wymagania SWZ.

Pytanie 24

Zał. Nr 2 do SWZ OPZ, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, pkt 331.

Możliwość jednoczesnej pracy 10 użytkowników przeglądarki DICOM w trybie diagnostycznym (lekarzy opisujących badania).

Prosimy o określenie, czy przeglądarka ma być uruchomiona w chmurze, lokalnie (on-premises) czy w obu miejscach jednocześnie. Jeśli to ostatnie, to prosimy o wskazanie, jaka liczba licencji powinna być dostarczona na chmurze a jaka lokalnie.

W przypadku, gdy przeglądarka ma być uruchomiona również lokalnie, prosimy o informację, czy Zamawiający dopuści dostawę dodatkowego lokalnego serwera z GPU, który jest niezbędny do jej działania?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wymaga, by przeglądarka mogła być uruchomiona zarówno w chmurze jak i lokalnie (ośmiu użytkowników lokalnie, a dwóch w chmurze). Ponadto Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia wszystkich niezbędnych urządzeń do prawidłowego działania zaproponowanego rozwiązania.

Pytanie 25

Zał. Nr 2 do SWZ pkt. 2.11 Wykonawca zobowiązany jest do udziału w cyklicznych naradach przeglądu prac w siedzibie Zamawiającego. Dopuszcza się narady prowadzone w trybie zdalnym z wykorzystaniem narzędzi komunikacji elektronicznej, które zapewni Wykonawca. Zamawiający przewiduje częstotliwość narad maksymalnie 1 raz w miesiącu, narad zdalnych maksymalnie 3 razy w miesiącu, chyba że nadzwyczajna sytuacja w realizacji przedmiotu umowy wymagała będzie częstszych spotkań w siedzibie lub odbywanych zdalnie.

Prosimy o potwierdzenie, iż narady mogą odbywać się zamiennie wedle potrzeb po uzgodnieniu formuły pomiędzy Stronami (nie są obligatoryjne comiesięczne spotkania zarówno w siedzibie zamawiającego jak i online).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane rozwiązanie. Punkt 2.11 Załącznika nr 2 do SWZ przyjmuje nowe brzmienie:

„Wykonawca zobowiązany jest do udziału w cyklicznych naradach przeglądu prac w siedzibie Zamawiającego. Dopuszcza się narady prowadzone w trybie zdalnym z wykorzystaniem narzędzi komunikacji elektronicznej, które zapewni Wykonawca. Narady mogą odbywać się zamiennie wedle potrzeb po uzgodnieniu formuły pomiędzy Stronami (nie są obligatoryjne comiesięczne spotkania zarówno w siedzibie zamawiającego jak i online).”

Pytanie 26

Zał. Nr 2 do SWZ pkt. 5.2 Wykonawca przeprowadzi instruktaże stanowiskowe w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający udostępni pomieszczenie celem przeprowadzenia instruktaży stanowiskowych. Ponadto Zamawiający dopuszcza również szkolenia przy stanowisku pracy użytkowników.

Czy po uzgodnieniu z Zamawiającym dopuszczalna jest formuła zdalna instruktaży w myśl §6 ust. 2 Umowy?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający ujednotacza zapisy i zmienia brzmienie punktu 5.2 Załącznika nr 2 do SWZ na następujące:

„Wykonawca przeprowadzi instruktaże stanowiskowe w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający udostępni pomieszczenie celem przeprowadzenia instruktaży stanowiskowych. Ponadto Zamawiający dopuszcza również szkolenia przy stanowisku pracy użytkowników oraz formułę zdalną instruktaży.”

Pytanie 27

Zał. Nr 2 do SWZ pkt. 5.4 Szczegółowy harmonogram realizacji instruktaży zostanie uzgodniony na etapie Analizy Przedwdrożeńowej.

Czy szczegółowy harmonogram szkoleń musi być przygotowany dla obu etapów w momencie przygotowania DAP?

Odpowiedź Zamawiającego

Nie, szczegółowy harmonogram szkoleń dla oby etapów nie musi być dostarczony wraz z dokumentacją analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie 28

Zał. Nr 2 do SWZ

W związku z faktem, iż Zamawiający warunkuje rozpoczęcie prac projektowych od momentu akceptacji DAP prosimy o informacje w jakim terminie Wykonawca jest zobligowany do przekazania DAP do akceptacji Zamawiającego po uzyskaniu kompletnych danych niezbędnych do realizacji Przedmiotu Umowy.

Odpowiedź Zamawiającego

Wykonawca jest zobowiązany do przekazania DAP do akceptacji Zamawiającego do 10 dni kalendarzowych, licząc od dnia uzyskania przez Wykonawcę od Zamawiającego kompletnych danych niezbędnych do realizacji Przedmiotu Umowy.

Pytanie 29

Zał. Nr 2 do SWZ

Prosimy o wskazanie terminu w jakim Zamawiający dokona weryfikacji i akceptacji przekazanej przez Wykonawcę DAP?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dokona weryfikacji i akceptacji (gdy brak uwag) przekazanej przez Wykonawcę dokumentu analizy przedwdrożeniowej do dwóch dni roboczych.

Pytanie 30

Zał. Nr 2 do SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza przedłużenie realizacji etapu I w przypadku przedłużającej się procedury odbiorowej DAP.

Odpowiedź Zamawiającego

Ze względu na krótki termin realizacji, w razie konieczności Zamawiający dopuszcza częściowe odbiory DAP i na tej podstawie realizacja zakresu zaakceptowanego fragmentu DAP.

Pytanie 31

Zał. Nr 2 do SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza przedstawienie harmonogramu szkoleń na minimum 14 dni przed rozpoczęciem pierwszego dnia szkoleniowego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza przedstawienie harmonogramu szkoleń na minimum 14 dni przed rozpoczęciem pierwszego dnia szkoleniowego

Pytanie 32

Zał. Nr 2 do SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza realizację kolejnych zadań przewidzianych w projekcie w przypadku przedłużającej się procedury odbiorowej DAP.

Odpowiedź Zamawiającego

W przypadku przedłużającej się procedury odbiorowej DAP, Zamawiający dopuszcza częściowe odbiory DAP i na tej podstawie realizacja zakresu zaakceptowanego fragmentu DAP.

Pytanie 33

Zał. Nr 2 do SWZ – Okres gwarancji, wymóg 4.

Bieg terminów gwarancyjnych dla każdej z części będzie rozpoczynać się z dniem podpisania Protokołu Końcowego Realizacji danej Integralnej Części Projektu bez uwag przez Zamawiającego.

Wykonawca zwraca uwagę na wyrok Sadu Najwyższego z dnia 29 stycznia 2021 r. - Sygn. akt V CSKP 10/21. „Zdaniem Sądu odmowa odbioru dzieła będzie uzasadniona jedynie w przypadku, gdy przedmiot

zamówienia będzie mógł być kwalifikowany jako wykonany niezgodnie z projektem i zasadami wiedzy technicznej lub wady będą na tyle istotne, że obiekt nie będzie się nadawał do użytkowania. W ocenie Sądu Okręgowego rozpatrującego sprawę jako pierwszego postanowienia umowy o dzieło zastrzegające jedynie bezusterkowy jego odbiór, uznać należy za sprzeczne z naturą umowy o dzieło (art. 3531 k.c.) i wskutek tego nieważne. Ogólnikowe wskazanie na brak istnienia jakiegokolwiek wady w chwili oddania dzieła narusza bowiem równowagę między stronami, a przyjmującego zamówienie utrzymuje w niepewności, co do tego, czy w ogóle odbiór dzieła nastąpi i czy otrzyma jakiegokolwiek wynagrodzenie. Zgodnie zaś z art. 643 k.c. zamawiający obowiązany jest odebrać dzieło, które przyjmujący zamówienie wydaje mu zgodnie ze swym zobowiązaniem. Zamawiający nie ma wprawdzie obowiązku odbioru dzieła, jeżeli ma ono wady istotne, nie miało to jednak miejsca w okolicznościach rozpoznawanej sprawy.”

Mając na uwadze powyższe prosimy o zmianę brzmienia powołanego postanowienia na następujące: „Bieg terminów gwarancyjnych dla każdej z części będzie rozpoczynać się z dniem podpisania Protokołu Końcowego Realizacji danej Integralnej Części Projektu przez Zamawiającego bez uwag o znaczeniu istotnym.”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zmienia zapisy wymogu 4, Okres gwarancyjny, Załącznika nr 2 do SWZ na następujący: „Bieg terminów gwarancyjnych dla każdej z części będzie rozpoczynać się z dniem podpisania Protokołu Końcowego Realizacji danej Integralnej Części Projektu przez Zamawiającego bez uwag o znaczeniu istotnym”

Pytanie 34

Zał. Nr 6 do SWZ Projekt Umowy §1 ust 26. Dni robocze (Dni) – dni tygodnia od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Zamawiający wprowadził definicję, której w umowie nie używa. Celem uniknięcia wątpliwości prosimy o potwierdzenie, że każdorazowo kiedy nie zostaje użyta fraza „dni robocze” w odmianie adekwatnej do kontekstu należy przyjąć że termin jest wyrażony w dniach kalendarzowych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający uzupełnił w zapisach Umowy wszystkie określenia terminu, w których użyto słowa „dni” (a zatem zgodnie z definicją dni roboczych), a termin powinien być wyrażony w dniach kalendarzowych.

Pytanie 35

Zał. Nr 6 do SWZ Projekt Umowy §5 ust 2. 2. Jeżeli z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego kontynuacja prac przez Wykonawcę staje się niemożliwa Wykonawca ma prawo do czasowego wstrzymania realizacji Umowy. W szczególności za takie przypadki Strony uznają: {...}

W związku z krótkim terminem realizacji określeniem terminu realizacji w sposób bezwzględny (data kalendarzowa) przewidziane w powołanym ustępie 14-sto dniowe termin uprawniające do wstrzymania realizacji Umowy są zbyt długie. Prosimy o ich skrócenie do 7 dni.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 36

Zał. Nr 6 do SWZ Projekt Umowy §7 ust 2. Wykonawca oświadcza, że posiada prawo do udzielania licencji i/lub sublicencji na Oprogramowanie Aplikacyjne oraz, że należność z tytułu udzielania licencji i/lub sublicencji stanowiących przedmiot umowy została uwzględniona w wynagrodzeniu określonym w §9 ust. 1. Wykonawca udzieli Zamawiającemu bezterminowej, wieczystej, pełnej licencji lub sublicencji na dostarczone Oprogramowanie niezbędne do prawidłowego działania przedmiotu Umowy. Wraz z przekazaniem licencji Wykonawca przedłoży Zamawiającemu szczegółowe warunki licencji w postaci Certyfikatu Licencyjnego. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż jeśli trakcie obowiązywania Umowy Zamawiający wykaże, że zapisy warunków, o których mowa w poprzednim zdaniu, pozostają w sprzeczności do przepisów prawa, zapisów Umowy, OPZ i innych stanowiących dokumentację przetargową, wówczas Wykonawca jest zobowiązany do zmiany tych warunków.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza aby Wykonawca nie był jednocześnie licencjodawcą, tj. licencja do Projektu mogła być udzielona przez producentów/dystrybutorów nie bezpośrednio przez wykonawcę.

Odpowiedź Zamawiającego

W związku z faktem, iż odpowiedź na niniejsze pytanie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, treść wyjaśnień do powyższego pytania zostanie opublikowana wraz z publikacją ogłoszenia o zmianie ogłoszenia o zamówieniu.

Pytanie 37

Zał. Nr 6 do SWZ Projekt Umowy §7 ust 2. Zamawiający ma prawo do eksploatacji Oprogramowania Aplikacyjnego w: zakresie, lokalizacji oraz na polach eksploatacji obejmujących w szczególności:

- a) utrwalanie, a także trwałe lub czasowe zwielokrotnienia w całości lub w części jakimikolwiek środkami i w jakiegokolwiek formie, w szczególności dla celów wprowadzania, wyświetlania, stosowania, przekazywania i przechowywania rezultatów realizacji Przedmiotu Umowy, a także wytworzenia ich egzemplarzy dowolną techniką, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
- b) tłumaczenie, przystosowywanie, zmiana układu lub wprowadzanie jakichkolwiek innych zmian w rezultatach realizacji Przedmiotu Umowy;
- c) rozpowszechnianie, w tym użyczenie lub najem, programu komputerowego lub jego kopii;
- d) wielokrotne wprowadzanie do pamięci komputera.

W odniesieniu do ust a) prosimy o potwierdzenie, że ilość wytwarzanych egzemplarzy nie będzie przekraczała ilości licencji stanowiących przedmiot zamówienia.

W odniesieniu do ust b) prosimy o potwierdzenie, że tłumaczenie, przystosowywanie, zmiana układu lub wprowadzanie jakichkolwiek innych zmian w rezultatach realizacji Przedmiotu Umowy to czynności realizowane w ramach dostępnych w programach opcji i nie oznaczają ingerencji w kod źródłowy oprogramowania vide ust. 11.

W odniesieniu do ust c) prosimy o potwierdzenie, że rozpowszechnianie będzie miało miejsce wyłącznie w podmiocie leczniczym Zamawiającego i w ramach ilości licencji stanowiących przedmiot zamówienia. Prosimy także o wykreślenie frazy „w tym użyczenie lub najem”.

Odpowiedź Zamawiającego

Ad. a). Zamawiający podtrzymuje zapis Umowy

Ad. b). Zamawiający potwierdza, że wymienione w punkcie czynności nie oznaczają ingerencji w kod źródłowy oprogramowania.

Ad. c). Zamawiający podtrzymuje zapis Umowy.

Pytanie 38

Zał. Nr 6 do SWZ Projekt Umowy §11 ust. 5. Zamawiający na podstawie art. 95 ust. 1, wymaga aby osoby obsługujące serwis HelpDesk (HD) były zatrudnione na podstawie umowy o pracę.

Prosimy o rezygnację z wymagania zatrudnienia osób obsługujących serwis HelpDesk (HD) na podstawie umowy o pracę. W związku z koniecznością zapewnienia obsługi serwisu w trybie 24/7/365, z niektórymi osobami zawarte zostały umowy cywilnoprawne. Ponadto, określenie „osoby obsługujące serwis HelpDesk (HD)” jest nieprecyzyjne i przy interpretacji rozszerzającej może obejmować m.in. programistów aplikacji, którzy uczestniczą w obsłudze zgłoszenia serwisowego w ramach tzw. drugiej linii wsparcia, a którzy w istotnej większości są angażowani w ramach współpracy B2B.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Pod pojęciem osób obsługujących serwis Zamawiający ma na myśli osoby z pierwszej linii wsparcia i dotyczy usług, o których mowa w ust. 1 pkt II (Warunki brzegowe realizacji usług) Załącznika nr 3 do Umowy.

Pytanie 39

Zał. Nr 6 do SWZ Projekt Umowy §13 ust. 10. Całkowita wzajemna odpowiedzialność odszkodowawcza Stron, bez względu na podstawę prawną roszczenia, do pełnej wysokości szkody.

Wykonawca zwraca uwagę, że zamiarem ustawodawcy, przy wprowadzaniu przepisów regulujących limity kar umownych w umowach w sprawie udzielenia zamówienia, w szczególności było zapewnienie równowagi rynkowej stron umowy i umożliwienie Wykonawcom rzetelnego oszacowanie ryzyka umownego w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Naturalnie, intencją było zapewnienie większego udziału Wykonawców w organizowanych przez Zamawiających postępowaniach, która jak pokazuje praktyka pierwszych miesięcy działania nowej ustawy pzp nie jest zaspokojona z powodu limitowania li tylko odpowiedzialności kontraktowej.

Przedstawiciele doktryny w odniesieniu do określenia w umowie łącznej maksymalnej wysokości kar umownych, których mogą dochodzić strony podkreślają że „Kary umowne nie mogą bowiem służyć wzbogaceniu się strony uprawnionej do ich naliczenia, lecz powinny spełniać przede wszystkim funkcję odszkodowawczą i dyscyplinującą. Dlatego też określenie poziomu limitu możliwych do dochodzenia kar nie jest swobodnym uprawnieniem zamawiającego. W szczególności maksymalna wysokość kar nie może być określana na poziomie, który może być traktowany jako rażąco wygórowany w odniesieniu do wysokości wynagrodzenia czy ewentualnych zagrożeń związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy, w tym możliwości powstania lub rozmiarów szkody. Ponoszone kary umowne powinny być

odczuwalne, ale nie w stopniu, który może powodować uznanie niecelowości wykonania umowy (por. wyr. KIO z 28.12.2018 r., KIO 2574/18, Legalis)” (tak M. Jaworska w Prawo zamówień publicznych. Komentarz. Red. M. Jaworska, r. 2021, wyd. 1). Wprowadzanie przez Zamawiającego postanowień gwarantujących możliwość dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania uzupełniającego w oparciu o tzw. odpowiedzialność ogólną (Art. 471 KC) całkowicie niweczy intencję ustawodawcy, która towarzyszyła wprowadzeniu do ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.) regulacji w zakresie ponoszenia odpowiedzialności.

W przypadku oprogramowania w którym realizowane są złożone i wrażliwe procesy biznesowe szczególnego Zamawiającego, będącego podmiotem leczniczym, Wykonawca może w tych okolicznościach zostać narażony na dotkliwe konsekwencje finansowe wynikające z umowy o stosunkowo niewielkiej i nieproporcjonalnej wartości. Zwracamy uwagę na wnioski płynące z przygotowanego przez Urząd Zamówień Publicznych w marcu 2018 r. „Raportu dotyczącego stosowania kar umownych w zamówieniach publicznych”, gdzie Urząd podkreślił, że skonstruowanie zasad odpowiedzialności na zbyt represyjnym poziomie może wpływać na zmniejszenie kręgu wykonawców biorących udział w postępowaniach: „Zapewnienie właściwej ochrony interesu publicznego skutkuje możliwością uzyskania oferty najkorzystniejszej, przy czym najkorzystniejsza oferta to ta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia, a nie ta, w której wszystkie ryzyka związane z wykonaniem przedmiotu umowy zostają przeniesione na wykonawcę. Reguły zdrowego rozsądku i słuszności oraz racjonalności gospodarcza przesądzają, iż umowy w sprawie zamówienia publicznego wymagają ukształtowania wzajemnych praw i obowiązków stron umowy w sposób równomierny. Zbyt represyjne reguły odpowiedzialności w karach umownych mogą zniechęcać do składania ofert i mogą stanowić przyczynę małego zainteresowania wykonawców ubieganiem się o uzyskanie zamówienia publicznego, co wpływa na konkurencyjność postępowań oraz niekiedy konieczność ich unieważnienia. W takim przypadku wykonawcy na etapie sformułowania warunków umownych mają pełne prawo kwestionować czynności podjęte przez zamawiających jako naruszające zasadę proporcjonalności udzielania zamówień publicznych, a przez to niezgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych”.

W tym kontekście należy zwrócić uwagę na treść dokumentu opublikowanego przez Urząd Zamówień Publicznych pn. "Analiza dobrych praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych 7 osi priorytetowej PO IG": "Standardem w umowach dotyczących systemów informatycznych jest ograniczenie odpowiedzialności kontraktowej stron do określonej wysokości, określanej kwotowo lub do wartości umowy. (...) Ponadto, standardowo w umowach IT, odpowiedzialność stron jest ograniczana do szkody rzeczywistej. Jest to podyktowane potrzebą wyeliminowania sytuacji, w której strona będzie odpowiadała za trudne do skwantyfikowania utracone korzyści drugiej strony". Ponadto w dokumencie zawarto jednoznaczny rekomendację by odpowiedzialność była oparta na zasadzie winy.

Mając na uwadze, że postanowienia dotyczące odpowiedzialności w sposób zasadniczy wpływają na wycenę przedmiotu zamówienia, a także na podjęcie decyzji w zakresie wzięcia udziału w postępowaniu, za zasadne należy uznać konstruowanie postanowień umowy godzących interes Zamawiającego (przejawiający się w spełnieniu jego uzasadnionych potrzeb zakupowych) z interesem Wykonawcy polegającym na maksymalnym określeniu ryzyka kontraktowego oraz dokonaniu rzetelnej wyceny zamówienia. Uwzględniając powyższe, w celu zapewnienia równowagi rynkowej stron umowy, zwracamy się z prośbą o wprowadzenie do umowy postanowień, określających łączny maksymalny limit odpowiedzialności.

W przeciwnym wypadku jako wykonawca z kapitałem zagranicznym, działający na rynku europejskim i podlegający regulacjom prawa europejskiego, na którym postanawiania limitujące odpowiedzialność są w umowach IT standardem, z uwagi na niemożliwość oszacowania ryzyka ofertowego, nie będziemy mogli rzetelnie oszacować zamówienia i w konsekwencji przedłożyć w postępowaniu oferty.

Pytający proponuje wprowadzenie postanowień w brzmieniu: „Całkowita wzajemna odpowiedzialność odszkodowawcza Stron, bez względu na podstawę prawną roszczenia, jest ograniczona do dwukrotność wynagrodzenia Wykonawcy przewidzianego w §9 ust. 1.”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje zapis Projektu Umowy §13 ust. 10. Nowe brzmienie:

„Całkowita wzajemna odpowiedzialność odszkodowawcza Stron, bez względu na podstawę prawną roszczenia, jest ograniczona do dwukrotności wynagrodzenia Wykonawcy przewidzianego w §9 ust. 1”

Pytanie 40

Zał. Nr 6 do SWZ Projekt Umowy §18 oraz SWZ pktXVIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy. Ponieważ w oparciu o zapisy SWZ Zamawiający nie będzie wymagał od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy prosimy o wykreślenie zapisów z projektu umowy.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wykreśla z Umowy ustępy 1-3 paragrafu 18.

Pytanie 41

Załącznik Nr 6 do SWZ Projekt Umowy §13 ust. 7 Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody wywołane którąkolwiek z następujących okoliczności, a w wypadku ich wystąpienia Zamawiający nie będzie z tego tytułu wysuwał żadnych roszczeń do Wykonawcy, o ile do tych okoliczności nie doszło z przyczyny Wykonawcy:

Ponieważ Wykonawca nie ma wpływu na terminowość, jakość i poprawność kopii zapasowych, które zgodnie z wymaganiami ustawowymi realizuje Zamawiający, prosimy o dodanie zapisu, że w przypadku ewentualnego wystąpienia incydentu utraty danych: ZAMAWIAJĄCY nie będzie wysuwał do WYKONAWCY żadnych roszczeń z tego tytułu, jeżeli w przypadku wystąpienia incydentu utraty danych WYKONAWCA przywróci dane do stanu danych z momentu wykonanej przez ZAMAWIAJĄCEGO kopii danych. Przywrócenie przez WYKONAWCĘ danych do stanu zapisanego w kopii danych lub niemożność wykonania tej operacji z powodu wadliwości kopii danych wyłącza odpowiedzialność WYKONAWCY za utratę danych w pełnym zakresie, jak również wszelkie następstwa tejsze.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający przystaje na uwzględnienie takiego zapisu.

Pytanie 42

Załącznik Nr 6 SWZ Projekt Umowy §17 Kary umowne

Wykonawca zwraca uwagę, że projektowane w umowie w sprawie zamówienia publicznego kary nie mogą być nielimitowane. Art. 436 pkt 3 Prawa zamówień publicznych wprost stanowi, że taka umowa zawiera postanowienia określające łączną maksymalną wysokość kar umownych, które mogą dochodzić strony. Prosimy zatem o dodanie postanowienia, że: Maksymalna wysokość kar, jaką Zamawiający może naliczyć Wykonawcy w toku realizacji Umowy, wynosi 30% wynagrodzenia netto, o którym mowa §9 ust. 1.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dodaje zapis do w §17 Projektu Umowy, Kary Umowne:

„5. Maksymalna wysokość kar, jaką Zamawiający może naliczyć Wykonawcy w toku realizacji Umowy, wynosi 30% wynagrodzenia netto, o którym mowa §9 ust. 1”

Pytanie 43

Załącznik Nr 3 do Umowy III.WYKAZ OBLIGATORYJNYCH USŁUG SERWISOWYCH Pkt. 1 Serwis Aplikacji pkt. 4 c. Jeżeli Błąd Aplikacji jest Usterką Programistyczną, Serwis zmienia kwalifikację zgłoszenia na „usterka programistyczna” oraz opracowuje Uaktualnienie usuwające zidentyfikowaną Usterkę, następnie zamieszcza Uaktualnienie w HD w Czasie usunięcia Usterki Programistycznej z zastrzeżeniem w punkcie 4.4 i 4.5 poniżej.

Prosimy o potwierdzenie, że nastąpiła pomyłka pisarska i Zamawiający zamiast punktu 4.4. i 4.5 miał na myśli kolejne podpunkty d i e.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza. Nowe brzmienie punktu:

„Jeżeli Błąd Aplikacji jest Usterką Programistyczną, Serwis zmienia kwalifikację zgłoszenia na „usterka programistyczna” oraz opracowuje Uaktualnienie usuwające zidentyfikowaną Usterkę, następnie zamieszcza Uaktualnienie w HD w Czasie usunięcia Usterki Programistycznej z zastrzeżeniem w punkcie d i e poniżej”

Pytanie 44

Załącznik nr 6 do SWZ Projekt Umowy §8 [WARUNKI GWARANCJI] pkt. 1 Na przedmiot zamówienia Wykonawca udziela-miesięcznej gwarancji (kryterium oceny) i rękojmi (...).

Wykonawca zwraca się z pytaniem, czy Zamawiający zgodziłby się na wyłączenie uprawnień z tytułu rękojmi w zakresie oprogramowania. Tego rodzaju wyłączenie stosowane jest przez niemal wszystkich dostawców i producentów w odniesieniu do oprogramowania komputerowego. Jednocześnie podkreślić należy, że powszechnie w doktrynie prawa cywilnego kwestionuje się możliwość stosowania rękojmi do udostępniania programów komputerowych, argumentując to przede wszystkim tym, że:

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

Odpowiedź Zamawiającego

Pytanie 45

Załącznik nr 6 do SWZ Projekt Umowy §8 [WARUNKI GWARANCJI] pkt. 1 Na przedmiot zamówienia Wykonawca udzielamiesięcznej gwarancji (kryterium oceny) i rękojmi, które trwają od dnia podpisania Protokołu Końcowego Realizacji II Integralnej części projektu, niezależnie od terminu odbioru wcześniejszych etapów, przy czym z chwilą odbioru danego etapu/części jest on już objęty gwarancją. oraz OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Okres gwarancji pkt. 4 4. Bieg terminów gwarancyjnych dla każdej z części będzie rozpoczynać się z dniem podpisania Protokołu Końcowego Realizacji danej Integralnej Części Projektu bez uwag przez Zamawiającego.

Prosimy o potwierdzenie, że bieg gwarancji I części rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu Końcowego Realizacji I części a bieg gwarancji II części rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu Końcowego Realizacji II części.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza że bieg gwarancji I części rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu Końcowego Realizacji I części a bieg gwarancji II części rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu Końcowego Realizacji II części integralnej.

Pytanie 46

Zał. Nr 2 do SWZ Wymóg 330. System musi posiadać wbudowaną sztuczną inteligencję dla badania TK klatki piersiowej pod kątem detekcji i oceny COVID-19, dokonującą analizy procentowego zajęcia płuc w podziale na płaty oraz określenia prawdopodobieństwa występowania COVID-19 u pacjenta

Wg aktualnej wiedzy Wykonawcy analiza COVID w TK nie ma uzasadnienia medycznego. Prosimy o rezygnację z tego wymagania a w zamian za to proponujemy analizę detekcji i oceny guzków co Zamawiający specyfikuje w Tab. Nr 1 . Rak płuca jest jedną z głównych przyczyn zgonów u mężczyzn i zdecydowanie częściej szpitale wykorzystują AI w tym zakresie.

Odpowiedź Zamawiającego

Wykonawca pomylił w pytaniu numerację punktów. Przytoczona treść to 370 punkt Załącznika nr 2 do SWZ. Zamawiający przyjmuje nowe brzmienie tego punktu:

„System musi posiadać wbudowaną sztuczną inteligencję dla badania TK klatki piersiowej pod kątem detekcji i oceny guzków co Zamawiający specyfikuje w Tabeli Nr 1”

Pytanie 47

Nr 2 do SWZ ,Tabela nr 1. Wymagane funkcjonalności algorytmów AI

System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny płuc i chorób płuc w badaniu TK klatki piersiowej i NDTK (niskodawkowa tomografia klatki piersiowej), dostarczający następujące informacje:

- Segmentacja i pomiary kompletnych płuc i płatów płuc;
- Identyfikacja obszarów o niższych wartościach Hounsfielda w porównaniu do wstępnie określonego progu (-950 HU) dla kompletnych płuc i płatów płuc;
- Segmentacja i pomiary stwierdzonych zmian w płucach;
- Identyfikacja obszarów o podwyższonych wartościach Hounsfielda, obszary o podwyższonych i dużych zmętnieniach;
- Rozedma

Ponieważ algorytm oceniający rozedmę posiada wyłącznie jeden dostawca prosimy o rezygnację z tego wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zmienia opis funkcjonalności algorytmów AI w zakresie badania TK klatki piersiowej w Tabeli nr 1. Aktualne brzmienie:

„System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny guzków płuc w badaniu TK klatki piersiowej i NDTK (niskodawkowa tomografia klatki piersiowej), dostarczający następujące informacje:

- **Listę wykrytych guzków wraz z informacjami o ich rozmiarze (wymiary, objętość), typie (lite, nielite), oraz lokalizacji (płat, segment)**
- **Porównanie z badaniami poprzednimi, w szczególności oszacowanie czasu podwojenia objętości VDT;**
- **Segmentacja i pomiary kompletnych płuc i płatów płuc;**
- **Segmentację guzków**

System musi zawierać automatyczny triage (priorytetyzacja) zlecenia opisu badania TK klatki piersiowej/NDTK klatki piersiowej na podstawie wyników algorytmów sztucznej inteligencji, z

uwzględnieniem wytycznych BTS dla badań baseline, w tym jako minimum: Priorytet Krytyczny – guzki i guzy wymagające pogłębienia diagnostyki, Priorytet Wysoki - istotne klinicznie guzki wymagające kontroli, Priorytet Średni - Zmiany o mniejszej istotności klinicznej, Priorytet Niski - Brak istotnych klinicznie zmian.”

Pytanie 48

Nr 2 do SWZ, System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny COVID-19 w badaniu TK klatki piersiowej i NDTK (niskodawkowa tomografia klatki piersiowej), dostarczający następujące informacje:

- Objętość obszarów zajętych przez stan zapalny GGO (groundglassopacity), w podziale na płaty i segmenty
- Prawdopodobieństwo występowania COVID-19

Wg aktualnej wiedzy Wykonawcy analiza COVID w TK nie ma uzasadnienia medycznego. Prosimy o rezygnację z tego wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zmienia opis funkcjonalności algorytmów AI w zakresie badania TK klatki piersiowej w Tabeli nr 1. Aktualne brzmienie:

„System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny guzków płuc w badaniu TK klatki piersiowej i NDTK (niskodawkowa tomografia klatki piersiowej), dostarczający następujące informacje:

- **Listę wykrytych guzków wraz z informacjami o ich rozmiarze (wymiary, objętość), typie (lite, nielite), oraz lokalizacji (płat, segment)**
- **Porównanie z badaniami poprzednimi, w szczególności oszacowanie czasu podwojenia objętości VDT;**
- **Segmentacja i pomiary kompletnych płuc i płatów płuc;**
- **Segmentację guzków**

System musi zawierać automatyczny triage (priorytetyzacja) zlecenia opisu badania TK klatki piersiowej/NDTK klatki piersiowej na podstawie wyników algorytmów sztucznej inteligencji, z uwzględnieniem wytycznych BTS dla badań baseline, w tym jako minimum: Priorytet Krytyczny – guzki i guzy wymagające pogłębienia diagnostyki, Priorytet Wysoki - istotne klinicznie guzki wymagające kontroli, Priorytet Średni - Zmiany o mniejszej istotności klinicznej, Priorytet Niski - Brak istotnych klinicznie zmian.”

Pytanie 49

Nr 2 do SWZ,

System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny chorób układu mięśniowo-szkieletowego klatki piersiowej, dostarczający następujące informacje:

- Etykietowanie kręgów piersiowych;
- Segmentacja kręgów piersiowych;
- Pomiary wysokości w każdym kręgu w trzech pozycjach (przedni, środkowy, tylny) i wskazanie, czy są one krytycznie różne;
- Pomiar średniej wartości gęstości [HU Hounsfield] w objętości zainteresowania w każdym kręgu.
- Ocena kręgów piersiowych, ocena osteoporozy

System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny chorób sercowo-naczyniowych, dostarczający następujące informacje: – Segmentacja aorty piersiowej;

- Kwantyfikacja całkowitej objętości zwapnienia w tętnicach wieńcowych;
- Pomiar maksymalnych średnic aorty: Wykrywanie dziewięciu anatomicznych punktów orientacyjnych zgodnie z wytycznymi AHA (American Heartssociation).

Powyższe wymagania posiada wyłącznie jeden dostawca co ogranicza konkurencję – prosimy o rezygnację z powyższych wymogów.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zmienia opis funkcjonalności algorytmów AI w zakresie badania TK klatki piersiowej w Tabeli nr 1. Aktualne brzmienie:

„System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny guzków płuc w badaniu TK klatki piersiowej i NDTK (niskodawkowa tomografia klatki piersiowej), dostarczający następujące informacje:

- **Listę wykrytych guzków wraz z informacjami o ich rozmiarze (wymiary, objętość), typie (lite, nielite), oraz lokalizacji (płat, segment)**
- **Porównanie z badaniami poprzednimi, w szczególności oszacowanie czasu podwojenia objętości VDT;**
- **Segmentacja i pomiary kompletnych płuc i płatów płuc;**
- **Segmentację guzków**

System musi zawierać automatyczny triage (priorytetyzacja) zlecenia opisu badania TK klatki piersiowej/NDTK klatki piersiowej na podstawie wyników algorytmów sztucznej inteligencji, z uwzględnieniem wytycznych BTS dla badań baseline, w tym jako minimum: Priorytet Krytyczny – guzki i guzy wymagające pogłębienia diagnostyki, Priorytet Wysoki - istotne klinicznie guzki wymagające kontroli, Priorytet Średni - Zmiany o mniejszej istotności klinicznej, Priorytet Niski - Brak istotnych klinicznie zmian.”

Pytanie 50

Nr 2 do SWZ, 368: System musi posiadać wbudowaną Sztuczną inteligencję w zakresie detekcji i oceny udaru mózgu w badaniu TK bez kontrastu, angio TK oraz perfuzji TK, obejmującej również zautomatyzowaną ocenę wg skali ASPECTS.

Wg wiedzy Wykonawcy, badanie perfuzji nie jest zazwyczaj wykonywana w ramach diagnostyki ostrego udaru. Prosimy o rezygnację z tego wymagania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje treść punktu nr 368 Załącznika nr 2 do SWZ. Przyjmuje on następujące brzmienie:

„System musi posiadać wbudowaną Sztuczną inteligencję w zakresie detekcji i oceny udaru mózgu w badaniu TK bez kontrastu oraz angio TK, obejmującej również zautomatyzowaną ocenę wg skali ASPECTS, dostarczający funkcjonalności szczegółowo opisane w Tabeli nr 1”.

Zestaw pytań nr 2

Pytanie 1

Dotyczy SWZ, III Opis przedmiotu zamówienia

„8. Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania przedmiotu umowy w wysokości minimalnej 60% wartości brutto.”

Prosimy o wyjaśnienie w jakim zakresie przedmiotowym a nie tylko wartości brutto zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy? Szczególnie, że w ogłoszeniu Zamawiający zawarł informację o braku opcji.

Odpowiedź Zamawiającego

Patrz pytanie nr 9 z zestawu pytań nr 1

Pytanie 2

Dotyczy SWZ, III Opis przedmiotu zamówienia

9. Przedmiotowe środki dowodowe:

Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą (wraz z tłumaczeniem na język polski, jeśli dotyczy):

a) Dokumentów potwierdzających, że oferowany system PACS został zarejestrowany jako wyrób medyczny i posiada oznakowanie znakiem CE lub równoważne oraz posiada deklaracje producenta w zakresie zgodności z wymaganiami dyrektywy MDD 93/42/EWG lub równoważne dla wyrobu medycznego co najmniej klasy I oraz został zgłoszony do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych jako wyrób medyczny co najmniej klasy I

b) W zakresie pozycji „diagnostyczna przeglądarka DICOM” – certyfikat wyrobu medycznego klasy IIb zgodne z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r.

Prosimy o ujednoczenie wymaganych dokumentów dla potwierdzenie klasy wyrobu medycznego. Z nie jasnych dla nas powodów Zamawiający dla oprogramowania PACS wymaga zgodności z dyrektywą MDD natomiast dla diagnostycznej przeglądarki DICOM wymaga zgodności z dyrektywą MDR. Chcemy przy tym zwrócić uwagę że dla klasy medycznej IIb został wydłużony termin przepisów przejściowych do 31 grudnia 2027 r.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający przychylił się do prośby i modyfikuje treść przedmiotowego wymagania:

„9. Przedmiotowe środki dowodowe:

Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą (wraz z tłumaczeniem na język polski, jeśli dotyczy):

a) Dokumentów potwierdzających, że oferowany system PACS został zarejestrowany jako wyrób medyczny i posiada oznakowanie znakiem CE oraz posiada deklaracje producenta w zakresie zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG (MDD) lub z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 (MDR) dla wyrobu medycznego co najmniej klasy I oraz został zgłoszony do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych jako wyrób medyczny co najmniej klasy I

b) Dokumentów potwierdzających, że oferowana diagnostyczna przeglądarka DICOM została zarejestrowana jako wyrób medyczny i posiada oznakowanie znakiem CE oraz posiada certyfikat w zakresie zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG (MDD) lub z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 (MDR) dla wyrobu medycznego klasy IIb oraz została zgłoszona do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych jako wyrób medyczny klasy IIb.”

Pytanie 3

4) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający uzna warunek za spełniony w sytuacji, gdy Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedną dostawę polegającą na dostarczeniu licencji PACS, podłączeniu do niego minimum 8 urządzeń i zintegrowaniu go z systemem HIS w podmiocie leczniczym, o wartości nie mniejszej niż 800 000,00 złotych brutto każda. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek nie podlega sumowaniu, tj. jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi spełnić warunek samodzielnie.
Prosimy o dopuszczenie dostawy spełniającej wymagania Zamawiającego o wartości nie mniejszej niż 600 000,00 zł

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapisy SWZ.

Pytanie 4

4) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający uzna warunek za spełniony w sytuacji, gdy Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedną dostawę polegającą na dostarczeniu licencji PACS, podłączeniu do niego minimum 8 urządzeń i zintegrowaniu go z systemem HIS w podmiocie leczniczym, o wartości nie mniejszej niż 800 000,00 złotych brutto każda. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek nie podlega sumowaniu, tj. jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi spełnić warunek samodzielnie.
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnianie warunku doświadczenia jeśli dostawa polegała na rozbudowie istniejącego systemu PACS, przy założeniu spełniania wszystkich warunków opisanych przez Zamawiającego

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapisy SWZ.

Pytanie 5

Dotyczy SWZ, VII Wykaz oświadczeń i dokumentów składanych wraz z ofertą

„4. WYKAZ FIRM ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI TELERADIOLOGICZNE, z którymi Zamawiający będzie mógł bezkosztowo zrealizować, po uruchomieniu Przedmiotu Zamówienia, integrację z oprogramowaniem tych firm (Lp, Nazwa firmy, dane kontaktowe do przedstawicieli firm, zakres usług (np. RTG, TK, MR, USG, ANGIO etc) – wypełniony i sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SWZ.”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i premiującego wyłącznie jednego producenta oprogramowania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje wymóg SWZ. Każdy wykonawca może zwrócić się do podmiotów świadczących usługi telerradiologiczne i uwzględnić koszty integracji z nimi w swojej ofercie.

Jednocześnie Zamawiający ujednotacza zapisy SWZ i informacji zawartych w Załączniku nr 3 do SWZ, zatem punkt ten w SWZ otrzymuje brzmienie:

„4. WYKAZ FIRM ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI TELERADIOLOGICZNE, z którymi Zamawiający będzie mógł bezkosztowo zrealizować, po uruchomieniu Przedmiotu Zamówienia, integrację z oprogramowaniem tych firm (Lp, Nazwa firmy, NIP firmy, zakres usług (np. RTG, TK, MR, USG, ANGIO etc) – wypełniony i sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SWZ.”

Pytanie 6

Dotyczy SWZ, VII Wykaz oświadczeń i dokumentów składanych wraz z ofertą

„4. WYKAZ FIRM ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI TELERADIOLOGICZNE, z którymi Zamawiający będzie mógł bezkosztowo zrealizować, po uruchomieniu Przedmiotu Zamówienia, integrację

z oprogramowaniem tych firm (Lp, Nazwa firmy, dane kontaktowe do przedstawicieli firm, zakres usług (np. RTG, TK, MR, USG, ANGIO etc) – wypełniony i sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SWZ.”

Prosimy o ograniczenie wykazu firm wyłącznie do Nazwy firmy oraz jej danych adresowych. Pozostałe informacje wymagane przez Zamawiającego stanowią informacje nadmiarowe, zbędne do przeprowadzenia postępowania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający ujednolica zapisy SWZ i informacji zawartych w Załączniku nr 3 do SWZ, zatem przedmiotowy punkt w SWZ otrzymuje brzmienie:

„4. WYKAZ FIRM ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI TELERADIOLOGICZNE, z którymi Zamawiający będzie mógł bezkosztowo zrealizować, po uruchomieniu Przedmiotu Zamówienia, integrację z oprogramowaniem tych firm (Lp, Nazwa firmy, NIP firmy, zakres usług (np. RTG, TK, MR, USG, ANGIO etc) – wypełniony i sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SWZ.”

Pytanie 7

3. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY: odpowiednio dla danej części zamówienia Załącznik nr 1a do SWZ, który winien być złożony w formie oryginału podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Prosimy o wyjaśnienie jakie części zamówienia Zamawiający ma na myśli w powyższym wymaganiu.

Odpowiedź Zamawiającego

Przedmiot zamówienia podzielony jest na dwie części integralne, a każda z nich na zadania. Podział zadań wskazany jest w Załączniku nr 1a do SWZ, który należy uzupełnić, podpisać zgodnie z wymaganiami w SWZ i złożyć wraz z ofertą.

Pytanie 8

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Ogólny opis przedmiotu zamówienia

• Dostawa niezbędnych licencji i niezbędnego sprzętu do funkcjonowania PACS (w modelu SaaS lub lokalnie), którego funkcjonalność została opisana w OPZ,

Prosimy o jasne wskazanie jaki model funkcjonowania Zamawiający wymaga szczególnie z uwzględnieniem wymaganego sprzętu.

Odpowiedź Zamawiającego

Szczegóły dotyczące wymogów względem licencji i sprzętu znajdują się w części Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Załącznika nr 2 do SWZ.

Pytanie 9

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Ogólny opis przedmiotu zamówienia

• Montaż, konfiguracja, parametryzacja i uruchomienie niezbędnych elementów sprzętowych na potrzeby dostarczanego rozwiązania informatycznego PACS, zgodnie z OPZ,

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku zaoferowania modelu SaaS Zamawiający nie wymaga dostawy sprzętu oraz wypełnienia załącznika 1a w tym zakresie. Wymóg dostarczenia takiego samego sprzętu w obu modelach powoduje że oferty będą nie porównywalne.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający, dopuszczając zarówno model SaaS jak i wdrożenie lokalne (on-premises), oczekuje, że Wykonawca dostarczy określone przez siebie elementy sprzętowe, które są niezbędne w jego ocenie, do wdrożenia i zapewnienia poprawnego działania oferowanego rozwiązania. Pozostawiając po stronie Wykonawcy wybór modelu wdrożenia, Zamawiający nie rozstrzyga o architekturze technicznej oferowanego rozwiązania. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że w SWZ wymieniono konkretne elementy sprzętowe, które są przedmiotem dostawy niezależnie od wybranego przez Wykonawcę modelu wdrożenia (SaaS lub on-premises).

Pytanie 10

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Ogólny opis przedmiotu zamówienia

„• Migracja danych z obecnie funkcjonujących systemów do dostarczonych w ramach Zamówienia, zgodnie z OPZ,”

Prosimy o podanie dokładnej ilości danych jakie należy zmigrować wraz z danymi systemów(nazwa producent). Informacje te są niezbędne do rzetelnego skalkulowania oferty.

Odpowiedź Zamawiającego

Szczegóły dotyczące ilości danych do migrowania znajdują się w części Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Załącznika nr 2 do SWZ.

Pytanie 11

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Ogólny opis przedmiotu zamówienia

„• *Migracja danych z obecnie funkcjonujących systemów do dostarczonych w ramach Zamówienia, zgodnie z OPZ,*”

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zgodnie z aktualnymi wymaganiami prawnymi posiada dostęp do systemów z których należy przeprowadzić migrację oraz udostępni te dane w formacie XML.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że posiada dostęp do systemów, z których będzie przeprowadzana migracja. Dane Zamawiający dostarczy w postaci umożliwiającej import, w formacie uzależnionym od możliwości technicznych systemów źródłowych. Ustalenie szczegółów technicznych migracji z dostawcami systemów źródłowych będzie obowiązkiem Wykonawcy.

Pytanie 12

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Ogólny opis przedmiotu zamówienia

„• *Instruktaże personelu Zamawiającego w zakresie dostarczonym w tej części projektu,*”

Prosimy o wskazanie ilości osób które należy przeszkolić wraz z podziałem na role w systemie oraz liczbę wymaganych godzin szkoleń per moduł systemu.

Odpowiedź Zamawiającego

Za Załącznikiem nr 2 do SWZ:

„5.11 Szacowana liczba pracowników Zamawiającego planowanych do instruktaży stanowiskowych (dokładna liczba ustalona zostanie w DAP):

- **Lekarze – do 40 osób,**
- **Technicy radiologii – do 20 osób,**
- **Pielęgniarki - do 15 osób,**
- **Rejestratorki – do 15 osób,**
- **Administratorzy – 6 osób”**

Pytanie 13

Dotyczy

„b.II integralna część projektu:

• *Integracja PACS/HIS, uruchomionego w I integralnej części projektu, z systemem firmy trzeciej, która świadczy zdalnie, na rzecz Zamawiającego, usługi opisu badań diagnostycznych (usługi teleradiologiczne),”*

Prosimy o podanie danych firmy świadczącej usługi teleradiologiczne wraz z danymi systemu (nazwa producent) z którym należy się zintegrować. Chcemy zaznaczyć że wyczerpujący opis przedmiotu zamówienia jest obowiązkiem Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zgodnie z zapisami OPZ oraz odpowiedzią na Pytanie nr 5 dotyczące SWZ, VII Wykaz oświadczeń i dokumentów składanych wraz z ofertą, 4. WYKAZ FIRM ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI TELERADIOLOGICZNE oczekuje, że Wykonawca zapewni Zamawiającemu elastyczność w wyborze dostawcy usług teleradiologicznych, prezentując listę uznanych podmiotów świadczących usługi teleradiologiczne, które są zintegrowane z oferowanym rozwiązaniem lub mogą zostać zintegrowane bezkosztowo. Z doświadczenia Zamawiającego wynika, że istotne jest dysponowanie możliwością natychmiastowego dołączenia bądź zmiany podmiotów świadczących usługi teleradiologiczne, w związku ze zmienną zdolnością tych podmiotów do realizacji usług o określonym wolumenie. Zamawiający z tego powodu oczekuje, że Wykonawca skalkuluje w swojej ofercie koszty integracji z określonymi podmiotami teleradiologicznym i przedstawi taką listę Zamawiającemu, a Zamawiający będzie uprawniony, wg swojego uznania i w określonym przez siebie terminie, z możliwości skorzystania z tej integracji.

Pytanie 14

Dotyczy

„• *Utworzenie, instalacja, konfiguracja, parametryzacja i uruchomienie produkcyjne funkcjonalności dostępu do obrazów DICOM z poziomu funkcjonującego u Zamawiającego Portalu Pacjenta (Eskulap - e-Wyniki),”*

Prosimy o dopuszczenie funkcjonalności dostępu do obrazów DICOM dla pacjentów z osobnego modułu. W aktualnym brzmieniu wykonawcy są zależni od wysokości oferty od podmiotu trzeciego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ i wskazuje, że jest to de facto standardowe wymaganie integracyjne z systemem Eskulap.

Pytanie 15

Dotyczy

„• Dostawa licencji i sprzętu niezbędnego do funkcjonowania systemu planowania zabiegów ortopedycznych na bazie badań diagnostycznych obrazowych (wraz z dostawą szablonów implantów/endorpotez),”

Prosimy o potwierdzenie, że dla systemu planowania należy dostarczyć licencje zgodną z zaofferowanym okresem gwarancji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdzenia, że dla systemu planowania należy dostarczyć licencje zgodną z zaofferowanym okresem gwarancji.

Pytanie 16

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 4

„Brak ograniczeń licencyjnych co do liczby zarchiwizowanych badań lub danych obrazowych w systemie.”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymogu, ponieważ zapis wyklucza wszystkich Wykonawców, którzy oparli swoją politykę licencyjną na wielkości archiwum.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje wymóg SWZ. Należy zwrócić uwagę, że w wymogu mowa jest o braku ograniczenia na liczbę badań, a nie ich objętość (wielkość archiwum). Oczekiwana objętość archiwum na obrazy jest określona w OPZ.

Pytanie 17

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 9

„W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego Wykonawca zapewni archiwizację min. 15 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO/IEC 27018, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 27701 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie serwerowni posiadającej certyfikaty ISO/IEC 27017. ISO/IEC 27001, ISO/IEC 22301 oraz certyfikat TIER III

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający po analizie zakresu certyfikatów określa, że będzie oczekiwał następujących certyfikatów dla zewnętrznego Data Center: ISO 27001, ISO 27017, ISO 27018, ISO 22301, ISO 9001 oraz CSA STAR CCM v4.0. Zatem nowe brzmienie:

„W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego Wykonawca zapewni archiwizację min. 20 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO 27001, ISO 27017, ISO 27018, ISO 27701, ISO 22301, ISO 9001 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4”

Pytanie 18

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 9

„W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego Wykonawca zapewni archiwizację min. 15 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO/IEC 27018, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 27701 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kopii w jednej fizycznej lokalizacji

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 19

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 9

„W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego Wykonawca zapewni archiwizację min. 15 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO/IEC 27018, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 27701 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie w jaki sposób mają być selekcjonowane dane do przechowywania w przypadku zaoferowania 15 TB skoro jest to ilość danych do migracji? Czy nowe dane nie będą przechowywane w zewnętrznym datacenter?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający informuje, iż punkt 9 Załącznika nr 2 do SWZ przyjmuje nowe brzmienie:

„W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego Wykonawca zapewni archiwizację min. 20 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO 27001, ISO 27017, ISO 27018, ISO 27701, ISO 22301, ISO 9001 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4”

Pytanie 20

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 9 oraz Załącznik nr 10 Kryterium – ocena funkcjonalności

„W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego Wykonawca zapewni archiwizację min. 15 TB danych DICOM w zewnętrznym Data Center przechowującym kopie danych w minimum dwóch oddzielnych fizycznych lokalizacjach. Data Center w których przechowywane są dane muszą posiadać min. certyfikat zgodności z normą ISO/IEC 27018, ISO/IEC 27001, ISO/IEC 27701 oraz certyfikat bezpieczeństwa informacji CSA STAR CCM v4”

Prosimy Zamawiającego o stosowną korektę, która ujednotoci załączniki, ponieważ zgodnie z treścią załącznika nr 2 do SWZ Zamawiający przewiduje za zaoferowanie powyższej funkcjonalności 20 pkt, natomiast zgodnie z treścią załącznika nr 10 30 pkt.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający informuje, że wiążące są punkty z Załącznika nr 10 do SWZ.

Pytanie 21

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 10

„W okresie licencji Wykonawca zapewni infrastrukturę serwerową w zewnętrznym Data Center, pozwalającą na eksploatację systemu w modelu chmurowym”

Prosimy o wyjaśnienie czy zgodnie z powyższym model SaaS jest wymagany?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający informuje, iż punkt 10 Załącznika nr 2 do SWZ przyjmuje nowe brzmienie:

„W okresie gwarancji Wykonawca zapewni infrastrukturę serwerową w zewnętrznym Data Center (model chmurowy SaaS) lub lokalnie w siedzibie Zamawiającego (model on-premises), pozwalającą na eksploatację systemu”.

Pytanie 22

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 12

„W sytuacji zaproponowania rozwiązania SaaS Wykonawca zagwarantuje możliwość transferu danych w formacie umożliwiającym migrację danych DICOM i baz danych na infrastrukturę Zamawiającego do 6 miesięcy od wygaśnięcia licencji”

Prosimy o skrócenie czasu do 3 miesięcy z uwagi na znaczne koszty utrzymywania infrastruktury

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 23

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 13

„W okresie gwarancyjnym, a następnie wsparcia serwisowego Wykonawca zapewni w siedzibie Zamawiającego serwer danych o pojemności nie mniejszej niż 10 TB”

Prosimy o wskazanie przeznaczenia tego serwera przy założeniu modelu SaaS

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający oczekuje lokalnego serwera celem minimum: zapewnienia lokalnego routingu (prefetching, autorouting) badań DICOM, zapewnienia serwera Modality Worklist, zapewnienia węzła DICOM do przyjmowania badań z aparatów diagnostycznych, zapewnienia obsługi nagrywania płyt CD przez lokalne duplikatory i lokalne nagrywarki CD, zapewnienia styku integracyjnego HL7 z systemem HIS, zapewnienia lokalnego cache obrazów DICOM, celem zapewnienia natychmiastowego dostępu do najnowszych badań.

Pytanie 24

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 14

„Wszystkie oferowane moduły tego samego producenta.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie możliwości zaoferowania modułu transkrypcji oraz Systemu planowania zabiegów ortopedycznych 3D innego producenta, w pełni kompatybilnych z oferowanym rozwiązaniem.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zmienia ten wymóg, który przyjmuje brzmienie:

„Wszystkie oferowane moduły tego samego producenta, z wyjątkiem systemu planowania zabiegów ortopedycznych, algorytmów AI, modułu transkrypcji oraz urządzeń. Przeglądarka referencyjnej WEB oraz przeglądarka diagnostyczna DICOM muszą być tego samego producenta, ale nie musi to być producent rozwiązania PACS”.

Pytanie 25

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Parametry i wymagania ogólne, Lp. 16

„System obsługiwany w całości przez przeglądarkę internetową bez konieczności instalowania dodatków do przeglądarek.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania wykorzystującego do obsługi oprogramowanie java.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza instalacji żadnych wtyczek Java. Interfejs NPAPI pozwalający na osadzanie komponentów Java w aplikacjach webowych nie jest wspierany przez żadnego producenta przeglądarek webowych.

Pytanie 26

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Administracja systemem, Lp. 21

„Funkcjonalność zarządzania użytkownikami z możliwością minimum:

- definiowania ról w systemie,
- określenia danych podstawowych użytkownika (imię, nazwisko, login, hasło),
- określenia danych niezbędnych do utworzenia EDM wraz z walidacją danych (min. PESEL i/lub PWZL, zawód medyczny, posiadane specjalizacje),
- funkcji w pracowni (min. technik, lekarz opisujący, konsultujący, wykonujący, pielęgniarka),
- określenia zakresu widoczności badań w oparciu o zdefiniowane reguły.”

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że walidacja nie dotyczy zawodu medycznego i posiadanych specjalizacji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 27

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Administracja systemem, Lp. 21

„Funkcjonalność zarządzania użytkownikami z możliwością minimum:

- definiowania ról w systemie,
 - określania danych podstawowych użytkownika (imię, nazwisko, login, hasło),
 - określania danych niezbędnych do utworzenia EDM wraz z walidacją danych (min. PESEL i/lub PWZL, zawód medyczny, posiadane specjalizacje),
 - funkcji w pracowni (min. technik, lekarz opisujący, konsultujący, wykonujący, pielęgniarka),
 - określenia zakresu widoczności badań w oparciu o zdefiniowane reguły.”
- Czy Zamawiający uzna za równoważne rozróżnienie lekarzy za pomocą nadanych uprawnień?*

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 28

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Administracja systemem, Lp. 23

„Zarządzanie regułami walidacji danych w zleceniu w zależności od zdefiniowanego płatnika, pracowni wykonujących jak i statusu zlecenia z możliwością wymuszenia na użytkowniku wyboru co najmniej:

- funkcji personelu biorącego udział w procedurze,
- danych dotyczących płatnika,
- rozpoznania na skierowaniu,
- lekarza kierującego na badanie,
- jednostki kierującej na badanie,
- daty skierowania,
- dokumentów stanowiących załącznik do zlecenia.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu zarządzania regułami walidacji danych w zleceniu w zależności od zdefiniowanego płatnika, pracowni wykonujących jak i statusu zlecenia.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 29

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Administracja systemem, Lp. 24

„Automatyzacja obiegów pracy (workflow) minimum z możliwością zaplanowania automatycznej zmiany statusu zlecenia w zależności od:

- nazwy procedury,
- priorytetu procedury,
- modalności procedury (np.. TK, MR, USG),
- pracowni wykonującej badanie.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu automatyzacji obiegów pracy (workflow) minimum z możliwością zaplanowania automatycznej zmiany statusu zlecenia.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 30

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Administracja systemem, Lp. 24

„Automatyzacja obiegów pracy (workflow) minimum z możliwością zaplanowania automatycznej zmiany statusu zlecenia w zależności od:

- nazwy procedury,
- priorytetu procedury,
- modalności procedury (np.. TK, MR, USG),
- pracowni wykonującej badanie.”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, co ma powodować automatyczną zmianę statusu zlecenia?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający oczekuje, że będzie możliwe stworzenie reguł sterujących automatyczną zmianą statusu zlecenia z jednego wybranego na inny wybrany w zależności od wartości atrybutu danego zlecenia lub ich kombinacji wymienionych w wymaganiu.

Pytanie 31

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Administracja systemem, Lp. 25

„Funkcjonalność zarządzania słownikami systemu z możliwością samodzielnego dodawania, edycji i usuwania wpisów przez administratora, w tym min. w zakresie:

- słownika procedur medycznych,
- słownika jednostek zlecających (płatników),
- słownika jednostek kierujących,
- słownika materiałów i/lub kontrastów,
- słownika lekarzy kierujących,
- słownika funkcji w pracowni,
- słownika specjalizacji lekarskich,
- środków kontrastowych i leków,
- materiałów,
- słownika płatników oraz rodzajów płatników.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez system funkcjonalności zarządzania słownikami w systemie w zakresie słownika funkcji w pracowni, słownika specjalizacji lekarskich, środków kontrastowych i leków oraz materiałów.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 32

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Administracja systemem, Lp. 26

„Integracja ze słownikiem RPWDL (P2) z wbudowaną najnowszą wersją słownika RPWDL w zakresie podmiotów leczniczych jak i praktyk lekarskich.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu integracji ze słownikiem RPWDL (P2) z wbudowaną najnowszą wersją słownika RPWDL w zakresie podmiotów leczniczych jak i praktyk lekarskich.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 33

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Bezpieczeństwo i zarządzanie dostępem, Lp. 34

„Obsługa uwierzytelniania dwuskładnikowego (2-Factor Authentication, 2FA).”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie opcjonalnej obsługi uwierzytelniania dwuskładnikowego (2-Factor Authentication, 2FA).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 34

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Bezpieczeństwo i zarządzanie dostępem, Lp. 35

„Zarządzanie przez użytkowników własnym profilem z możliwością minimum zmiany hasła i włączenia logowania dwuskładnikowego.”

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli zarządzanie profilem użytkownika z możliwością zmiany hasła będzie możliwe jedynie z poziomu administratora systemu?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 35

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Bezpieczeństwo i zarządzanie dostępem, Lp. 38

„Możliwość zresetowania hasła przez użytkownika z użyciem zweryfikowanego adresu email oraz możliwość zmiany hasła przez użytkownika.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie systemu, w którym zresetowanie hasła użytkownika odbywa się z poziomu administratora systemu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie 36

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Bezpieczeństwo i zarządzanie dostępem, Lp. 39

„Wbudowany mechanizm wymuszenia weryfikacji podanego przez użytkownika adresu e-mail pozwalający na sprawdzenie istnienia konta e-mail przez wysłanie wiadomości e-mail na podany adres. „

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie wbudowanego mechanizmu wymuszenia weryfikacji podanego przez użytkownika adresu e-mail, pozwalającego na sprawdzenie istnienia konta e-mail przez wysłanie wiadomości e-mail na podany adres.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 39

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Bezpieczeństwo i zarządzanie dostępem, Lp. 40

„Wbudowany mechanizm wykrywania próby ustawienia hasła znajdującego się na publicznie dostępnych listach skompromitowanych haseł, bez ujawniania hasła użytkownika podmiotom trzecim.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie wbudowanego mechanizmu wykrywania próby ustawienia hasła znajdującego się na publicznie dostępnych listach skompromitowanych haseł, bez ujawniania hasła użytkownika podmiotom trzecim.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 40

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Bezpieczeństwo i zarządzanie dostępem, Lp. 41

„Możliwość podglądu aktywnych sesji przez użytkownika z możliwością indywidualnego zakończenia sesji otwartych na innych stanowiskach komputerowych.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie możliwości podglądu aktywnych sesji przez użytkownika, z możliwością indywidualnego zakończenia sesji otwartych na innych stanowiskach komputerowych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 41

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Bezpieczeństwo i zarządzanie dostępem, Lp. 42

„Możliwość podglądu aktualnie zalogowanych użytkowników i zdalnego wylogowania użytkowników przez administratora.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez system możliwości podglądu aktualnie zalogowanych użytkowników i zdalnego wylogowania użytkowników przez administratora.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 42

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Bezpieczeństwo i zarządzanie dostępem, Lp. 43

„Możliwość określenia czasu rozpoczęcia i zakończenia aktywności konta.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie możliwości określenia czasu rozpoczęcia i zakończenia aktywności konta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 43

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 53

„Obsługa DICOMweb (WADO-RS, QUIDO-RS, STOW-RS).”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu obsługi DICOMweb (QUIDO-RS, STOW-RS).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 44

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 54

„Obsługa asynchronicznego C-MOVE oraz możliwość konfiguracji przez użytkownika administracyjnego równoległego przesyłania obrazów w ramach operacji C-MOVE dla wybranych węzłów DICOM dla zapewnienia optymalnego wykorzystania łącza internetowego.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu obsługi asynchronicznego C-MOVE oraz możliwości konfiguracji przez użytkownika administracyjnego równoległego przesyłania serii w ramach operacji C-MOVE dla wybranych węzłów DICOM dla zapewnienia optymalnego wykorzystania łącza internetowego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 45

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 55

„Zarządzanie lokalnymi serwerami przez www przez uprawnionych użytkowników.”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, jakie lokalne serwery Zamawiający ma na myśli?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wyjaśnia, że ma na myśli lokalny serwer zapewniający funkcjonalności opisane w odpowiedzi na Pytanie nr 9.

Pytanie nr 46

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 56

„Możliwość obsługi nieograniczonej wielkości archiwum danych DICOM, rozbudowa archiwum nie jest ograniczona licencyjnie.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie licencji ograniczonej wielkością.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ i wskazuje że w ramach postępowania oczekuje archiwum o określonej objętości zgodnie z OPZ i oczekuje możliwości rozszerzenia archiwum w przyszłości samodzielnie o nową przestrzeń dyskową w sytuacji zaoferowania rozwiązania on-premises, lub na podstawie odrębnych zamówień na dodatkową przestrzeń w chmurze, w przypadku zaoferowania rozwiązania w modelu SaaS.

Pytanie nr 47

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 59

„Prefetching historycznych danych obrazowych (pełnych badań i/lub serii) z dowolnego węzła DICOM wyzwalany w oparciu min. o zdarzenia:

- rejestracji badania,
- zlecenia (przez technika) opisu badania,
- zaplanowania badania w terminarzu,
- otrzymania dowolnego komunikatu HL7 ORM,
- otrzymania badania DICOM z możliwością zdefiniowania warunków transferu poprzednich badań i/lub serii w oparciu o jeden lub więcej parametrów badań, w tym min.:
 - o określonej liczby lat wstecz,
 - o określonej liczby badań poprzednich wg. daty wykonania,
 - o modalności,
 - o okolicy anatomicznej określonej w tagach DICOM,
 - o nazwy badania w tagach DICOM,
 - o jednostki kierującej i/lub komórki kierującej na badanie.”

Prosimy o dopuszczenie oprogramowania w którym prefetching działa w oparciu o rejestrację badania bez określania parametrów. Nie istnieje jeden zestaw parametrów pasujących do danego typu badania. To lekarz powinien określić jakie badania historyczne chce zobaczyć dla poszczególnych badań.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 48

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 60

„Funkcjonalność umożliwiająca użytkownikowi wykluczenie z reguł autoroutingu i prefetchingu przesyłania jednej lub wielu serii w oparciu o wybrane SOPClassUID, w tym minimum:

- Enhanced MR Image Storage,
- Enhanced CT Image Storage,
- Enhanced SR Image Storage,
- Enhanced XA Image Storage,
- Enhanced XRF Image Storage.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie funkcjonalności umożliwiającej użytkownikowi wykluczenie z reguł autoroutingu i prefetchingu przesyłania jednej lub wielu serii w oparciu o SOPClassUID tj. Enhanced SR Image Storage.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Dane DICOM w formacie Enhanced są źródłem wielu problemów z niektórymi systemami diagnostycznymi i zachodzi konieczność kontrolowania routingu tego typu danych.

Pytanie nr 49

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 62

„Definiowanie reguł autoroutingu danych obrazowych przez uprawnionych użytkowników z możliwością definiowania min.:

- priorytetu transferu danych DICOM z wyróżnieniem min. 3 stopni,
- źródłowego węzła DICOM,
- jednego lub wielu docelowych węzłów DICOM,
- zakresu transferowanych danych z możliwością określenia warunków w oparciu o jeden lub kilka tagów DICOM, a także zdefiniowane w systemie pracowni, jednostki kierujące, komórki jednostki kierującej, lekarza kierującego.”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Priorytety transferów DICOM oraz definiowanie ich na podstawie informacji o badaniu jest oferowane przez wielu producentów.

Pytanie nr 50

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 63

„Funkcjonalność umożliwiająca użytkownikowi zdefiniowanie zadań modyfikacji jednego lub wielu tagów DICOM podczas transferu badań, w tym w ramach autoroutingu i prefetchingu”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 51

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 66-73

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie możliwości szybkiego pobierania i otwarcia obrazów DICOM na stacjach roboczych OsiriX MD, RadiAnt, Tomocon, Weasis, eFilm, INFINITT, syngoVia (Siemens), AW server (GE) za pomocą trzech kliknięć.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 52

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 74

„Funkcjonalność udostępniania obrazów - możliwość generowania linka HTTPS pozwalającego na dostęp do obrazów z dowolnego miejsca z użyciem wbudowanej webowej przeglądarki referencyjnej obrazów DICOM. Możliwość zarządzania wygenerowanymi linkami do obrazów, w tym możliwość ich dezaktywacji oraz śledzenia historii dostępu.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości zarządzania wygenerowanymi linkami do obrazów, w tym możliwości ich deaktywacji oraz śledzenia historii dostępu.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 53

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 75

„Dostęp do udostępnionych obrazów przez linka http jest chroniony kodem PIN.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 54

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł archiwizacji obrazów, Lp. 78

„Możliwość podglądu listy badań DICOM w systemie, przeszukiwania bazy danych badań DICOM i sortowania wyników wyszukiwania w oparciu min. o jedno lub więcej kryteriów:

- data wstawienia badania do archiwum,
- wiek pacjenta w momencie badania w latach,
- Patient Name (0010,0010),
- Patient ID (0010,0020),
- Other Patient IDs (0010,1000),
- Study Description (0008,1030),
- Institution Name (0008,0080),
- Referring Physician Name (0008,0090),
- Patient Sex (0010,0040),
- Study Instance UID (0020,000D),
- Accession Number (0008,0050),
- Study ID (0020,0010),
- Study Time (0008,0030),
- Study Date (0008,0020),
- Modality.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie realizacji powyższego wymogu w innym module oprogramowania.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 55

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 80

„Funkcjonalność skanowanie dokumentów i dołączania ich do badania”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł funkcjonalności skanowania dokumentów i dołączania ich do badania.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 56

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 80

„Funkcjonalność skanowanie dokumentów i dołączania ich do badania”

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli oprogramowanie będzie umożliwiało dołączanie skanów dokumentów do skierowania na badania?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 57

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 80

„Funkcjonalność skanowanie dokumentów i dołączania ich do badania”

Prosimy Zamawiającego o wskazanie listy dokumentów, które mają być dołączane do badania wraz z informacją, w jakim miejscu mają być one przechowywane.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wskazuje, że mogą to być skany dowolnych dokumentów w postaci papierowej dostarczonych przez pacjenta lub personel Zamawiającego.

Pytanie nr 58

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 86

„Zarządzanie rodzajami płatników (min. badania szpitalne, ubezpieczenie publiczne, umowy komercyjne, badania prywatne) z możliwością rozróżnienia badań na liście min. kolorem.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł możliwości rozróżnienia badań na liście kolorem.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 59

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 86

„Zarządzanie rodzajami płatników (min. badania szpitalne, ubezpieczenie publiczne, umowy komercyjne, badania prywatne) z możliwością rozróżnienia badań na liście min. kolorem.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie alternatywnego rozwiązania pod postacią zarządzania rodzajami płatników spośród opcji szpitalne/obce/płatne.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 60

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 87

„Zarządzanie procedurami radiologicznymi z możliwością określenia minimum: kodu wewnętrznego procedury, nazwy, krótkiej nazwy, kodu ICD9, typu badania, okolicy anatomicznej”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie zarządzania procedurami radiologicznymi określeniem dowolnej nazwy procedury zawierającej powyższe informacje.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 61

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 87

„Zarządzanie procedurami radiologicznymi z możliwością określenia minimum: kodu wewnętrznego procedury, nazwy, krótkiej nazwy, kodu ICD9, typu badania, okolicy anatomicznej”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie przez „zarządzanie procedurami radiologicznymi”

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający oczekuje możliwości stworzenia i utrzymywania (edycji) słownika procedur radiologicznych. System musi umożliwiać powiązanie procedur z rodzajem płatnika (np. badania szpitalne) lub konkretnym płatnikiem (w przypadku badań komercyjnych) lub oddziałem NFZ (badania finansowane w ramach ASDK), z atrybutami dla statystyki medycznej (np. kody ICD-9, okolice anatomiczne, typ badania- MR, TK itp.).

Pytanie nr 62

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 88

„Wprowadzanie informacji o podanych lekach i środkach kontrastujących w tym minimum o rodzajach podanych środków kontrastowych, ilości, drodze podania, osobie podającej i informacji o wystąpieniu ewentualnych działań niepożądanych.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie modułu z możliwością wprowadzenia informacji o ilości kontrastu, drodze podania, nazwisku pielęgniarki podającej kontrast, z polem na opcjonalny komentarz dotyczący przebiegu badania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 63

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 89

„Wprowadzanie informacji o wadze i wzroście pacjenta wraz z automatycznym wyliczeniem BMI.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania z możliwością wprowadzenia informacji o wadze i wzroście pacjenta, bez funkcjonalności automatycznego wyliczenia BMI.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 64

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 90

„Wprowadzanie informacji o poziomie kreatyniny, glukozy, TSH z możliwością automatycznego wyliczenia GFR i prezentacji informacji o wydolności nerek (dla badań kontrastowych).”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie możliwości wprowadzania informacji o poziomie kreatyniny, glukozy, TSH, z możliwością automatycznego wyliczenia GFR i prezentacji informacji o wydolności nerek (dla badań kontrastowych).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 65

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 92

„Wprowadzanie informacji o ekspozycjach w przypadku badań RTG/TK z możliwością wprowadzenia minimum:

- liczby ekspozycji,
- dla RTG: DAP, mAs, kV,
- dla TK: CTDI, DLP, rozmiaru użytego fantomu dla CTDI, SSDE,
- uwag dotyczących ekspozycji.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania z funkcją wprowadzenia informacji o ekspozycjach w przypadku badań RTG/TK, z możliwością wprowadzenia minimum: liczby projekcji, oF, kV, mAs, ms, DLP, DAP, CTDE, dawki promieniowania (mSv, µSv, mGy, Gy), uwag dotyczących ekspozycji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. SSDE jest kluczową miarą dozymetryczną pozwalającą na skuteczne zarządzanie dawką skuteczną w badaniach TK.

Pytanie nr 66

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 93

„Zarządzanie słownikiem materiałów, leków i środków kontrastujących z możliwością grupowania poszczególnych preparatów oraz ograniczeniem ich dostępności do poszczególnych pracowni”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania z możliwością zarządzania słownikiem materiałów, środków kontrastujących, przyporządkowania ich do określonego rodzaju badania, bez możliwości ograniczenia ich dostępności do poszczególnych pracowni.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Konieczność ograniczenia dostępności materiałów, leków i środków kontrastujących do konkretnej pracowni jest kluczowa w celu zapewnienia wygodnego interfejsu (brak konieczności przeszukiwania list leków które i tak nie mogą być zastosowane w danej pracowni) oraz uniknięcia pomyłek (np. kontrasty TK nie powinny być widoczne w pracowni MR).

Pytanie nr 67

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Nagrywanie badań na nośniki CD/DVD, Lp. 94

„możliwość zdalnego zlecenia nagrań CD/DVD na duplikatorach w różnych lokalizacjach. Licencja i podłączenie jednej sztuki duplikatora oraz na wypalanie płyt na nieograniczonej ilości wypalarek lokalnych w rejestracji w ramach przedmiotu zamówienia.”

Prosimy Zamawiającego o określenie, ile zdalnych lokalizacji z duplikatorami Zamawiający posiada.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający ma duplikatory w dwóch lokalizacjach.

Pytanie nr 68

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Nagrywanie badań na nośniki CD/DVD, Lp. 98

„Możliwość dostosowywania wyglądu i złożoności formularza rejestracji w zależności od pracowni wykonującej badania”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie możliwości dostosowania wyglądu i złożoności formularza rejestracji w zależności od pracowni wykonującej badania i dopuszczenie uniwersalnego formularza rejestracji dla każdej pracowni wykonującej badania.

Odpowiedź Zamawiającego

Rejestracja pacjenta do różnych pracowni wygląda zupełnie inaczej i jest często prowadzona przez różne osoby, które w związku z tym powinny widzieć formularz dostosowany do ich potrzeb – przykładowo ekran wprowadzania dawki/ekspozycji jest zupełnie niepotrzebny w przypadku rejestracji w pracowni MR itp.

Pytanie nr 69

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Nagrywanie badań na nośniki CD/DVD, Lp. 99

„Zarządzanie automatycznymi regułami obiegu informacji (workflow) w module rejestracji (np. opisane badania USG oznaczaj jako wydane).”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł funkcjonalności zarządzania automatycznymi regułami obiegu informacji (workflow) w module rejestracji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 70

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Nagrywanie badań na nośniki CD/DVD, Lp. 100

„Możliwość określenia priorytetu opisu niezależnie od priorytetu wykonania badania”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania, w którym priorytet opisu badania jest nadawany zgodnie z priorytetem wykonania badania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Konieczność oddzielenia tych priorytetów wynika z codziennej praktyki, szczególnie w sytuacji zlecenia badań do opisu w teleradiologii (np. badanie wykonane jako planowe, które nie zostało opisane na czas lokalnie, zostaje wysłane do opisu w teleradiologii jako pilne, itp.).

Pytanie nr 71

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań

„Możliwość tworzenia zleceń w oparciu o:”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czego dotyczy możliwość tworzenia zleceń, czy Zamawiający ma na myśli rejestrację na badania, czy nagrywanie płyty?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o możliwość tworzenia zleceń badania (czyli rejestrację zleceń wykonania badania) – kolejne punkty SWZ od 101 do 103 wskazują inne sposoby tworzenia zlecenia wykonania badania niż ręczna rejestracja pacjenta (są to: rejestracja na podstawie komunikatu HL7 z HIS, rejestracja na podstawie danych DICOM po wykonaniu badania bez worklisty, rejestracja na podstawie e-skierowania z P1), a wymaganie 104 opisuje zwykłą ręczną rejestrację bez integracji.

Pytanie nr 72

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 102

„dane z nagłówków DICOM pochodzące z badań przesłanych do systemu PACS”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości tworzenia zlecenia w oparciu o dane z nagłówków DICOM pochodzące z badań przesłanych do systemu PACS.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Jest to bowiem ścieżka integracyjna stosowana m.in. w Ogólnopolskim Programie Wczesnego Wykrywania Raka Płuca, a także w sytuacjach awarii integracji z systemem HIS i rejestracji badań pilnych wprost na konsoli aparatu diagnostycznego.

Pytanie nr 73

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 103

„dane z e-skierowania uzyskane z systemu P1”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości tworzenia zlecenia w oparciu o dane z e-skierowania uzyskane z systemu P1.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 74

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 110

„powiązane informacje oraz dane dodatkowe niezbędne do przeprowadzenia badania, w tym minimum: dokumentację medyczną, skany dokumentacji, wyniki badań dodatkowych, medyczne dane obrazowe DICOM, inna dokumentacja obrazowa, pliki multimedialne”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 75

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 119

„adres korespondencyjny komórki organizacyjnej podmiotu”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości wprowadzenia adresu korespondencyjnego komórki organizacyjnej podmiotu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 76

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 120

„dane kontaktowe podmiotu, w tym min. numer telefonu, e-mail.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości wprowadzenia danych kontaktowych podmiotu, w tym min. numeru telefonu, e-mail.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 77

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 125

„obywatelstwo”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości wprowadzenia informacji o obywatelstwie.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 78

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 130

„możliwość dodawania, usuwania i edycji jednego lub więcej powiązanych osób, w tym przedstawicieli ustawowych z uwzględnieniem minimum: imienia, nazwiska, numeru identyfikacyjnego oraz adresu zamieszkania każdej z osób powiązanych”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości wprowadzenia informacji o adresie zamieszkania każdej z osób powiązanych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 79

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 132

„możliwość zdefiniowania innego niż kontaktowy numeru telefonu do powiadomień SMS”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości zdefiniowania innego niż kontaktowy numeru telefonu do powiadomień SMS.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 80

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 134-137

„Możliwość oznaczenia osoby kierującej na badanie diagnostyczne w zakresie:

nazwisko i imię,

tytuł zawodowy,

uzyskane specjalizacje,

numer prawa wykonywania zawodu.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania umożliwiającego oznaczenie osoby kierującej na badanie w zakresie imienia i nazwiska.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 81

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 138

„Wyszukiwarka systemowa umożliwiająca w jednym polu wyszukiwanie kontekstowe z uwzględnieniem różnych wag i istotności poszczególnych danych zleceń konsultacji, w tym minimum: państwowego numeru identyfikacyjnego, nazwiska i imienia pacjenta, innego numeru identyfikacyjnego pacjenta, imienia i nazwiska lekarza opisującego, numeru zlecenia, modalności, procedury”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyszukiwarki systemowej umożliwiającej wyszukiwanie bez uwzględnienia różnych wag i istotności.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 82

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 139

„Anatomiczny komponent szybkiego wyboru procedur radiologicznych dla badań RTG, TK i MR (z graficznym odwzorowaniem i filtrowaniem okolic anatomicznych)”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie anatomicznego komponentu wyboru procedur radiologicznych dla badań TK i MR (z graficznym odwzorowaniem i filtrowaniem okolic anatomicznych).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 83

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 140

„Możliwość samodzielnego utworzenia relacji i ograniczania wyświetlania procedur radiologicznych w trakcie rejestracji do przypisanych komórek organizacyjnych i płatników (umów) (relacja płatnik - procedura i/lub rodzaj płatnika - procedura)”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie możliwości samodzielnego utworzenia relacji i ograniczania wyświetlania procedur radiologicznych w trakcie rejestracji do przypisanych komórek organizacyjnych i płatników (umów) (relacja płatnik - procedura i/lub rodzaj płatnika – procedura).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 84

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 141

„Podstawowy komponent wyboru procedury radiologicznej z możliwością wyszukiwania procedur w oparciu co najmniej o modalność, fragment nazwy procedury”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie podstawowego komponentu wyboru procedury radiologicznej z możliwością wyszukiwania procedur w oparciu co najmniej o modalność, fragment nazwy procedury.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 85

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 141

„Podstawowy komponent wyboru procedury radiologicznej z możliwością wyszukiwania procedur w oparciu co najmniej o modalność, fragment nazwy procedury”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie przez powyższą funkcjonalność.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający oczekuje, że system będzie oferował zarówno prosty komponent do szybkiego wprowadzania procedury radiologicznej w oparciu o wprowadzenie fragmentu jej nazwy, jak i komponent pozwalający na wizualny wybór procedury metodą klikania po diagramie

przedstawiającym człowieka i jego okolice anatomiczne, w sposób zbliżony do oferowanego w innych systemach RIS oraz w konsolach aparatów diagnostycznych

Pytanie nr 86

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 142

„W systemie MacOS (11.0 lub wyższy) i Windows 10 zapewniona możliwość skanowania i dołączania plików: skierowań, skanów dokumentacji papierowej, dokumentacji elektronicznej EDM oraz plików multimedialnych (min. mp3, wav, mp4, mov) i zapisywanie ich w powiązaniu z badaniem z zapewnieniem możliwości ich podglądu oraz przesyłania do lekarzy opisujących”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania umożliwiającego skanowanie i dołączanie tylko plików skierowań.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 87

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 143

„Podgląd zeskanowanych bądź dołączonych dokumentów min. JPEG, BMP, PNG, TIFF, PDF z możliwością ich obracania, przrzućania w pionie i/lub poziomie, powiększania, przesuwania i przewijania w przypadku wielostronicowych dokumentów”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu podglądu zeskanowanych bądź dołączonych dokumentów min. JPEG, BMP, PNG, TIFF, PDF z możliwością ich obracania, przrzućania w pionie i/lub poziomie, powiększania, przesuwania i przewijania w przypadku wielostronicowych dokumentów.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 88

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 144

„Możliwość załączania do badań filmów w formatach MP4, MOV, MPEG, AVI”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowania możliwości załączania do badań filmów w formatach MP4, MOV, MPEG, AVI.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 89

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 148

„Identyfikacja i weryfikacja lekarzy zlecających na podstawie prawa wykonywania zawodu z wykorzystaniem wbudowanego słownika lekarzy zlecających”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli wbudowany słownik lekarzy zlecających będzie tworzony lokalnie, z możliwością jego edycji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający oczekuje, że słownik lekarzy zlecających będzie tworzony przede wszystkim automatycznie, na podstawie otrzymywanych zleceń wykonania badania z systemu HIS. Zamawiający dopuszcza możliwość lokalnej edycji słownika lekarzy zlecających, przy czym jako nadrzędne mają być zawsze traktowane wartości otrzymane z systemu HIS.

Pytanie nr 90

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 150

„Wbudowany pełny słownik jednostek zlecających (podmiotów leczniczych) na podstawie aktualnej wersji RPWDL z możliwością edycji i dodawania nowych podmiotów i komórek organizacyjnych”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie wbudowanego, pełnego słownika jednostek zlecających (podmiotów leczniczych) na podstawie aktualnej wersji RPWDL z możliwością edycji i dodawania nowych podmiotów i komórek organizacyjnych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 91

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 151

„Wbudowany pełny słownik praktyk lekarskich na podstawie aktualnej wersji RPWDL z możliwością edycji i dodawania nowych”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie wbudowanego, pełnego słownika praktyk lekarskich na podstawie aktualnej wersji RPWDL z możliwością edycji i dodawania nowych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 92

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 152

„Pojedyncze pole wyszukiwania kontekstowego jednostki zlecającej w formularzu rejestracji zleceń, w oparciu o wbudowany słownik z możliwością dodania nowych komórek i jednostek na podstawie rejestru RPWDL. Wyszukiwanie kontekstowe w słowniku jednostek i RPWDL w oparciu min o: REGON, fragment nazwy podmiotu leczniczego lub praktyki lekarskiej, NIP, adres”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyszukiwania w oparciu o utworzony lojalnie słownik, z możliwością wyboru z filtrowanej listy, w oparciu o nazwę, adres, numer umowy, REGON.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 93

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 159

„Wymuszenie na użytkowniku końcowym kontroli załączania skanów dokumentów powiązanych ze zleceniem w zależności od rodzaju dokumentu oraz zdefiniowanych reguł zależnych od minimum: wybranej komórki organizacyjnej, typu płatnika, priorytetu badania, wraz z możliwością samodzielnej aktywacji i dezaktywacji reguł walidacji”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu wymuszenia na użytkowniku końcowym kontroli załączania skanów dokumentów powiązanych ze zleceniem w zależności od rodzaju dokumentu oraz zdefiniowanych reguł zależnych od minimum: wybranej komórki organizacyjnej, typu płatnika, priorytetu badania, wraz z możliwością samodzielnej aktywacji i dezaktywacji reguł walidacji.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ - jest to niezbędne w celu zapewnienia odpowiedniej jakości dokumentacji medycznej w zakładzie diagnostyki obrazowej.

Pytanie nr 94

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 161

„Zapewniona możliwość podglądu statusu opisu, daty przekazania zlecenia do opisu, osoby przekazującej badanie do opisu, załączonych badań porównawczych i zleconego priorytetu opisu”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie modułu zarządzania badaniami z możliwością podglądu statusu opisu, daty przekazania zlecenia do opisu, zleconego priorytetu opisu, daty badania, danych technika wykonującego badanie.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 95

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 161

„Zapewniona możliwość podglądu statusu opisu, daty przekazania zlecenia do opisu, osoby przekazującej badanie do opisu, załączonych badań porównawczych i zleconego priorytetu opisu”

Prosimy Zamawiającego o wskazanie miejsca, gdzie podgląd ma być dostępny oraz dla jakich Użytkowników.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wyjaśnia, że wymienione w wymaganiu informacje mają być dostępne w module zarządzania badaniami na liście badań przekazanych do opisu i widoczne dla osób, które mają uprawnienia do tego modułu (personel rejestracji, technicy).

Pytanie nr 96

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 162

„Aplikacja pozwala wyświetlić/odtworzyć załączone do zlecenia konsultacji dane (tj. obrazy badań DICOM, PNG, PDF, JPEG, filmy pochodzące np. z laparoskopów/endoskopów w formatach MOV, MPG, MP4)”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez aplikację funkcji wyświetlania/odtworzenia załączonych do zlecenia konsultacji danych (tj. obrazy badań DICOM, PNG, PDF, JPEG, filmy pochodzące np. z laparoskopów/endoskopów w formatach MOV, MPG, MP4).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 97

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 163

„Aplikacja pozwala pobrać na dysk lokalny załączone do zlecenia konsultacji dane (tj. pliki multimedialne, dane obrazowe, skany dokumentacji medycznej) dostępne w systemie”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez aplikację możliwości pobierania na dysk lokalny załączonych do zlecenia konsultacji danych (tj. pliki multimedialne, dane obrazowe, skany dokumentacji medycznej) dostępne w systemie.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 98

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 164

„W ramach systemu zapewniona możliwość obsługi badań odrzuconych z opisu z powodu braków w dokumentacji lub innych powodów formalnych wraz z możliwością ponownego skierowania zlecenia do opisu po uzupełnieniu braków”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez aplikację możliwości obsługi badań odrzuconych z opisu z powodu braków w dokumentacji lub innych powodów formalnych wraz z możliwością ponownego skierowania zlecenia do opisu po uzupełnieniu braków.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 99

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 165

„Zapewniona możliwość zgłoszenia niezgodności związanych z otrzymanym opisem i skierowaniem zlecenia do kontroli jakości lub do rekonsultacji przez lekarza opisującego”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez aplikację możliwości zgłoszenia niezgodności związanych z otrzymanym opisem i skierowaniem zlecenia do kontroli jakości lub do rekonsultacji przez lekarza opisującego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 100

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 170

„Obsługa czytników kodów kreskowych z szybkim wyszukaniem i otwarciem formularza badania po zeskanowaniu kodu kreskowego. Dotychczas otwarte do edycji badanie zostaje zastąpione przez wywołane z użyciem kodu kreskowego zlecenie z możliwością powrotu do edytowanego wcześniej badania i bez utraty wcześniej wprowadzonych danych.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu by dotychczas otwarte do edycji badanie zostało zastąpione przez wywołane z użyciem kodu kreskowego zlecenie z możliwością powrotu do edytowanego wcześniej badania i bez utraty wcześniej wprowadzonych danych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 101

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 171

„Możliwość zaawansowanego wyszukiwania badań z użyciem kombinacji kryteriów, w tym przynajmniej:

- a) Numer badania
- b) PESEL, Nazwisko, Imię, Płeć, Data urodzenia pacjenta, Numer telefonu pacjenta podany podczas rejestracji
- c) Przedział wieku pacjenta w momencie badania (w latach, miesiącach)
- d) Data badania, Modalność, Nazwa procedury
- e) Pracownia wykonująca badanie
- f) Urządzenie, na którym wykonano badanie
- g) Status badania, Priorytet badania
- h) Data utworzenia badania w systemie, Data pierwszej rejestracji badania
- i) Zaplanowana data badania
- j) Rozpoznanie główne wg. ICD10
- k) Data skierowania
- l) Rodzaj płatnika (np. NFZ, Hospitalizacja), Płatnik (np. Mazowiecki OW NFZ, PZU)
- m) Podmiot kierujący, Komórka organizacyjna podmiotu kierującego
- n) Dane kliniczne na skierowaniu
- o) Personel powiązany z badaniem, min.: Lekarz opisujący, Lekarz konsultujący, Lekarz nadzorujący badanie, Technik
- p) Fraza występująca w opisie badania,
- q) Fraza występująca w uwagach do opisu”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania umożliwiającego wyszukiwanie badań z użyciem kryteriów tj. numer badania, imię, nazwisko, data urodzenia pacjenta, Data badania, Modalność

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 102

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 172

„Możliwość zapisywania przez użytkownika min. 10 indywidualnych schematów wyszukiwania w oparciu o kryteria wyszukiwarki zaawansowanej. Po kolejnym zalogowaniu na innym stanowisku schematy wyszukiwania zdefiniowane przez użytkownika powinny być dostępne. „

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 103

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 173

„Wyszukiwanie w obu typach wyszukiwania (podstawowym i zaawansowanym) zależne od polskich liter.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 104

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 185-191

„Predefiniowane listy robocze (worklisty) badań w zależności od roli użytkownika i statusu workflow w tym listy:

badań wysłanych do opisu
wyników do wydania
wyników wydanych
zleceń u których wykonano badanie
zleceń zakończonych
zleceń w trakcie opisu
zleceń odrzuconych z opisu”

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli powyższe informacje będą wyświetlane za pomocą jednej listy roboczej ze statusami.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 105

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 193

„Wyszukiwarka systemowa umożliwiająca wyszukiwanie kontekstowe w jednym polu z uwzględnieniem różnych wag i istotności poszczególnych danych”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie wyszukiwarki systemowej umożliwiającej wyszukiwanie kontekstowe w jednym polu z uwzględnieniem różnych wag i istotności poszczególnych danych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 106

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 194

„Wbudowane powiadomienia personelu wykonującego badanie informujące o utworzeniu nowych notatek dotyczących wykonanych badań”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie wbudowanego powiadomienia personelu wykonującego badanie informującego o utworzeniu nowych notatek dotyczących wykonanych badań.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 107

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 197

„Wbudowany słownik kodów pocztowych i miejscowości oraz kodów terytorialnych”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie wbudowanego słownika kodów pocztowych i miejscowości oraz kodów terytorialnych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 108

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł zarządzania badaniami - rejestracji badań, Lp. 198

„Automatyczne uzupełnianie kodu terytorialnego i miejscowości w polu adresu w oparciu o kod pocztowy podczas rejestracji badania”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez oprogramowanie funkcji automatycznego uzupełniania kodu terytorialnego i miejscowości w polu adresu w oparciu o kod pocztowy podczas rejestracji badania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 109

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 199

„Możliwość wyszukiwania opisów badań z użyciem wyszukiwarki podstawowej, zaawansowanej oraz niezależnie na listach badań.”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 110

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 200

„Obsługa czytników kodów kreskowych z szybkim wyszukaniem i otwarciem opisu badania po zeskanowaniu kodu kreskowego. Dotychczas otwarty do edycji opis zostaje zastąpiony przez wywołane z użyciem kodu

kreskowego zlecenie z możliwością powrotu do edytowanego wcześniej opisu i bez utraty wcześniej wprowadzonych danych.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 111

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 201

„Możliwość zaawansowanego wyszukiwania opisów badań z użyciem kombinacji kryteriów, w tym przynajmniej:

- a) Numer badania
- b) PESEL, Nazwisko, Imię, Płeć, Data urodzenia pacjenta
- c) Przedział wieku pacjenta w momencie badania (w latach, miesiącach)
- d) Data badania, Modalność, Nazwa procedury
- e) Pracownia wykonująca badanie
- f) Status opisu, Priorytet opisu
- g) Data utworzenia zlecenia opisu w systemie
- h) Rozpoznanie główne wg. ICD10
- i) Data skierowania
- j) Rodzaj płatnika (np. NFZ, Hospitalizacja, Umowa), Płatnik (np. Mazowiecki OW NFZ, PZU)
- k) Podmiot kierujący, Komórka organizacyjna podmiotu kierującego
- l) Dane kliniczne na skierowaniu
- m) Data zatwierdzenia opisu przez lekarza
- n) Personel powiązany z opisem i badaniem, min.: Lekarz opisujący, Lekarz konsultujący, Lekarz nadzorujący badanie, Lekarz przypisany do badania, Technik
- o) Fraza występująca w opisie badania, Fraza występująca w uwagach do opisu”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 112

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 202

„Możliwość zapisywania przez użytkownika min. 10 indywidualnych schematów wyszukiwania w oparciu o kryteria wyszukiwarki zaawansowanej. Po kolejnym zalogowaniu na innym stanowisku schematy wyszukiwania zdefiniowane przez użytkownika powinny być dostępne.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 113

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 203

„Wbudowany podstawowy edytor opisów badań z możliwością co najmniej:

- zmiany czcionki,
- tworzenia pogrubień, kursyw,
- podkreśleń tekst,
- zmiany wielkości tekstu,
- tworzenie listy numerycznej i wypunktowanej,
- cofanie i ponawianie operacji,

tworzenie tabeli wraz z dodawaniem i usuwaniem wierszy i kolumn”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł możliwości tworzenia listy numerycznej i wypunktowanej oraz tworzenia tabeli wraz z dodawaniem i usuwaniem wierszy i kolumn.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Możliwość tworzenia w treści opisów list punktowanych i numerowanych sprzyja tworzeniu czytelnych dokumentów.

Pytanie nr 114

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 204

„Umieszczanie obrazów kluczowych w opisie badania z dostępnych obrazów DICOM”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł możliwości umieszczania obrazów kluczowych w opisie badania z dostępnych obrazów DICOM.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 115

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 208

„Możliwość automatycznego umieszczania w szablonach opisów fraz w oparciu o dane z tagów DICOM oraz dane wprowadzone w systemie, w tym minimum powiązane z badaniem dane dotyczące:

- 1) sumarycznych dawek dla wszystkich powiązanych z badaniem ekspozycji (min. DLP, CTDI, SSDE dla TK oraz DLP, mAs, kVp dla RTG)
- użytych kontrastów i leków (ilość, rodzaj, droga podania)
- 2) działań niepożądanych po dożylnym podaniu kontrastu (opis, data wystąpienia)
- 3) poziom kreatyniny i GFR
- 4) waga i wzrost pacjenta, BMI dla pacjentów >18 rż.
- 5) nazwy poszczególnych serii (Series Description),
- 6) dostarczonych przez pacjenta i dostępnych w systemie poprzednich badań obrazowych pacjenta (modalności, daty wykonania, nazwy)
- 7) sumarycznej liczby serii i obrazów w badaniu,
- 8) danych klinicznych podanych na zleceniu/e-skierowaniu,
- 9) rozpoznania ICD10 wraz z opisem tekstowym kodów podanych na zleceniu/e-skierowaniu,
- 10) celu badania określonego na zleceniu/e-skierowaniu”

Zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) Zamawiający winien skonstruować opis przedmiotu zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie Wykonawców. Powyższy wymóg dodatkowo premiuje rozwiązanie oferowane przez jednego producenta na rynku, co narusza zasady uczciwej konkurencji i ogranicza możliwość złożenia oferty tylko do jednego Wykonawcy, co stanowi nadużycie pozycji Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Możliwość automatycznego, wstępnego wypełniania szablonu opisu badania na podstawie danych powiązanych z badaniem jest oferowana przez wielu producentów (np. Siemens Syngo Carbon Actionable Reporting, Alteris PACS II, Carestream Vue).

Pytanie nr 116

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 210

„Możliwość opisu z użyciem raportów strukturyzowanych zapewniających minimum:

- pola jednokrotnego wyboru
 - pola wielokrotnego wyboru
 - pole tekstowe
 - pola numeryczne
 - graficzne komponenty z możliwością oznaczania kilku obszarów zainteresowania z oznaczeniem kolejnych obszarów różnymi kolorami i numerami (np. obrysy patologii na schemacie prostaty),
 - widoczność elementów opisu uzależniona od wartości innych powiązanych pól
 - możliwość określenia reguł walidacji pola
 - kalkulator prawdopodobieństwa złośliwości guzków płuc wg. Brocka
 - kalkulator objętości prostaty i zmian stwierdzanych w prostacie na podstawie podania podstawowych pomiarów 2D wg. metodologii PI-RADS v.2.1
 - kalkulator kategorii zmiany wg. skali PI-RADS 2.1 w oparciu o ocenę cząstkową zmian w poszczególnych sekwencjach
 - automatyczne określanie lokalizacji zmiany w prostacie na podstawie obrysu zmiany przez użytkownika na schemacie prostaty wg. PI-RADS v. 2.1, z umieszczeniem w opisie min. stref w których zlokalizowana jest zmiana oraz sektorów zgodnych z skalą PI-RADS 2.1”
- Zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) Zmawiający winien skonstruować opis przedmiotu zamówienia w sposób*

zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie Wykonawców. Powyższy wymóg dodatkowo premiuje rozwiązanie oferowane przez jednego producenta na rynku, co narusza zasady uczciwej konkurencji i ogranicza możliwość złożenia oferty tylko do jednego Wykonawcy, co stanowi nadużycie pozycji Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Formularze opisów strukturyzowanych oferowane są przez wielu dostawców (Agfa, Infinitt, GE, Siemens).

Pytanie nr 117

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 211

„Możliwość użycia raportów strukturyzowanych do opisu TK klatki piersiowej z wbudowanym min.:

- kalkulatorem prawdopodobieństwa złośliwości guzków płuc wg. Brocka,
- kryteriami oceny guzków wg. Lung-RADS,
- kryteriami oceny guzków wg. BTS,
- możliwością określenia rodzajów guzków płuc z podziałem na lite, częściowo-lite i nielite,
- możliwością wprowadzenia VDT dla każdego z guzków osobno.”

Zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) Zmawiający winien skonstruować opis przedmiotu zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie Wykonawców. Powyższy wymóg dodatkowo premiuje rozwiązanie oferowane przez jednego producenta na rynku, co narusza zasady uczciwej konkurencji i ogranicza możliwość złożenia oferty tylko do jednego Wykonawcy, co stanowi nadużycie pozycji Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Formularze opisów strukturyzowanych oferowane są przez wielu dostawców (np. MeVis Veolity, Infervision, ELCAP VA-PALS).

Pytanie nr 118

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 212

„Możliwość użycia raportów strukturyzowanych do opisu MR prostaty, posiadających min.:

- kalkulator objętości prostaty i zmian stwierdzanych w prostacie na podstawie podania podstawowych pomiarów 2D wg. metodologii PI-RADS v.2.1,
- kalkulator gęstości PSA w oparciu o wprowadzoną wartość PSA i objętość prostaty,
- kalkulator kategorii zmiany wg. skali PI-RADS 2.1 w oparciu o ocenę cząstkową zmian w poszczególnych sekwencjach z uwzględnieniem lokalizacji zmian,
- możliwość określenia klasyfikacji TNM w opisie strukturyzowanym,
- automatyczne określanie lokalizacji zmiany w prostacie na podstawie obrysu zmiany przez użytkownika na schemacie prostaty wg. PI-RADS v. 2.1, z umieszczeniem w opisie min. stref w których zlokalizowana jest zmiana oraz sektorów zgodnych z skalą PI-RADS 2.1,
- dołączanie schematu prostaty wraz z utworzonymi obrysami zmian wg. PI-RADS v 2.1.”

Zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) Zmawiający winien skonstruować opis przedmiotu zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie Wykonawców. Powyższy wymóg dodatkowo premiuje rozwiązanie oferowane przez jednego producenta na rynku, co narusza zasady

uczciwej konkurencji i ogranicza możliwość złożenia oferty tylko do jednego Wykonawcy, co stanowi nadużycie pozycji Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Formularze opisów strukturyzowanych oferowane są przez wielu dostawców (np. Quibim, OsiriX, Siemens Syngo Carbon Actionable Reporting, GE Advantage Workstation, Agfa).

Pytanie nr 119

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 215

„Możliwość wyliczania i prezentacji czasu pozostałego na opis badania (SLA) w zależności od rodzaju i priorytetu badania (np. czas na opis pilnych badań TK).”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł możliwości wyliczania i prezentacji czasu pozostałego na opis badania (SLA) w zależności od rodzaju i priorytetu badania (np. czas na opis pilnych badań TK).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 120

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 218

„Obsługa procesu kontroli jakości opisu przez uprawnionych użytkowników z możliwością skierowania badania do ponownego opisu, skierowania do rekonsultacji przez lekarza opisującego, wymuszenia konsultacji przez innego specjalistę jak i akceptacji opisu w wyniku braku niezgodności.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł obsługi procesu kontroli jakości opisu przez uprawnionych użytkowników z możliwością skierowania badania do ponownego opisu, skierowania do rekonsultacji przez lekarza opisującego, wymuszenia konsultacji przez innego specjalistę jak i akceptacji opisu w wyniku braku niezgodności.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 121

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 224

„Możliwość ograniczenia użytkownikom widoczności badań do opisu tylko do listy badań spełniających określone kryteria, w tym min.: jednostka zlecająca badanie, pracownia wykonująca badanie, modalność, procedura radiologiczna, priorytet opisu.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł możliwości ograniczenia użytkownikom widoczności badań do opisu tylko do listy badań spełniających kryterium tj. priorytet opisu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Zarządzanie widocznością badań do opisu dla określonych lekarzy jest kluczową funkcjonalnością pozwalającą na efektywne zarządzanie procesem opisu.

Pytanie nr 122

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 229

„Możliwość równoczesnej edycji kilku opisów badań w ramach jednego okna przeglądarki bez konieczności ich zamykania i zapisu podczas przełączania się między badaniami.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł możliwości równoczesnej edycji kilku opisów badań w ramach jednego okna przeglądarki bez konieczności ich zamykania i zapisu podczas przełączania się między badaniami.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 123

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 230

„Możliwość podglądu zeskanowanych dokumentów przypisanych do badania”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie modułu z możliwością podglądu zeskanowanego skierowania przypisanego do badania.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 124

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 231

„Możliwość przeglądania, dodawania i edycji zamieszczonych notatek wewnętrznych przypisanych do badania”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie modułu z możliwością przeglądania notatek wewnętrznych przypisanych do badania.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 125

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 232

„Możliwość powiadamiania lekarzy o nowych notatkach utworzonych do badań przez nich opisywanych bądź konsultowanych”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez moduł możliwości powiadamiania lekarzy o nowych notatkach utworzonych do badań przez nich opisywanych bądź konsultowanych.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 126

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 234

„Możliwość podglądu danych kontaktowych pacjenta, jednostki i lekarza kierującego oraz jednostki wykonującej przypisanych do badania z poziomu okna opisu”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy Zamawiający ma na myśli możliwość podglądu danych pacjenta, a nie danych kontaktowych pacjenta?

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Zamawiający oczekuje prezentacji w module opisowym danych kontaktowych pacjenta oraz danych kontaktowych jednostki kierującej i lekarza kierującego, w celu umożliwienia bezpośredniego kontaktu radiologa z tymi osobami w sytuacji konieczności uzyskania dodatkowych informacji.
W innych wymaganiach w SWZ opisano dodatkowo, że lekarz opisujący musi mieć dostęp do pełnej dokumentacji klinicznej pacjenta dostarczonej wraz ze zleceniem opisu oraz musi mieć możliwość skorzystania z mechanizmu notatek, celem zapewnienia sprawnego przepływu informacji w zakładzie diagnostyki obrazowej.

Pytanie nr 127

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 235

„Możliwość zatwierdzenia wyniku badania bez podpisu elektronicznego przez uprawnionego użytkownika”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie przez zatwierdzenie wyniku badania?

Odpowiedź Zamawiającego
Zatwierdzenie wyniku oznacza nadanie mu statusu, który dla innych użytkowników oferowanego systemu (np. personel w rejestracji wydający wyniki) oraz dla systemu HIS i jego użytkowników oznacza, że wynik może zostać wydany pacjentowi lub może być wykorzystywany w dalszym leczeniu pacjenta jako obowiązujący dokument medyczny. Co do zasady zatwierdzenie powinno być tożsame z podpisaniem cyfrowym dokumentu, jednakże zdarzają się sytuacje (np. utrata dostępu do podpisu przez lekarza), kiedy brak możliwości podpisania dokumentu cyfrowego mógłby stanowić o zagrożeniu dla zdrowia lub życia pacjenta i wówczas musi istnieć możliwość zatwierdzenia wyniku bez podpisu cyfrowego.

Pytanie nr 128

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 239

„Możliwość umieszczania na wydruku specjalizacji lekarza opisującego i lekarza konsultującego”

Czy Zamawiający dopuści system, w którym konfiguracja szablonu wydruku odbędzie się na etapie wdrożenia, z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego opisanych w powyższym punkcie.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza system, w którym konfiguracja szablonu wydruku odbędzie się na etapie wdrożenia, z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego opisanych w powyższym punkcie.

Pytanie nr 129

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 240

„Możliwość umieszczania na wydruku informacji o personelu biorącym udział w procedurze, w tym min.: lekarza nadzorującego, technika, pielęgniarki w zależności od pracowni wykonującej badanie”

Czy Zamawiający dopuści system, w którym konfiguracja szablonu wydruku odbędzie się na etapie wdrożenia, z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego opisanych w powyższym punkcie.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza system, w którym konfiguracja szablonu wydruku odbędzie się na etapie wdrożenia, z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego opisanych w powyższym punkcie.

Pytanie nr 130

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 241

„Możliwość umieszczenia na wydruku faksymile lekarza opisującego i/lub konsultującego”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez system możliwości umieszczenia na wydruku faksymile lekarza opisującego i/lub konsultującego.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 131

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 242

„Możliwość prezentowania na wydruku wyniku danych rejestrowych pracowni wykonującej badanie, w tym min. nazwy, adresu, kodów resortowych I, V, VII, danych kontaktowych email i telefonu”

Czy Zamawiający dopuści system, w którym konfiguracja szablonu wydruku odbędzie się na etapie wdrożenia, z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego opisanych w powyższym punkcie.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza system, w którym konfiguracja szablonu wydruku odbędzie się na etapie wdrożenia, z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego opisanych w powyższym punkcie.

Pytanie nr 132

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł opisowy, Lp. 242

„Możliwość odwzorowania formatowania tekstu zgodnego z użytym w edytorze tekstu w wydruku wyniku badania”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez system możliwości odwzorowania formatowania tekstu zgodnego z użytym w edytorze tekstu w wydruku wyniku badania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 133

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Moduł transkrypcji, Lp. 291-308

„Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu oferowania wraz z dostarczanym oprogramowaniem modułu transkrypcji opisanego w punktach 291-308.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Zamawiający zamierza uruchomić dział transkrypcji wewnętrznej i potrzebuje systemu do jego obsługi. Transkrypcja jest kluczowym czynnikiem wpływającym na produktywność lekarzy radiologów.

Pytanie nr 134

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Przeglądarka referencyjna WEB, Lp. 311

„Przeglądarka DICOM zapewnia możliwość wyświetlania minimum modalności: CT, MR, CR/DX, US, PT, IO, NM, wyników badań histopatologicznych, endoskopii (DICOM video files), plików PDF w tym opisów badań”
Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez przeglądarkę referencyjną możliwości wyświetlania wyników badań histopatologicznych, endoskopii (DICOM video files).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający rezygnuje z wymagania.

Pytanie nr 135

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Przeglądarka referencyjna WEB, Lp. 313

„Przeglądarka DICOM posiada zdefiniowane presety ustawień okna w skali Hounsfielda dla badań TK w tym minimum:

- okno płucne
- okno miękkotkankowe
- okno kostne
- okno naczyniowe
- okno celowane na mózgowie.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez przeglądarkę referencyjną zdefiniowanych presetów ustawień okna w skali Hounsfielda dla badań TK.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 136

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Przeglądarka referencyjna WEB, Lp. 320

„Automatyczne dopasowanie powiększenia obrazu do wielkości okna”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez przeglądarkę referencyjną funkcjonalności automatycznego dopasowania powiększenia obrazu do wielkości okna.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 137

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Przeglądarka referencyjna WEB, Lp. 321

„Kursor 3D pozwalający na synchronizację przekroju płaszczyzny przeglądanej badania pomiędzy seriami wykonanymi w różnych płaszczyznach”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez przeglądarkę referencyjną kursora 3D pozwalającego na synchronizację przekroju płaszczyzny przeglądanej badania pomiędzy seriami wykonanymi w różnych płaszczyznach.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 138

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Przeglądarka referencyjna WEB, Lp. 322

„Przeglądarka DICOM udostępnia możliwość tworzenia adnotacji i funkcje pomiarowe:

- pomiar odległości
- pomiar powierzchni w obrębie ROI (min. kwadrat, elipsa)
- pomiar kąta
- pomiar kąta między dwoma prostymi

- możliwość oznaczenia zmiany strzałką
- możliwość adnotacji tekstowych na obrazach.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez przeglądarkę referencyjną funkcji pomiaru kąta między dwoma prostymi.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 139

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Przeglądarka referencyjna WEB, Lp. 324

„Pomiar gęstości optycznej (CR) oraz jednostek Hounsfielda (CT) – pomiar w ROI i w punkcie (pomiar średni oraz odchylenie standardowe)”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez przeglądarkę referencyjną funkcji pomiaru gęstości optycznej (CR) oraz jednostek Hounsfielda (CT) – pomiar w ROI i w punkcie (pomiar średni oraz odchylenie standardowe).

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 140

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Przeglądarka referencyjna WEB, Lp. 327

„Przeglądarka posiada funkcję progresywnego wyświetlania obrazów – aplikacja najpierw odbiera obraz, który ma zostać wyświetlony i stopniowo odbiera pozostałe obrazy badania tak aby uzyskać płynność pracy”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania przez przeglądarkę referencyjną funkcji progresywnego wyświetlania obrazów – aplikacja najpierw odbiera obraz, który ma zostać wyświetlony i stopniowo odbiera pozostałe obrazy badania tak aby uzyskać płynność pracy.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający rezygnuje z wymagania.

Pytanie nr 141

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 3

„Zintegrowana diagnostyczna przeglądarka DICOM, webowa HTML5, certyfikowana jako wyrób medyczny klasy IIb MDR zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania wykorzystującego do obsługi oprogramowanie java.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Zamawiający oczekuje w pełni webowego rozwiązania, a oprogramowanie oparte na Java, przez brak wsparcia dla NPAPI, nie może być uruchamiane w przeglądarce webowej.

Pytanie nr 142

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 334

„Przeglądarka DICOM zapewnia podgląd obrazów DICOM z użyciem wyłącznie przeglądarki internetowej bez potrzeby instalacji dodatkowych komponentów na stacjach klienckich, takich jak kontrolki ActiveX, applety Java, pluginy NPAPI czy pakiety Java Web Start.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania wykorzystującego do obsługi oprogramowanie java.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Zamawiający oczekuje w pełni webowego rozwiązania, a oprogramowanie oparte na Java, przez brak wsparcia dla NPAPI, nie może być uruchamiane w przeglądarce webowej.

Pytanie nr 143

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 338

„Przeglądarka DICOM umożliwi wyświetlanie osi czasu pacjenta zawierającej wszystkie jego badania, w celu wygodnego dostępu do badań porównawczych wprost z poziomu przeglądarki DICOM.”

Prosimy o dopuszczenie oprogramowania wyświetlającego listę badań chronologicznie nie w formie osi czasu

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza oprogramowanie wyświetlające listę badań chronologicznie, a nie w formie osi czasu.

Pytanie nr 144

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 339

„Przeglądarka DICOM posiada zdefiniowane preset-y ustawień okna w skali Hounsfielda dla badań TK:

- okno płucne
- okno miękkotkankowe
- okno kostne
- okno celowane na mózgowie

Przeglądarka DICOM umożliwia ustawienie własnych presetów ustawień okna, zdefiniowanie modalności, dla których mają być dostępne oraz pozwala na przypisanie skrótu klawiszowego do szybkiego przełączania pomiędzy presetami.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 145

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 341

„Przeglądarka DICOM oferuje rendering w trybie 2D oraz 3D w trybach MIP, MinIP, rekonstrukcje wielopłaszczyznowe MPR pod dowolnym kątem oraz CPR. Przeglądarka oferuje przyciski szybkiego dostępu pozwalające na wybór trybu renderowania (MinIP, MIP, MPR, Axial, Sagittal, Transverse) przy użyciu jednego kliknięcia.”

Prosimy Zamawiającego o realizację powyższego wymogu za pomocą dwóch/trzech kliknięć.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza realizację powyższego wymogu za pomocą dwóch/trzech kliknięć.

Pytanie nr 146

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 345

„Przeglądarka DICOM posiada kursor 3D – narzędzie pozwalające na wyświetlanie i synchronizację położenia punktu na wszystkich wyświetlanych płaszczyznach”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Kursor 3D jest podstawową a jednocześnie kluczową funkcjonalnością każdej diagnostycznej przeglądarki do TK i MR.

Pytanie nr 147

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 348

„Możliwość odtwarzania filmów”

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez powyższy wymóg Zamawiający rozumie odtwarzanie badań w postaci filmów w formacie DICOM.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 148

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 349

„Informacja o orientacji obrazu wyświetlana na ekranie”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie przez powyższą funkcjonalność.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o pokazanie wraz z obrazami referencyjnego układu współrzędnych, pokazującego aktualnie wyświetlaną płaszczyznę rekonstrukcji obrazu w odniesieniu do płaszczyzn podstawowych (czołowa, poprzeczna, strzałkowa).

Pytanie nr 149

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 349

„Informacja o orientacji obrazu wyświetlana na ekranie”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 150

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 350

„Przeglądarka DICOM umożliwia podział serii wielofazowych (dynamiczne badania CT)”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Funkcjonalność jest dostępna w większości webowych diagnostycznych przeglądarek (Medoro Dicompass, GE AW Server Web, Infinitt, Carestream, Syngo).

Pytanie nr 151

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 353

„Rejestracja (optymalne nałożenie) dwóch serii badania w tej samej płaszczyźnie”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 152

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 356

„Przeglądarka umożliwia utrwalenie (burn-in) adnotacji wprost w obrazie i wygenerowanie nowego obrazu (secondary capture)”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu umożliwienia przez przeglądarkę utrwalenia (burn-in) adnotacji wprost w obrazie i wygenerowania nowego obrazu (secondary capture).

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 153

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 359

„Oznaczenie faktu przejścia wszystkich obrazów w serii”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający rezygnuje z wymogu.

Pytanie nr 154

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 363

„Przeglądarka posiada funkcję progresywnego wyświetlania obrazów – aplikacja najpierw odbiera obraz, który ma zostać wyświetlony i stopniowo odbiera pozostałe obrazy badania tak aby uzyskać płynność pracy”
Prosimy Zamawiającego odstąpienie od wymogu posiadania przez przeglądarkę funkcji progresywnego wyświetlania obrazów.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający rezygnuje z wymogu.

Pytanie nr 155

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 367

„Możliwość zapisywania stanów wyświetlania (hanging protocols) dla użytkownika jak i dla danej stacji z uwzględnieniem ustawienia min.:

- liczby monitorów
- podziału okien na monitorach
- rodzaju serii wyświetlanej w każdym z okien w oparciu o nazwę albo inny tag DICOM
- ustawień okna / skali szarości wyświetlania każdej z serii osobno
- uautomatyzowanego wyświetlania lub braku linii referencyjnych
- automatycznej synchronizacji prezentowanych serii pod względem nawigacji, ustawień okna i powiększania obrazu
- kryteriów stosowania protokołu wyświetlania, w tym z możliwością zdefiniowania warunków w oparciu o tagi DICOM (min. Study Description, Modality, Body part, ProtocolName, PerformingPhysicianName)”

Prosimy o dopuszczenie oprogramowania o funkcjonalności:

„Możliwość zapisywania stanów wyświetlania (hanging protocols) dla użytkownika jak i dla danej stacji z uwzględnieniem ustawienia min.:

- liczby monitorów
- podziału okien na monitorach
- rodzaju serii wyświetlanej w każdym z okien w oparciu o nazwę albo inny tag DICOM

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 156

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 368

„System musi posiadać wbudowaną Sztuczną inteligencję w zakresie detekcji i oceny udaru mózgu w badaniu TK bez kontrastu, angio TK oraz perfuzji TK, obejmującej również zautomatyzowaną ocenę wg skali ASPECTS.”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje treść punktu 368 Załącznika nr 2 do SWZ:

„System musi posiadać wbudowaną Sztuczną inteligencję w zakresie detekcji i oceny udaru mózgu w badaniu TK bez kontrastu oraz angio TK, obejmującej również zautomatyzowaną ocenę wg skali ASPECTS, dostarczający funkcjonalności szczegółowo opisane w Tabeli nr 1”.

Zmianie ulega również Tabela nr 1 w zakresie TK głowy:

„System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny badań TK głowy bez kontrastu oraz angio TK pod kątem udaru i krwawienia śródczaszkowego, dostarczający następujące informacje:

1. w formie ustrukturyzowanego tekstu/tabel, możliwych do wklejenia do opisu:

- **detekcję cech udaru niedokrwiennego i krwotocznego, pozwalające na ich rozróżnienie,**
- **detekcję indikatorów okluzji w badaniu TK głowy bez kontrastu**
- **automatyczną ocenę stopnia udaru niedokrwiennego na podstawie skali ASPECTS,**
- **ilościową ocenę stopnia rozległości udaru (pomiar objętości krwiaka i ogniska zawału)**
- **ilościową ocenę okluzji bądź zwężenia naczyń (LVO) w badaniu angio TK głowy**

2. w formie obrazów DICOM Secondary Capture Key Images:

- **segmentację obszarów mózgu zgodnie z ASPECTS,**

- **segmentację obszaru objętego udarem**

System musi zawierać automatyczny triage (priorytetyzacja) zlecenia opisu badania TK głowy na podstawie wyników algorytmów sztucznej inteligencji, jako minimum: Priorytet Krytyczny - Bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia (stan ostry), Priorytet Wysoki - Zmiany istotne klinicznie, Priorytet Średni - Zmiany o mniejszej istotności klinicznej, Priorytet Niski - Brak istotnych klinicznie zmian

System musi zawierać automatyczne powiadomienie SMS lekarza zlecającego oraz lekarza opisującego w sytuacji klasyfikacji (triage) badania TK głowy jako Priorytet Kliniczny”

Pytanie nr 157

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 370

„System musi posiadać wbudowaną sztuczną inteligencję dla badania TK klatki piersiowej pod kątem detekcji i oceny COVID-19, dokonującą analizy procentowego zajęcia płuc w podziale na płaty oraz określenia prawdopodobieństwa występowania COVID-19 u pacjenta”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od określenia prawdopodobieństwa.

Odpowiedź Zamawiającego

Celem Zamawiającego, zgodnie z tabelą nr 1 jest pozyskanie AI do oceny guzków płuc. Z tego powodu Zamawiający modyfikuje treść punktu nr 370 Załącznika nr 2 do SWZ:

„System musi posiadać wbudowaną sztuczną inteligencję dla badania TK klatki piersiowej pod kątem detekcji i oceny guzków płuc, dostarczającą funkcjonalności szczegółowo opisane w Tabeli nr 1.”

Zmianie ulega również Tabela nr 1 w zakresie TK klatki piersiowej:

„System musi zawierać algorytm sztucznej inteligencji do automatycznej oceny guzków płuc w badaniu TK klatki piersiowej i NDTK (niskodawkowa tomografia klatki piersiowej), dostarczający następujące informacje:

- **Listę wykrytych guzków wraz z informacjami o ich rozmiarze (wymiarzy, objętość), typie (lite, nielite), oraz lokalizacji (płat, segment)**
- **Porównanie z badaniami poprzednimi, w szczególności oszacowanie czasu podwojenia objętości VDT;**
- **Segmentacja i pomiary kompletnych płuc i płatów płuc;**
- **Segmentację guzków**

System musi zawierać automatyczny triage (priorytetyzacja) zlecenia opisu badania TK klatki piersiowej/NDTK klatki piersiowej na podstawie wyników algorytmów sztucznej inteligencji, z uwzględnieniem wytycznych BTS dla badań baseline, w tym jako minimum: Priorytet Krytyczny – guzki i guzy wymagające pogłębienia diagnostyki, Priorytet Wysoki - istotne klinicznie guzki wymagające kontroli, Priorytet Średni - Zmiany o mniejszej istotności klinicznej, Priorytet Niski - Brak istotnych klinicznie zmian.”

Pytanie nr 158

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 371

„Wszystkie oferowane algorytmy sztucznej inteligencji muszą być wyrobami medycznymi zarejestrowanymi jako wyroby medyczne klasy II.”

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Zgodnie z prawem, oprogramowanie stosowane w medycynie, zawierające funkcję pomiarową, musi być zarejestrowane jako wyrób medyczny w klasie IIb. Na rynku znajduje się wiele certyfikowanych w klasie IIb wyrobów medycznych dostarczających funkcjonalności sztucznej inteligencji w zakresie opisanym w SWZ: Qure qER, Brainomix e-Stroke, Siemens AI-Rad Companion, Canon Olea Medical Stroke, MeVis Veolity, Infervision InferRead CT itp.

Pytanie nr 159

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 372

„Wyniki algorytmów sztucznej inteligencji muszą być dostępne jako dodatkowe serie obrazów w PACS oraz w edytorze opisu jako gotowe fragmenty opisu możliwe do wklejenia bezpośrednio do opisu i do natychmiastowego zatwierdzenia.”

Prosimy Zamawiającego o rezygnację z dostępności analiz jako fragmentów opisu

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 160

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 373

„System musi prezentować w edytorze opisu informacje pozwalające na szybką metodologiczną weryfikację zakresu danych, na podstawie których algorytmy sztucznej inteligencji dokonały analizy (data i godzina przeprowadzenia analizy, nazwy wysłanych serii, liczba obrazów, grubość warstwy, kernel rekonstrukcyjny) oraz informacje pozwalające na określenie, która z przesłanych serii została przez dany algorytm użyta do wygenerowania wyniku.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu, by system prezentował w edytorze opisu informacje pozwalające na szybką metodologiczną weryfikację zakresu danych, na podstawie których algorytmy sztucznej inteligencji dokonały analizy (data i godzina przeprowadzenia analizy, nazwy wysłanych serii, liczba obrazów, grubość warstwy, kernel rekonstrukcyjny) oraz informacje pozwalające na określenie, która z przesłanych serii została przez dany algorytm użyta do wygenerowania wyniku.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 161

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 374

„System musi posiadać możliwość wzbogacenia opisów o tekst sformatowany z algorytmów AI (obrazy, tabele i wykresy). Poniżej Opis funkcjonalności algorytmów AI – patrz Tabela nr 1.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Jest to fundamentalna funkcjonalność pozwalająca wykorzystać wyniki dostarczone przez AI do utworzenia opisu badania.

Pytanie nr 162

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ,

„System posiada funkcjonalność anonimizacji danych, obejmującą zarówno dane RIS, jak i dane obrazowe DICOM w PACS. Oprócz usuwania danych osobowych z pól danych w RIS oraz z tagów DICOM w PACS, anonimizacja skutecznie usuwa z danych obrazowych DICOM skany dokumentów z odręcznym pismem oraz zaciemnia utrwalone (burned-in) w obrazach dane osobowe, bez usuwania tych obrazów (np. nazwisko pacjenta na raporcie dawki Dose Screen albo na obrazie Secondary Capture z algorytmu AI), a także gwarantuje, że w powstałych w wyniku anonimizacji nowych danych pacjentów zachowane zostaną klinicznie istotne informacje: płeć oraz wiek pacjenta w momencie wykonania badania. Anonimizacja jest przeprowadzona zgodnie z profilem DICOM PS 3.15 2011 (Basic Application Level Confidentiality Profile), z opcjami: Retain Longitudinal Temporal Information With Modified Dates Option i Retain Safe Private Option. Anonimizacja jest dostępna na żądanie użytkownika oraz jako opcja do wyboru przy tworzeniu reguł automatycznego przekazywania danych obrazowych (autorouting, prefetching)

Prosimy o zmianę brzmienia punktu na

System musi posiadać funkcjonalność anonimizacji danych, obejmującą zarówno dane zlecenia, jak i dane obrazowe DICOM. musi gwarantować, że w powstałych w wyniku anonimizacji nowych danych pacjentów zachowane zostaną klinicznie istotne informacje: płeć oraz wiek pacjenta w momencie wykonania badania.

Aktualne brzmienie punktu wskazuje wyłącznie na jednego producent tj. firmę Alteris S.A.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje treść punktu 375 Załącznika nr 2 do SWZ:

„System musi posiadać funkcjonalność anonimizacji danych, obejmującą zarówno dane zlecenia, jak i dane obrazowe DICOM. Anonimizacja musi gwarantować, że w powstałych w wyniku anonimizacji nowych danych pacjentów zachowane zostaną klinicznie istotne informacje: płeć oraz wiek pacjenta w momencie wykonania badania.”

Pytanie nr 163

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 377

„Ocena dawki łącznej otrzymanej przez pacjenta i dawki skutecznej na narząd,
Prosimy o rezygnację z oceny dawki skutecznej na narząd jako nie raportowanej przez urządzenia.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje treść punktu nr 377 Załącznika nr 2 do SWZ:

„Ocena dawki łącznej otrzymanej przez pacjenta”

Pytanie nr 164

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 379

„Ustalenie przypadków, w których dawka może stanowić problem,
Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający ma na myśli przez powyższy wymóg

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający rezygnuje z wymagania.

Pytanie nr 165

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Diagnostyczna przeglądarka DICOM, Lp. 381

„Protokół iniekcji,
Czy Zamawiający ma na myśli badania z kontrastem i bez?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający rezygnuje z wymagania.

Pytanie nr 166

Dotyczy

„Analiza badania,
Co Zamawiający ma na myśli przez analizę badania.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający rezygnuje z wymagania.

Pytanie nr 167

Dotyczy

„Automatyczna rejestracja raportów w RIS i EMR,
Co Zamawiający rozumie przez EMR?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje treść punktu nr 390 Załącznika nr 2 do SWZ:

„Automatyczna rejestracja raportów dawki w RIS i PACS (pod warunkiem otrzymania z aparatu diagnostycznego informacji o dawce w formacie DICOM RDSR)”

Pytanie nr 168

Dotyczy

„Analiza danych dotyczących jakości, bezpieczeństwa i zużycia środków,
Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający rezygnuje z wymagania.

Pytanie nr 169

Dotyczy

„Analiza danych dotyczących jakości, bezpieczeństwa i zużycia środków,

Przegląd historii pacjenta ze skumulowaną wartością otrzymanych dawek promieniowania z wszystkich typów badań,
Przegląd głównych przyczyn zróżnicowania pod względem liczby wykonywanych badań i wykorzystania sprzętu w całym Szpitalu,
Zarządzanie dostępną on-line bazą protokołów z uwzględnieniem wprowadzonych zmian dla poszczególnych metod obrazowania.
Prosimy o rezygnację z powyższych wymagań jako ograniczających konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający rezygnuje z wymagań.

Pytanie nr 170

Dotyczy

„System planowania zabiegów ortopedycznych 3D

Prosimy o dopuszczenie systemu planowania zabiegów ortopedycznych 2D. Zamawiający nie opisuje żadnych wymagań funkcjonalnych wskazujących na 3D

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający dopuszcza system planowania zabiegów ortopedycznych 2D.

Pytanie nr 171

Dotyczy

„– pod kątem identyfikacji innych patologii, odstępstw od stanu prawidłowego i cech radiologicznych, minimum: Niedodma, Powiększone serce, Obrzęk, Wyсіk opłucnowy, Umiejscowiony/ograniczony wyсіk, Pogrubienie szczeliny płuca, Rozedmę, Podskórna rozedma kłp, Konsolidacje w obrębie tkanki płucnej, Odmę opłucnową, Gruźlicę, Limfadenopatię, Cechy nadciśnienia tętniczego, Zwapnienie węzłów chłonnych, Podwyższenie kopuły przepony, Przemieszczenie śródpiersia, Poszerzenie śródpiersia, Wzmożenie rysunku naczyniowego/zmiany krążeniowe, Zwłóknienia płuc / zrosty, Wzmożenie rysunku podścieliska płuc, Powiększenie wnęki, Cień okrągły, Sarkoidozę, Przepuklinę rozworu przełykowego, Stan po usunięciu płuca, Poszerzenie aorty, Wole zamostkowe, Grasicę, Zmiany miażdżycowe aorty, Zespół zaburzeń oddechowych (RDS), Zamostkowe zatarcie przestrzeni powietrznej, Pogrubienie opłucnej, Odmę śródpiersia, Wyсіk osierdziowy, Zwapnienia opłucnowe, Wolny gaz w jamie otrzewnej (pod kopułą przepony), Obecność cewnika naczyniowego, Intubację i rurkę intubacyjną, Drenaż klatki piersiowej, Druty w obrębie mostka, Stenty wewnątrznaczyniowe, Stent tchawicy, Stent przełyku, Sztuczną zastawkę serca, Rurkę nosowo-żołądkową/zgłębnik, Rozrusznik serca, Implant kręgosłupa, Płacik żyły nieparzystej, Nieprawidłowości w obrębie żeber, Resekcję żebra, Złamanie kompresyjne trzonów kręgow, Zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa, Spondylozę, Osteoporozę, Skostnienie więzadła podłużnego kręgosłupa;
Obecne wymagania wskazują na jednego wykonawcę firmę Alteris w związku z czym wnioskujemy o zmianę brzmienia punktu na:

pod kątem identyfikacji innych patologii, odstępstw od stanu prawidłowego i cech radiologicznych, minimum : Powiększenie aorty, Niedodma, Zwapnienie Powiększone serce, Konsolidacje w obrębie tkanki płucnej, Choroba śródmiąższowa płuc-Infiltration -Zmętnienie płuc, Guzy,Inne zmiany, Wyсіk opłucnowy Pogrubienie opłucnej Odma opłucnowa , Zwłóknienie płuc”

Odpowiedź Zamawiającego
Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Detekcja i ocena wymienionych patologii jest dostępna również u innych dostawców systemów sztucznej inteligencji do RTG klatki piersiowej (np. Oxipit, Rayscape, annalise.ai).

Pytanie nr 172

Dotyczy

„3. Podłączenie urządzeń do PACS.

Prosimy o wskazanie nazw i producentów urządzeń które należy podłączyć

Odpowiedź Zamawiającego
Tabela w Załączniku nr 2 do SWZ została uzupełniona:

Typ urządzenia / Producent	Ilość
Aparat RTG stacjonarny z zawieszeniem sufitowym / SHIMADZU	1
Aparat RTG stacjonarny (wymieniany do końca br.) /	1

SHIMADZU	
Aparat RTG przyłóżkowy / VILLA SISTEMI MEDICALI, SHIMADZU, PHILIPS	3
Rezonans Magnetyczny / Siemens	1
Rezonans Magnetyczny / GE	1
Tomograf Komputerowy / GE	1
USG (ZDO) / PHILIPS	1
Aparat RTG z ramieniem C / ZIEHM IMAGING X2, SIEMENS X1	3
Angiograf (wymieniany do końca br.) / GE	1
Stacja opisowa / Carestream	7 sztuk
Stacja opisowa TK /	2 sztuki
Stacja opisowa RM /	1 sztuka
Stacja opisowa angiograf /	2 sztuki
Stacja opisowe na oddziałach /	3 sztuki

Pytanie nr 173

Dotyczy

„W okresie licencji zapewniona bezkosztowa integracja HL7/DICOM z systemami dostawców usług teleradiologicznych w Polsce, którzy na dzień składania oferty świadczą usługi opisów badań TK lub MR nie krócej niż 12 mc, na rzecz min. 3 podmiotów publicznych każdy.

Prosimy o rezygnację z liczby wymaganych podmiotów publicznych

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Doświadczenie we współpracy z podmiotami publicznymi jest kluczowe dla zrozumienia potrzeb Zamawiającego, szczególnie w sytuacji, kiedy teleradiologia zabezpiecza dyżury nocne i weekendowe. Jednak Zamawiający ujednolica zapisy w tym zakresie i nowe brzmienie tego punktu jest następujące:

„W okresie gwarancyjnym zapewniona będzie bezkosztowa integracja HL7/DICOM z systemami dostawców usług teleradiologicznych w Polsce, którzy na dzień składania oferty świadczą usługi opisów badań TK lub MR nie krócej niż 12 mc, na rzecz min. 1 podmiotów publicznych każdy”

Pytanie nr 174

Dotyczy

„Zapewniony minimalny zakres integracji z systemem informatycznym Podmiotów Świadczących usługi teleradiologii:

a) możliwość zlecenia usługi teleradiologicznej przez personel Zamawiającego bezpośrednio z oferowanego systemu, w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami, w tym m.in. z określeniem min.:

- priorytetu opisu (min. bardzo pilny, pilny, normalny),
- danych zlecenia zgodnie z wymogami dokumentacji medycznej (w tym kodami resortowymi komórki wykonującej badanie),
- informacji o użytym w badaniu kontraście (ilości, rodzaju, sposobie podania),
- okolicach anatomicznych objętych badaniem,
- danych personelu wykonującego badanie (min. dane technika),
- danych identyfikacyjnych pacjenta (zgodnie z dokumentacją medyczną),
- informacji o stanie zagrożenia życia,
- liczbie serii i obrazów DICOM wykonanego badania,
- liczbie serii i obrazów DICOM badań porównawczych,
- skanów papierowej dokumentacji medycznej w formatach JPG/PNG/PDF
- e-skierowania w formie HL7 CDA lub innej równoważnej

b) transfer badań DICOM z systemu Zamawiającego powiązanych ze zleceniem, w tym badania będącego przedmiotem opisu oraz załączonych badań porównawczych (także dostarczonych z zewnątrz na nośniku)

c) odbiór wyników (opisów badań) usługi teleradiologicznej z systemu Podmiotu Świadczącego (opisu badania) w formatach min. PDF, HL7 CDA, html, txt w tym dokumentów podpisanych podpisem kwalifikowanym lub podpisem ZUS

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania. Zakres integracji zależy od systemów po obu stronach. Wykonawca nie ma narzędzi do zapewnienia obsługi powyższych wymagań po stronie systemów teleradiologicznych

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ. Wskazany zakres integracji wynika z przepisów prawa dotyczących dokumentacji medycznej, z dobrej praktyki lekarskiej oraz według najlepszej wiedzy Zamawiającego - z oczekiwań wielu dostawców usług teleradiologicznych.

Pytanie nr 175

Dotyczy

Strony zgodnie oświadczają, że osoby je reprezentujące przy zawieraniu niniejszej umowy (zwanej dalej Umową) są do tego prawnie umocowane zgodnie z wymogami prawa polskiego. W związku z powyższym nie będą powoływać się na brak umocowania osoby reprezentującej w przypadku jakichkolwiek sporów mogących wyniknąć z Umowy.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dołączy do umowy odpowiednie dokumenty potwierdzające umocowanie osoby reprezentującej.

Odpowiedź Zamawiającego

Dokumenty potwierdzające umocowanie osoby reprezentującej to rejestry publiczne, nie ma konieczności dołączania ich do umowy.

Pytanie nr 176

Dotyczy

. W związku z powyższym nie będą powoływać się na brak umocowania osoby reprezentującej w przypadku jakichkolwiek sporów mogących wyniknąć z Umowy.

Prosimy o wykreślenie powyższego zapisu z umowy.

Odpowiedź Zamawiającego

Jak w pytaniu nr 175.

Pytanie nr 177

Dotyczy

a) Nie później niż w terminie 3 dni roboczych Wykonawca dostarczy Zamawiającemu Harmonogram realizacji projektu oraz wykaz danych do przygotowania przez Zamawiającego, niezbędnych

do realizacji projektu. Fakt przekazania Zamawiającemu ww. dokumentów i informacji Strony potwierdzają Protokołem rozpoczęcia realizacji Umowy,

Prosimy o wydłużenie terminu do 5 dni roboczych.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wyraża zgodę na przekazanie Harmonogramu realizacji w ciągu 5 dni roboczych lub wraz Dokumentem analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie nr 178

Dotyczy

f) odmowa możliwości wykonania 10 kolejnych wizyt/zdalnych połączeń konsultantów Wykonawcy w terminach przez nich zaproponowanych,

Z uwagi na fakt że 10 kolejnych terminów jest liczbą nieproporcjonalnie dużą do terminu realizacji prosimy o zmniejszenie jej do 3.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje zapis Umowy:

„f) odmowa możliwości wykonania 3 kolejnych wizyt/zdalnych połączeń konsultantów Wykonawcy w terminach przez nich zaproponowanych,”

Pytanie nr 179

Dotyczy

2. Wykonawca oświadcza, że posiada prawo do udzielania licencji i/lub sublicencji na Oprogramowanie Aplikacyjne oraz, że należność z tytułu udzielania licencji i/lub sublicencji stanowiących przedmiot umowy została uwzględniona w wynagrodzeniu określonym w §9 ust. 1. Wykonawca udzieli Zamawiającemu bezterminowej, wieczystej, pełnej licencji lub sublicencji na dostarczone Oprogramowanie niezbędne do prawidłowego działania przedmiotu Umowy. Wraz z przekazaniem licencji Wykonawca przedłoży Zamawiającemu szczegółowe warunki licencji w postaci Certyfikatu Licencyjnego. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż jeśli trakcie obowiązywania Umowy Zamawiający wykaże, że zapisy warunków, o których

mowa w poprzednim zdaniu, pozostają w sprzeczności do przepisów prawa, zapisów Umowy, OPZ i innych stanowiących dokumentację przetargową, wówczas Wykonawca jest zobowiązany do zmiany tych warunków.

Odpowiedź Zamawiającego

Brak pytania Wykonawcy do powyższego zagadnienia.

Pytanie nr 180

Dotyczy

a) Wykonawca wypłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu zwłoki w realizacji zamówienia w wysokości 750 zł za dzień zwłoki.

Z uwagi na fakt że Wykonawca nie jest w stanie przewidzieć jaki będzie miał dostępny czas na wdrożenie z powodu nie możliwości przewidzenia daty podpisania umowy prosimy o zmniejszenie kary umownej do 200 zł za dzień

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Pytanie nr 181

Dotyczy

§18

[ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY]

XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Prosimy o wykreślenie §18 z wzoru umowy zgodnie z treścią SWZ

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający rezygnuje z ww. zapisów Umowy

Pytanie nr 182

Dotyczy

5.13. Administratorzy po zakończeniu instruktaży muszą w szczególności umieć wykonywać czynności administracyjne a także instalacji oprogramowania. Ponadto powinni znać typowe zagrożenia i problemy związane z funkcjonowaniem Systemu, a także sposoby ich wykrywania oraz przeciwdziałania.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli instalację oprogramowania na stacjach użytkowników. Kompletny system jako wyrób medyczny może być serwisowany w tym instalowany wyłącznie przez autoryzowany serwis producenta.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający ma na myśli wszystkie komponenty zamówienia, z wyjątkiem tych, które muszą być serwisowane przez autoryzowany serwis producenta, co zostanie wymienione w Umowie.

Pytanie nr 183

Dotyczy

1. w formie ustrukturyzowanego tekstu wstępnego, kompletnego opisu badania w języku polskim:

– pod kątem zmian morfologicznych typowych dla COVID-19: wykrywanie zmian śródmiąższowych i zagęszczeń, dystrybucji stwierdzanych zmian, zmian nietypowych dla COVID-19 jak płyn w opłucnej, odma, zmiany ogniskowe, zmiany w zakresie śródpiersia oraz wnęk płucnych.

Czy Zamawiający dopuści realizację powyższej funkcjonalności na podstawie badań CT a nie RTG jako posiadających lepsze dopasowanie kliniczne.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje w tym zakresie zapis SWZ.

Zamawiający na podstawie art. 137 ust. 1 i 137 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) w związku z udzielonymi wyjaśnieniami publikuje załączniki do SWZ uwzględniające zmiany wprowadzone na podstawie powyższych wyjaśnień

Zamawiający informuje, iż dnia 23.10.2023 r. zostanie opublikowane w DUUE sprostowanie/ogłoszenie zmian oraz zostanie udostępniona modyfikacja treści zapisów SWZ dotycząca m.in. terminu składania i otwarcia ofert.

Niniejszy dokument stanowi integralną część SWZ i jest wiążący dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

SPECJALISTA
ds. zamówień publicznych
A. Waraczewska
mgr inż. Aleksandra Waraczewska

Załączniki:

1. Zmodyfikowany Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Zmodyfikowany Załącznik nr 1a do Formularza ofertowego - Formularz asortymentowo-cenowy
3. Zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SWZ – OPZ
4. Zmodyfikowany Załącznik nr 3 - Wykaz firm świadczących usługi teleradiologiczne
5. Zmodyfikowany Załącznik nr 5a - oświadczenie Wykonawcy
6. Zmodyfikowany Załącznik nr 6 - Projekt umowy
7. Zmodyfikowany Załącznik nr 10 - Kryterium - ocena funkcjonalności PACS

Wyk. w 1 egz.

1/ strona internetowa

2/ a/a

Druk: A.Waraczewska