

# 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 29.01.2021 roku

ZP/p/45/2020

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

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: „DOSTAWA I WDROŻENIE SYSTEMU INFORMATYCZNEGO HIS”.

**Nr postępowania:** ZP/p/45/2020.

## WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ Nr 1

Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu, im. prof. Ludwika Bierkowskiego, informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ). Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

### **Pytanie 1**

Formularz ofertowy, pkt 19

Wykonawca zwraca uwagę, że oferta będzie składana w formie elektronicznej w związku z powyższym bezzasadne staje się wskazywanie numerów stron w ofercie. Prosimy o usunięcie.

### **Odpowiedź Zamawiającego**

Jak w SIWZ.

### **Pytanie 2**

Ponieważ Zamawiający wymagał złożenia wraz z ofertą wszystkich oświadczeń i dokumentów na podst. art. 26 ust. 2f uPzp, w tym również potwierdzających warunki udziału w postępowaniu (wykaz dostaw, polisa) prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę aby dokument JEDZ został wypełniony w Części IV „Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja a), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;” Pozwoli to uniknąć dwukrotnego przedstawiania przez wykonawcę tych samych informacji.

Jednocześnie wykonawca zwraca uwagę, że okoliczności postępowania mogą uzasadniać wdrożenie regulacji zawartej w art. 26 ust. 2f uPzp jednak nie stanowi ona podstawy do zapobiegawczego wezwania do złożenia wszystkich oświadczeń i dokumentów przez wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty już na etapie wszczęcia postępowania.

### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający wyraża zgodę, aby dokument JEDZ został wypełniony w Części IV „Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja a), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;”.

W przypadku braku złożenia przez Wykonawcę wymaganych oświadczeń i dokumentów wraz z ofertą, Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia/złożenia w trybie art. 26 ust.3 Pzp.

### **Pytanie 3**

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku wprowadzenia przez Zamawiającego na etapie postępowania zmian do załącznika nr 2 do SIWZ – OPZ, zostanie udostępniony wykonawcom zmodyfikowany i ujednolicony wzór tego załącznika w celu przygotowania oferty zgodnie z wymaganiami SIWZ.

### **Odpowiedź Zamawiającego**

**W ocenie Zamawiającego udzielone odpowiedzi nie są na tyle istotne, żeby zaszła potrzeba ujednolicenia Załącznika nr 2 do SIWZ – OPZ.**

### **Pytanie 4**

Prosimy o potwierdzenie, że w szczególnie uzasadnionych sytuacjach Zamawiający dopuszcza możliwość przesunięcia terminu prezentacji.

### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający nie wyraża zgody na przesunięcie, za wyłączeniem działania siły wyższej.**

### **Pytanie 5**

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zaakceptuje jego wniesienie w formie gwarancji ubezpieczeniowej o treści jak w załączniku nr 1 do niniejszego pisma.

### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający oświadcza, iż akceptuje wszystkie formy zabezpieczenia należytego wykonania umowy, przewidziane w ustawie Pzp. Celem zachowania zasady równego traktowania Wykonawców i uczciwej konkurencji Zamawiającemu nie wolno weryfikować dokumentów na etapie składania ofert. celem udzielenia mu promesy tego, co zostanie złożone w przyszłej ofercie.**

### **Pytanie 6**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, 1.2.**

**Wdrożenie dostarczonych funkcjonalności / modułów w zakresie niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania całego systemu HIS. Co oznacza, że nawet, jeśli w minimalnych wymaganiach nie ma jakiś funkcjonalności opisanych, a byłyby potrzebne, by zrealizować minimalne wymagania, wówczas Wykonawca musi nieodpłatnie dostarczyć i wdrożyć również te funkcjonalności / moduły, mimo, iż nie są wyspecyfikowane w punktach 3 i 4 Opisu Przedmiotu Zamówienia i nie zostały wyspecyfikowane w ofercie. Pod pojęciem wdrożenie rozumie się: przeprowadzenie analizy wdrożeniowej zakończonej raportem; instalację (serwer i stacje robocze); konfigurację; parametryzację; zasilenie w katalogi podstawowe; przydzielenie praw dostępu Użytkownikom; implementacja raportów, wydruków i zestawień standardowych dostępnych w Oprogramowaniu Aplikacyjnym; Implementacja raportów, wydruków i zestawień zebranych od użytkowników w trakcie analizy przedwdrożeniowej, jeśli raporty, wydruki i zestawienia standardowe nie będą w stanie spełnić wymagań użytkowników; następnie uruchomienie testowe i produkcyjne przedmiotowego Oprogramowania Aplikacyjnego na serwerach, macierzy i stacjach roboczych udostępnionych przez Zamawiającego;**

**Ponieważ fraza „Co oznacza, że nawet jeśli w minimalnych wymaganiach nie ma jakiś funkcjonalności opisanych, a byłyby potrzebne, by zrealizować minimalne wymagania {...}” ma charakter rekurencyjny istotnie utrudnia interpretację intencji Zamawiającego. Jeżeli jest taka, że Wykonawca ma zrealizować „Wymagania ogólne HIS”z tabeli 4.1 niezależnie od tego czy wymogi mają odzwierciedlenie w powiązanych przedmiotowo modułach, prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca nie musi w ramach przedmiotu zamówienia dostarczać: domeny AD, urządzeń skanujących, czytników kodów/kart procesorowych.**

### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający potwierdza, iż Wykonawca nie musi w ramach przedmiotu zamówienia dostarczać: domeny AD, urządzeń skanujących, czytników kodów/kart procesorowych, ale w przypadku konieczności rekonfiguracji ww. Wykonawca zobowiązuje się udzielić Zamawiającemu pełnego wsparcia w tym zakresie bez prawa do dodatkowego wynagrodzenia.**

### **Pytanie 7**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, 1.5.**

### **Migracja danych z systemów użytkowanych obecnie przez Zamawiającego do Systemu Informatycznego HIS;**

W celu wykonania poprawnej i bezbłędnej migracji niezbędna jest specyfikacja i dokumentacja źródłowych danych. Prosimy potwierdzić, że Zamawiający udostępni dane do migracji w postaci niezasyfrowanych plików o jednoznacznie opisanej strukturze, zależnościami pomiędzy danymi oraz dokumentację producentów systemów źródłowych.

Jeżeli, okaże się to niemożliwe, tj. w przypadku braku struktur danych, braku zachowania jednorodności danych, niekompletności danych, powieleniu danych, różnorodnym formatowaniu danych lub zakresie danych niewystarczającym do uruchomienia funkcji Oprogramowania Aplikacyjnego, Zamawiający uzupełni braki we własnym zakresie lub przekaze Wykonawcy jednoznaczne instrukcje umożliwiające zaprojektowanie skryptów, które wykonają niezbędne czynności: standaryzacji, deduplikacji, uzupełnienia danych w sposób maszynowy (automatycznie).

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający zobowiązuje się do aktywnej współpracy w zakresie przygotowania danych do migracji.**

#### **Pytanie 8**

##### **Załącznik nr 2 do SWIZ**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni dla nabywanego HIS infrastrukturę o minimalnych wymaganiach tj:

- serwer aplikacji z systemem Windows Serwer w wersji 2016 lub wyższej posiadający minimum 4 vCPU, 32 GB pamięci operacyjnej oraz 300 GB miejsca na dysku (docelowa wielkość obszaru dyskowego będzie zależna od ilości wytwarzanych danych elektronicznych i może być większa) wraz .NET Framework w wersji 4.7.2 lub wyższej
- serwer aplikacji z systemem Windows Serwer w wersji 2016 lub wyższej posiadający minimum 4 vCPU, 16 GB pamięci operacyjnej oraz 300 GB miejsca na wraz z .NET Framework w wersji 4.7.2 lub wyższej
- stacje robocze w ilościach zgodnych z zamawianymi licencjami w poszczególnych Zadaniach.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający oświadcza, iż zapewni dla nabywanego HIS infrastrukturę o minimalnych, wyżej wymienionych wymaganiach.**

#### **Pytanie 9**

##### **Załącznik nr 2 do SIWZ 4.2. Ruch Chorych;**

**HIS umożliwia skanowanie dokumentacji medycznej do rekordu pacjenta bezpośrednio z pulpitu urządzenia skanującego zintegrowanego z HIS.**

Integracja urządzenia skanującego za pomocą wbudowanego terminala z systemem HIS wymaga udostępnienia przez producenta takiego urządzenia dedykowanego oprogramowania oraz interfejsu umożliwiającego wykonanie takiej integracji. Niestety w tym zakresie nie ma jednego standardu wśród urządzeń skanujących i każdy producent może dostarczać własne oprogramowanie a tym samym każde urządzenie skanujące wymagać może dodatkowego wsparcia i serwisu ze strony producenta urządzenia w zakresie integracji. Digitalizacja dokumentacji medycznej z wykorzystaniem wbudowanego terminala na urządzeniu skanującym tym samym znacznie podnosi wymagania dotyczące sprzętu, na którym taka digitalizacja ma się odbywać. W przypadku digitalizacji bezpośrednio z systemu HIS te wymagania drastycznie spadają i można wykorzystać dotychczas wykorzystywane urządzenie skanujące.

Czy Zamawiający planuje zakup dedykowanych do tego celu urządzeń skanujących czy będzie korzystał ze standardowego trybu digitalizacji dokumentacji medycznej? Jeśli planowany jest zakup sprzętu to prosimy o wskazanie producenta oraz modelu.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający nie posiada na razie urządzeń tego typu i nie ma wiedzy, jaki sprzęt zostanie wybrany. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż jednym z kryteriów wyboru sprzętu w przyszłości będzie możliwość integracji z wybranym docelowo przez Zamawiającego HISem.. Mimo braku sprzętu wymóg pozostaje – funkcjonalność będzie wykorzystywana w przyszłości.**

#### **Pytanie 10**

##### **Załącznik nr 2 do SIWZ 4.2. Ruch Chorych;**

**Możliwość planowania kolejnych wizyt w ramach kontynuacji leczenia lub wizyt poszpitalnych.**

Prosimy o potwierdzenie czy funkcjonalność może być realizowana poprzez rejestrację odpowiednich wizyt w poradniach?

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający dopuszcza również realizację wymogu poprzez rejestrację odpowiednich wizyt w poradniach, pod warunkiem dostępu do tej funkcjonalności z poziomu oddziału (bez konieczności przelogowywania się).

#### **Pytanie 11**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.2. Ruch Chorych;

**Możliwość automatycznego powiązania pobytu szpitalnego z kartą (i etapem) DiLO, jaka była zaewidencjonowana w poprzednim pobycie szpitalnym pacjenta z uwzględnieniem wspólnego trybu przyjęć dla obu hospitalizacji: przyjęcie na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego.**

Czy Zamawiający zaakceptuje funkcjonalność polegającą na skopiowaniu informacji o karcie DiLO w przypadku przyjęcia pacjenta w trybie przyjęcie na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego?

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający dopuszcza każdy sposób automatycznego powiązania pobytu szpitalnego z kartą DiLO wystawioną w poprzednim pobycie szpitalnym pacjenta, w tym także opisany sposób, tj. skopiowanie informacji o karcie DiLO w przypadku przyjęcia pacjenta w trybie przyjęcie na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego.

#### **Pytanie 12**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.2. Ruch Chorych;

**Podczas rozpisywania posiłków dla pacjentów możliwość dodatkowego wskazania miejsca pobytu pacjenta (oprócz sala/łóżko).**

W związku z tym, że informacja o pobycie pacjenta związana jest z zapisami w module Ruch Chorych, a w nim z dokładnością do komórki organizacyjnej, sali i łóżka, prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że te parametry są wystarczające do określenia miejsca pobytu pacjenta. W przeciwnym wypadku, prosimy o doprecyzowanie wymogu.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, iż do wskazania miejsca pobytu pacjenta komórka organizacyjna, sala i łóżko będą wystarczające, tym samym wymóg będzie spełniony.

#### **Pytanie 13**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.2. Ruch Chorych;

**System umożliwia automatyczne rozpoznawanie konieczności podpowiadania zakresu umowy dotyczących świadczeń, które nie są wykonywane na podstawie karty DiLO, a dotyczą rozpoznań onkologicznych.**

Prosimy o potwierdzenie realizacji wymogu polegającej na ograniczeniu wyboru pozycji umowy związanej z realizacją świadczeń onkologicznych realizowanych na podstawie karty DiLO w przypadku hospitalizacji realizowanej na podstawie karty DiLO.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, iż realizacja wymogu może polegać również na ograniczeniu wyboru pozycji umowy związanej z realizacją świadczeń onkologicznych realizowanych na podstawie karty DiLO w przypadku hospitalizacji realizowanej na podstawie karty DiLO.

#### **Pytanie 14**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.2. Ruch Chorych;

**Obsługa zmian numerów ksiąg, możliwość przeglądu historii numerów ksiąg.**

Prosimy o potwierdzenie, że przez możliwość przeglądu historii numerów ksiąg rozumie opcję, w której dostępne są stare numery ksiąg (główna, oddziałowa), które zostały zastąpione nowymi numerami w wyniku wykonania operacji zamknięcia roku z przenumerowaniem ksiąg.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, iż przypadku numerów ksiąg wymienionych przez Wykonawcę, tj. głównej i oddziałowej przez możliwość przeglądu historii numerów ksiąg Zamawiający rozumie opcję, w której dostępne są stare numery ksiąg, które zostały zastąpione nowymi numerami w wyniku wykonania operacji zamknięcia roku z przenumerowaniem ksiąg.

#### **Pytanie 15**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.2. Ruch Chorych;

**Moduł umożliwia zarządzanie statystyką związaną ze wskaźnikami szpitalnymi.**

Prosimy o potwierdzenie, że mowa tu o raporcie generującym dane wskaźników szpitalnych.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający informuje, iż w wymogu tym mowa o zarządzaniu statystyką, zatem oprócz raportów (m.in. generujący dane wskaźników szpitalnych) ważne są również możliwości formularzy oraz uprawnienia administratorów do tworzenia automatów/raportów w tym zakresie na życzenie użytkowników.

**Pytanie 16**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.13. Poradnia**

**Poradnia Wydruk księgi poradnianej może być również do pliku w formacie: rtf, pdf, html.**

W związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymóg zostanie uznany za spełniony, jeśli wymagane wykazy będą generowane w postaci raportu do arkusza kalkulacyjnego.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, iż warunek będzie również spełniony, jeśli wymagane wykazy będą generowane w postaci raportu do arkusza kalkulacyjnego.

**Pytanie 17**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.14. Pulpit Lekarski**

Moduł posiada możliwość sortowania pacjentów na liście minimum według następujących kryteriów:

- nr księgi oddziałowej,
- nr księgi głównej,
- nazwisko,
- imię,
- data przyjęcia.

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, gdy sortowanie będzie odbywało się po nazwisku bez uwzględnienia sortowania po imieniu pacjenta? Wartość ta wydaje się, że nie wnosi wartości dodanej dla użytkownika systemu a rozszerza prosty mechanizm sortowania o dodatkowe opcje, które mogą później powodować problemy przy użytkowaniu systemu przez użytkownika końcowego (omyłkowe zaznaczenia sortowań).

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający zmienia wymóg:

**Moduł posiada możliwość sortowania pacjentów na liście przynajmniej według jednego z następujących kryteriów:**

- nr księgi oddziałowej,
- nr księgi głównej,
- nazwisko,
- data przyjęcia

**Pytanie 18**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.23. Kolejki oczekujących**

**Możliwość weryfikacji poprawności konfiguracji kolejek oczekujących w kontekście wczytanych do systemów umów i aneksów z płatnikami.**

Prosimy o doprecyzowanie, co oznacza dla Zamawiającego, że konfiguracja kolejek oczekujących jest poprawna?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Wymóg ten oznacza, np. możliwość sprawdzenia powiązań kolejek oczekujących z jednostkami realizującymi usługi objęte umowami/aneksami.

**Pytanie 19**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.21. Blok operacyjny**

**Możliwość blokowania edycji fragmentów opisu zabiegu dokonywanych przez poszczególnych pracowników (np. chirurg, anestezjolog).**

Ze względu na fakt, że opis zabiegu operacyjnego określanego przez chirurga i anestezjologa realizowany jest poprzez wpisy w odrębne pola, prosimy Zamawiającego o potwierdzenie czy wymóg zostanie zaakceptowany, jeśli blokowanie edycji będzie realizowane w oparciu o odrębne pola.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, że wymóg będzie również zaakceptowany, jeśli blokowanie edycji będzie realizowane w oparciu o odrębne pola.

**Pytanie 20**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.3. Elektroniczna Dokumentacja Medyczna**

**Zintegrowanie procesu obiegu dokumentacji elektronicznej z procesem ewidencji danych. W przypadkach dokumentów, które są zatwierdzane przez wykonanie podpisu, odpowiednie dane w systemie HIS są automatycznie oznaczane jako zatwierdzone.**

- 1. Możliwość przechowywania kolejnych wersji tego samego dokumentu. Możliwe jest automatyczne anulowanie poprzedniej wersji dokumentu w momencie utworzenia nowej wersji.**

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony gdy dla skierowań diagnostycznych możliwe będzie konfiguracyjne wymuszenie podpisania dokumentu skierowania zanim zostanie ono przesłane do danej jednostki realizującej badanie / konsultację?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający uzna ten wymóg również za spełniony w tym szczególnym przypadku, gdy dla skierowań diagnostycznych możliwe będzie konfiguracyjne wymuszenie podpisania dokumentu skierowania zanim zostanie ono przesłane do danej jednostki realizującej badanie / konsultację.

**Pytanie 21**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.3. Elektroniczna Dokumentacja Medyczna**

**Przechowywanie danych tekstowych lub binarnych dowolnego formatu.**

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, gdy archiwum elektronicznej dokumentacji medycznej będzie przyjmowało dokumenty PDF, które mogą zostać również opatrzone podpisem elektronicznym?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający uzna punkt za spełniony, gdy archiwum elektronicznej dokumentacji medycznej będzie przyjmowało dokumenty tekstowe lub binarne dowolnego formatu, a zatem również PDF, które docelowo będą mogły być opatrzone podpisem elektronicznym.

**Pytanie 22**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.3. Elektroniczna Dokumentacja Medyczna**

**Utrwalanie i zabezpieczanie dokumentów w Archiwum Dokumentów Elektronicznych.**

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, gdy dokument EDM fizycznie będzie przechowywany na tym samym zasobie dyskowym natomiast formalnie będzie ważny dopiero po podpisaniu podpisem elektronicznym? Dokument bez uwzględnionego podpisu elektronicznego będzie posiadał na wizualizacji znak wodny z informacją, że dokumentu nie jest podpisany i nie będzie można go wyeksportować. W ten sposób zapewniony zostanie obieg dokumentu elektronicznego.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający uzna wymóg za spełniony również w sytuacji opisanej przez Wykonawcę.

**Pytanie 23**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.3. Elektroniczna Dokumentacja Medyczna**

**Umożliwienie przekazywania elektronicznych dokumentów medycznych jak również ich podpisów w ramach integracji z innymi systemami.**

Prosimy o potwierdzenie, że System, ma mieć możliwość integracji w ww. zakresie, ale integracja nie jest przedmiotem obecnego Zamówienia.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, że System, ma mieć możliwość przekazywania elektronicznych dokumentów medycznych jak również ich podpisów w ramach integracji z innymi systemami, a także potwierdza, że realizacja tej integracji jest obowiązkowa jedynie z platformą P1 (np. Recepta, eSkierowania), PUE (np. eZwolnienia) i NFZ (np.eZWM). Ponadto zamawiający precyzuje kwestie wymogu integracji z aplikacjami typu CBWiD, IPK, Ankiety Medyczne, AP-ZZ, SMK, SZOI, AP-KOLCE, eWUŚ, DiLO, SNRL, SMPT, SIMP, ZSMOPL czy KOWAL: jeśli dostawcy tych aplikacji (głównie NFZ,

CEZ, ministerstwa, organizacje) wystawili komunikaty wymiany informacji do tych aplikacji do dnia złożenia przez Wykonawcę oferty, wówczas integracja będzie Wymagana. Integracja z pozostałymi platformami nie jest przedmiotem obecnego postępowania.

#### **Pytanie 24**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.15. Zlecenia Medyczne

**Moduł musi umożliwiać elektroniczne wystawienie skierowania.**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że mowa tu o możliwości wystawienia eSkierowania do systemu P1.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, że w wymogu tym chodzi również o możliwość wystawienia eSkierowania do systemu P1.

#### **Pytanie 25**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.24. Pracownia Cytostatyków

**Współpraca z wagą:**

- modułu współpracuje z precyzyjną elektroniczną wagą laboratoryjną umożliwiając bieżącą kontrolę prawidłowości procesu przygotowywania leków cytotoksycznych,
- współpraca z wagą odbywa się za pośrednictwem menu dotykowego wagi i nie wymaga podłączania żadnej klawiatury zewnętrznej.

W starszych modelach wagi nie trzeba podłączać klawiatury zewnętrznej, w nowszych trzeba użyć dodatkowej klawiatury, ponieważ jest za mało przycisków na wadze do oprogramowania.

Prosimy o wykreślenie tego wymagania.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający zmienia treść tego wymogu:

„Współpraca z wagą:

- modułu współpracuje z precyzyjną elektroniczną wagą laboratoryjną umożliwiając bieżącą kontrolę prawidłowości procesu przygotowywania leków cytotoksycznych,
- współpraca z wagą odbywa się za pośrednictwem menu dotykowego wagi”

#### **Pytanie 26**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.5. eZWM

**Możliwość otrzymania potwierdzenia on-line.**

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli potwierdzenie będzie widoczne na koncie IKP pacjenta?

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający uzna punkt również za spełniony, jeżeli potwierdzenie będzie widoczne na koncie IKP pacjenta lub w postaci umożliwienia wydrukowania przetworzonego przez NFZ wniosku z HIS.

#### **Pytanie 27**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.5. eZWM

**Możliwość otrzymania odpowiedzi dotyczącej dofinansowania przysługującego pacjentowi z powodu minimum wiek, niepełnosprawność.**

Sposób dofinansowania przysługującemu pacjentowi określany jest przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wykonywana jest automatycznie po zaewidencjonowaniu elektronicznego zapotrzebowania na wyroby medyczne. W tej sytuacji podstawowe dane pacjenta oraz dane dotyczące zlecanego wyrobu znajdują się na dokumencie eZWM, którego szablon określa NFZ. W tej sytuacji po prawidłowym przyjęciu wniosku możliwe jest pobranie i wydrukowanie potwierdzenia prawidłowego otrzymania wniosku, na którym znajdują się informacje wygenerowane przez NFZ.

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, gdy po wysłaniu elektronicznego zapotrzebowania na wyroby medyczne będzie możliwe wydrukowanie wniosku przetworzonego przez NFZ?

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający uzna punkt również za spełniony, gdy po wysłaniu elektronicznego zapotrzebowania na wyroby medyczne będzie możliwe wydrukowanie wniosku przetworzonego przez NFZ. Szczegóły tej funkcjonalności zostaną omówione w ramach analizy przedwdrożeniowej.

#### **Pytanie 28**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.29. Koszty Leczenia Pacjenta

**Moduł umożliwi ograniczenie zakresu danych prezentowanych na Rachunku Kosztów Leczenia Pacjenta.**

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeżeli zakres danych prezentowanych w Rachunku Kosztów Leczenia Pacjenta będzie określany datami od i do?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający uzna punkt za spełniony również jeżeli zakres danych prezentowanych w rachunku Kosztów Leczenia Pacjenta będzie określany datami od i do.

**Pytanie 29**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.18. Apteka**

**Możliwość konfiguracji współpracy z modułem elektronicznego archiwum dokumentacji w zakresie archiwizacji raportów/zestawień.**

Prosimy o wskazanie, o jakie dokumenty/raporty konkretne chodzi. Z doświadczenia Wykonawcy wynika, że żadne raporty apteczne nie wymagają podpisu elektronicznego. Raporty/zestawienia nie stanowią dokumentacji medycznej wymagającej archiwizacji w archiwum dokumentów cyfrowych przeznaczonym dla dokumentacji zewnętrznej, odpowiednio autoryzowanej i wymienionej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej.

Jeżeli jednak Zamawiający chce gromadzić inne raporty/zestawienia to prosimy o wykaz tych raportów oraz wskazanie grup zawodowych uprawnionych do autoryzowania tych dokumentów.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Przykładem takiego raportu jest „Wydanie na pacjenta”, które pacjent odbiera bezpośrednio z Apteki na zlecenie lekarza na wizycie ambulatoryjnej. Pełen wykaz takich dokumentów zostanie przygotowany w trakcie analizy przedwdrożeniowej.

**Pytanie 30**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS**

**Dla każdego użytkownika istnieje możliwość skonfigurowania sposobu logowania do systemu w trzech następujących trybach: tylko hasłem, tylko kartą, tylko czytnikiem biometrycznym, zarówno hasłem, jak i kartą, (lub za pomocą innego nośnika certyfikatów obsługiwane w systemie Windows).**

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym zgodnie z treścią wymogu będą możliwości logowania w trzech (z czterech wymienionych) trybach: \* tylko hasłem, \* tylko kartą, \* zarówno hasłem, jak i kartą.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Wymóg zatem przyjmuje brzmienie:**

**Dla każdego użytkownika istnieje możliwość skonfigurowania sposobu logowania do systemu w trzech następujących trybach: tylko hasłem, tylko kartą, zarówno hasłem, jak i kartą (lub za pomocą innego nośnika certyfikatów).**

**Pytanie 31**

**Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS**

**HIS umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę praw dostępu (uprawnień) dla poszczególnych użytkowników i grup użytkowników z dokładnością do poszczególnych:**

- modułów
- jednostek organizacyjnych
- opcji menu
- formularzy, w tym również przycisków w obrębie formularzy
- raportów
- obiektów bazy danych (tabel, perspektyw, funkcji itd.) z rozróżnieniem praw.

System wykorzystuje moduły, formularze i raporty do przetwarzania danych znajdujących się w bazie danych (obiekty bazy danych). W sytuacji, gdy system ma umożliwiać zarówno zarządzanie uprawnieniami jednostkowo na poziomie aplikacyjnym jak i bazodanowym mogą pojawiać się niespójności prowadzące do niepoprawnego działania formularzy i/lub raportów, np. użytkownik ma dostęp do formularza i jego zawartości, ale ma wyłączony dostęp do pojedynczej funkcji, która się tam znajduje i przez to nie może wprowadzić żadnych zmian.

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym aby uniknąć powyższych problemów uprawnienia na poziomie obiektów bazy danych są zgrupowane w zestawy uprawnień w postaci roli w bazie danych?

**Odpowiedź Zamawiającego**



Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Wymóg zatem przyjmuje brzmienie:

HIS umożliwi administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę praw dostępu (uprawnień) dla poszczególnych użytkowników i grup użytkowników z dokładnością do poszczególnych:

- modułów
- jednostek organizacyjnych
- opcji menu
- formularzy, w tym również przycisków w obrębie formularzy
- raportów
- obiektów bazy danych (tabel, perspektyw, funkcji itd.) z rozróżnieniem praw.

Aby uniknąć problemów niespójności uprawnień na poziomie obiektów bazy danych mogą być grupowane w zestawy/schematy uprawnień w postaci roli w bazie danych.

#### **Pytanie 32**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS

HIS umożliwi administratorowi:

- eksportowanie, importowanie, przenoszenie, duplikowanie schematów uprawnień
- kopiowanie schematów uprawnień z jednego pracownika na innego pracownika
- raportowanie różnic pomiędzy poszczególnymi schematami
- ręczne zablokowanie konta użytkownika przez administratora
- ewidencję daty zablokowania konta w przyszłości, z zapewnieniem automatycznego zablokowania kontra przez system po upływie wprowadzonej daty
- możliwość usuwania konta użytkownika.

Prosimy o doprecyzowanie, co Zamawiający rozumie przez przenoszenie schematów uprawnień?

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Pod pojęciem „przenoszenie schematu uprawnień” Zamawiający rozumie, m. in. kopiowanie schematu uprawnień przydzielonych jednemu użytkownikowi celem przydzielenia takich samych uprawnień innemu użytkownikowi.

#### **Pytanie 33**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS

HIS w zakresie wszystkich aplikacji oprócz mobilnych musi zostać zintegrowany z usługą Active Directory w ten sposób, że użytkownik po zalogowaniu do systemu operacyjnego nie musiał się ponownie logować do aplikacji.

1. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający posiada wdrożoną usługę Active Directory na komputerach, na których ma być uruchomione zintegrowane logowanie.
2. Czy dostawa i wdrożenie Active Directory jest przedmiotem zamówienia? Jeżeli tak to prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni wymaganą infrastrukturę sprzętowo systemową (dotyczącą serwerów Active Directory i stacji roboczych).

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, iż posiada wdrożoną usługę Active Directory na komputerach, na których ma być uruchomione zintegrowane logowanie.

Ponadto Zamawiający potwierdza, iż dostawa i wdrożenie Active Directory nie jest przedmiotem zamówienia.

#### **Pytanie 34**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.12. Rejestracja Poradni

Moduł uwzględnia następujące rodzaje statusu wizyty:

- zaplanowana,
- wizyta aktualna,
- zakończona
- wizyta odwołana
- wizyta zaplanowana niezrealizowana
- wizyta otwarta/bieżąca,
- zakończona.

Moduł zapewnia możliwość przeglądu wizyt pacjenta za dowolny okres wg statusów wymienionych w wierszach powyżej.

Czy w związku z tym, że w systemie przyjęto inne rozwiązania niż status wizyty, Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeśli status wizyty będzie rozpoznawalny w inny sposób (np. poprzez umiejscowienie wizyty w odpowiednim oknie, brak wypełnienia pola zamykającego wizytę itp.)?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający dopuszcza inne rozwiązania niż zdefiniowany w wymogu „status wizyty”, jeśli status wizyty będzie rozpoznawalny w inny sposób.

**Pytanie 35**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.12. Rejestracja Poradni

Moduł zapewnia możliwość przeglądu wizyt pacjenta za dowolny okres dla całego ośrodka, poszczególnych poradni, czy lekarzy wg statusów wymienionych w wierszach powyżej.

Czy w związku z tym, że w systemie przyjęto inne rozwiązania niż status wizyty, Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeśli status wizyty będzie rozpoznawalny w inny sposób (np. poprzez umiejscowienie wizyty w odpowiednim oknie, brak wypełnienia pola zamykającego wizytę itp.)?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający dopuszcza inne rozwiązania niż zdefiniowany w wymogu „status wizyty”, jeśli status wizyty będzie rozpoznawalny w inny sposób.

**Pytanie 36**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS

System umożliwia operacje na plikach na stacji klienckiej.

Prosimy o informację, jakiego typu operacje na plikach Zamawiający ma na myśli?

Czy chodzi o zapisywanie wygenerowanych raportów / wydruków w postaci plików na dysku?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający miał na myśli m. in. zapisywanie wygenerowanych raportów/wydruków w postaci plików na dysku.

**Pytanie 37**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS

HIS zapewnia możliwość wywołania danego formularza lub raportu z różnych miejsc w systemie.

Prosimy o potwierdzenie, że wywołanie formularza lub raportu może być zależne od konieczności zachowanie kontekstu jego wywołania.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, że wywołanie formularza lub raportu może być zależne od konieczności zachowania kontekstu jego wywołania.

**Pytanie 38**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS

Administrator posiada możliwość wyboru danych, które mają być monitorowane w logach systemu z dokładnością do poszczególnych kolumn w tabelach danych, a zarządzanie nimi może odbywać się z poziomu narzędzi do zarządzania bazami danych (dopuszcza się narzędzie na poziomie motoru bazy danych).

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna funkcjonalność za spełnioną, gdy system będzie posiadał możliwość wyboru danych, które mają być monitorowane w logach z dokładnością do danej tabeli.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza uznanie funkcjonalności za spełnioną, gdy system będzie posiadał możliwość wyboru danych do monitorowania w logach z dokładnością do danej tabeli.

**Pytanie 39**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS

System zapewnia rejestrację zmian danych:

- rejestracja odbywa się niezależnie od mechanizmów wykorzystywanych przez bazę danych
- możliwość konfiguracji przez administratora dowolnych tabel w bazie danych, dla których odbywa się rejestracja zmian
- rejestracja obejmuje zmiany wykonywane za pomocą HIS, ja również dowolnej aplikacji umożliwiającej dostęp do bazy danych (np. sql).

- każda modyfikacja jest opisywana danymi:
  - czas modyfikacji zapisany z maksymalną dostępną dokładnością (przynajmniej tysięczne części sekundy)
  - identyfikator sesji w bazie danych (do powiązania wpisu z logami bazy danych)
  - nazwa użytkownika zalogowanego do bazy danych
  - nazwa użytkownika zalogowanego do systemu operacyjnego
  - adres IP sesji, z której dokonano modyfikacji
  - narzędzie, za pomocą, którego dokonano modyfikacji (nazwa modułu i formularza systemu HIS lub nazwa innego programu, za pomocą, którego dokonano modyfikacji)
- każdy rekord zmiany zawiera podpis cyfrowy zapewniający integralność danych zarówno w rekordzie oraz całej tabeli
- każdy rekord zmiany zawiera wyłącznie zmodyfikowane kolumny / dane, bez zapisu danych, które nie uległy zmianie
- w przypadku usunięcia rekordu zapisywana jest jego pełna wartość przed usunięciem
- gdy tabela objęta mechanizmem logu zostanie zmodyfikowana podczas aktualizacji systemu, odpowiednie mechanizmy rejestru zmian (logu) zostaną automatycznie modyfikowane dostosowując go do nowej struktury tabeli
- wyłączenie logu na danej tabeli nie ma powodować usunięcia danych z logu, jedynie rezygnację z zapisu nowych modyfikacji do logu. Każda operacja włączenia i wyłączenia mechanizmu logu jest rejestrowana w odpowiedniej tabeli logu
- wszystkie operacje włączenia i wyłączenia mechanizmu logu na poszczególnych obiektach oraz operacje zmiany na obiektach logu są rejestrowane

W przypadku aplikacji webowej uzyskanie informacji o nazwie użytkownika zalogowanego do systemu operacyjnego jest trudne do zrealizowania, ponieważ przeglądarki nie mają bezpośredniego dostępu do danych użytkownika zalogowanego do systemu operacyjnego. Co więcej, w takiej aplikacji kluczowa jest nazwa użytkownika zalogowanego w aplikacji.

W związku z tym prosimy o wykreślenie konieczności ewidencji tej informacji w logach w przypadku aplikacji webowej.

#### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający precyzuje, iż wymóg nie dotyczy części webowej HIS.

#### **Pytanie 40**

##### **Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS**

**HIS zapewnia wykorzystanie tego samego mechanizm logowania przez wersję trójwarstwową i aplikacje mobilne.**

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym wersja trójwarstwowa oraz aplikacje mobilne będą korzystały z tych samych kont użytkowników, a tym samym pozwolą na zalogowanie się tą samą nazwą użytkownika i hasłem w każdym przypadku?

#### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym wersja trójwarstwowa oraz aplikacje mobilne będą korzystały z tych samych kont użytkowników, a tym samym pozwolą na zalogowanie się w każdym przypadku tą samą nazwą użytkownika i hasłem.

#### **Pytanie 41**

##### **Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1. Wymagania ogólne HIS**

**HIS umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę praw dostępu (uprawnień) dla poszczególnych użytkowników i grup użytkowników, w tym z dokładnością do poszczególnych:**

- modułów
- jednostek organizacyjnych
- opcji menu
- formularzy, w tym również przycisków w obrębie formularzy
- raportów
- obiektów bazy danych (tabel, perspektyw, funkcji itd.) z rozróżnieniem praw.

System wykorzystuje moduły, formularze i raporty do przetwarzania danych znajdujących się w bazie danych (obiekty bazy danych). W sytuacji, gdy system ma umożliwiać zarówno zarządzanie uprawnieniami jednostkowo na poziomie aplikacyjnym jak i bazodanowym mogą pojawiać się niespójności prowadzące do niepoprawnego działania formularzy i/lub raportów, np. użytkownik ma dostęp do formularza i jego zawartości, ale ma wyłączony dostęp do pojedynczej funkcji, która się tam znajduje i przez to nie może wprowadzić żadnych zmian.

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym aby uniknąć powyższych problemów uprawnienia na poziomie obiektów bazy danych są zgrupowane w zestawy uprawnień w postaci roli w bazie danych?

### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Wymóg zatem przyjmuje brzmienie:

HIS umożliwi administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę praw dostępu (uprawnień) dla poszczególnych użytkowników i grup użytkowników z dokładnością do poszczególnych:

- modułów
- jednostek organizacyjnych
- opcji menu
- formularzy, w tym również przycisków w obrębie formularzy
- raportów
- obiektów bazy danych (tabel, perspektyw, funkcji itd.) z rozróżnieniem praw.

Aby uniknąć problemów niespójności uprawnień na poziomie obiektów bazy danych mogą być grupowane w zestawy/schematy uprawnień w postaci roli w bazie danych.

### Pytanie 42

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.8. Interfejs NFZ AP- KOLCE

Moduł zapewnia obsługę błędów podczas wysyłania informacji do systemu AP-KOLCE poprzez ponowienie próby wysłania i informowanie administratorów i/lub użytkowników o powtarzających się nieudanych próbach.

Prosimy o potwierdzenie, że wymóg zostanie zaakceptowany, jeżeli po odpowiednim przefiltrowaniu księgi oczekujących, zostaną wyświetlone oczekiwania, które nie zostały przesłane ze względu na błędy.

### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, iż wymóg zostanie zaakceptowany również wtedy, jeżeli po odpowiednim przefiltrowaniu księgi oczekujących, zostaną wyświetlone oczekiwania, które nie zostały przesłane ze względu na błędy.

### Pytanie 43

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.8. Interfejs NFZ AP- KOLCE

Moduł zapewnia weryfikację kompletności danych przed wysłaniem do systemu AP-KOLCE.

Prosimy o potwierdzenie, że wymóg zostanie zaakceptowany, jeżeli system zwróci błąd wskazujący na brak konkretnych danych wymaganych przez AP-KOLCE.

### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, że wymóg zostanie zaakceptowany również wtedy, jeżeli system zwróci błąd wskazujący na brak konkretnych danych wymaganych przez AP-KOLCE.

### Pytanie 44

Załącznik nr 9 do SIWZ

Próbkę należy opracować w oparciu o postanowienia niniejszego Załącznika w sposób umożliwiający zaprezentowanie wszystkich wymaganych właściwości zgodnie z postanowieniami kolumny Sposób prezentacji wymogu.

W tabeli znajdują się kolumny |Lp. | ID Wymagania | Treść wymagania | Czynności / kroki scenariusza| brakuje kolumny „Sposób prezentacji wymogu”. Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że „Czynności / kroki scenariusza” określają sposób prezentacji wymogu.

### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, iż kolumna „Czynności / kroki scenariusza” określają sposób prezentacji wymogu.

### Pytanie 45

Pytający zauważa, że wykaz danych/informacji zamieszczony w umowie musi być szerszy, niż przewiduje to §4 ust. 1 Umowy.

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający prześle w tym/także:

1. Wykaz osób odpowiedzialnych za wdrożenie w poszczególnych jednostkach organizacyjnych wraz z wykazem osób decydujących o zakresach uprawnień użytkowników w systemie w poszczególnych jednostkach organizacyjnych.
2. Wykaz osób do przeszkolenia z poszczególnych modułów systemu wraz z jednostką organizacyjną i zajmowanym stanowiskiem.
3. Wykaz jednostek „funkcjonalnych” szpitala niemających bezpośredniego odzwierciedlenia w schematach organizacyjnych, koniecznych do wyróżnienia w systemie informatycznym.

4. Wykaz jednostek, w których uruchomiane będą poszczególne moduły.
5. Wykaz prowadzonych list oczekujących (rodzaj, jednostki zapisujące do kolejki) wraz z informacją o ilości i rodzaju kolejek sprawozdawanych do NFZ wraz z wykazem miejsc zapisu pacjentów do kolejek oczekujących.
6. Wykaz jednostek szpitalnych zlecających badania.
7. Wykaz jednostek w zakładach diagnostyki (rejestracje/pracownie) do ujęcia w systemie informatycznym (laboratoria, pracownie diagnostyki obrazowej, diagnostyki nie obrazowej, inne).
8. Wykaz grup zawodowych pracowników mających ewidencjonować zlecenia w systemie medycznym
9. Wykazy realizowanych badań w jednostkach diagnostycznych z informacjami o normach, kosztach, procedurach, itd.
10. Cenniki do ujęcia w systemie (w ramach realizacji zamówienia – cenniki badań itp.)
11. Wykaz urządzeń do podłączenia do systemu informatycznego.
12. Wykaz prowadzonej dokumentacji medycznej do ujęcia w systemie informatycznym w podziale na grupy:
  - a. Dokumentacja prowadzona w postaci elektronicznej możliwa do podpisania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym albo z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
  - b. Digitalizacja dokumentu papierowego (zamiana dokumentów papierowych na elektroniczne np. poprzez skanowanie dokumentów), wynikająca w wielu przypadkach z ergonomii rozwiązania oraz warunków organizacyjno-technicznych uniemożliwiających w prosty dla użytkownika sposób prowadzenia jej w formie elektronicznej.
13. Wykaz prowadzonej dokumentacji medycznej z informacjami o wszystkich jednostkach tworzących dany dokument wraz z wykazem osób podpisujących dokumentację w danej jednostce.
14. Wskazanie centrów kwalifikacyjnych, z których podpisy mają być wykorzystywane przy podpisywaniu dokumentów:
  - a. centra podpisów kwalifikowanych
  - b. centrum niekwalifikowane
15. Wszelkich występujących w podmiocie leczniczym regulaminów i dokumentacji opisujących procedury (reguły) pozostające w związku z systemem informatycznych oraz ochroną danych osobowych w szczególności:
  - a. Dokumentacji procedur przewidzianych w §1 ust 5 rozporządzeniu ministra zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w tym opisu stosowanych procedur zabezpieczania dokumentacji medycznej i systemów ich przetwarzania, w tym procedur dostępu oraz przechowywania
  - b. Instrukcji zarządzania systemem informatycznym oraz innych dokumentów pokrewnych, o których mowa w materiałach „Wytoczne, zasady i rekomendacje dla usługodawców w zakresie budowy i stosowania systemu bezpiecznego przetwarzania elektronicznej dokumentacji medycznej”
16. Wskazanie stosowanych nośników podpisów elektronicznych.
17. W zakresie bloku operacyjnego:
  - a. Wykaz sal operacyjnych oraz sal zabiegowych.
  - b. Wykaz urządzeń i zestawów wykorzystywanych na bloku
  - c. Wykaz czynności wykonywanych na tych urządzeniach lub przy ich użyciu oraz ich kosztu.
  - d. Wykaz wykonywanych rodzajów zabiegów wraz z ich opisami
18. W zakresie żywienia:
  - a. Wykaz diet obowiązujących w szpitalu wraz z typem (płatna, dla chorych, bezpłatna, zlecenie, specjalna) oraz wartości odżywcze dla danej diety.
  - b. Wykaz ilości oraz rodzajów posiłków dla danej diety.
  - c. Wykaz produktów spożywczych (nazwa, grupa produktów żywnościowych (np. produkty zbożowe), cena ostatniego przychodu, gramatura oraz wartości odżywcze)
  - d. Wykaz potraw (nazwa potrawy, składniki potrawy, średnia waga danej potrawy, ew. opis potrawy - sposób przyrządzania)
19. W zakresie zakażeń szpitalnych:
  - a. Wykaz kart dotyczących zakażeń zakładowych i drobnoustrojów wraz z zakresem ewidencjonowanych danych, wzorami kart i słownikami do wybranych pól na karcie
  - b. Opis sposobu obiegu kart zakażeń zakładowych i drobnoustrojów
20. W zakresie zarządzania systemem informatycznym:
  - a. Wykaz infrastruktury przeznaczonej do instalacji systemu.
  - b. Zakres wprowadzenia domeny w szpitalu, zwłaszcza w zakresie stacji mających działać w systemie.
  - c. Określenie osób nadających uprawnienia w systemie.
  - d. Określenie osób odpowiedzialnych za konfigurację systemu.
  - e. Zasady uzyskania dostępu zdalnego do systemu.

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający potwierdza, iż w ramach §4 ust.1 prześle wymienione w punktach od 1 do 21 informacje.

**Pytanie 46**

Załącznik nr 2 do SIWZ, 10. Rodzaje urządzeń, które mają być podłączone do HIS

Zamawiający wymaga od dostawcy HIS wykonania integracji z istniejącym systemem PACS firmy Carestream w zakresie wysyłania worklisty do PACS uwzględniające przekazanie identyfikatorów DICOM.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym system HIS będzie dostarczał worklistę bezpośrednio do urządzeń radiologicznych w postaci DICOM? Za pomocą standardu HL7, HIS będzie również dostarczał do PACS zarejestrowane zlecenia oraz wykonane opisy badań. Przekazywane identyfikatory pacjenta, zleceń oraz badań przekazywane w workliścieDicom oraz komunikatach HL7 będą spójne.

**Odpowiedź Zamawiającego**

W dużym poziomie ogólności Zamawiający to miał właśnie na myśli, więc dopuszcza rozwiązanie, w którym RIS będzie dostarczał worklistę bezpośrednio do urządzeń radiologicznych w postaci DICOM. Ponadto za pośrednictwem standardu HL7 będzie dwukierunkowa komunikacja, dzięki której przekazywane identyfikatory pacjenta, zleceń i badań na workliście oraz w systemach będą spójne. Szczegóły rozwiązania będą omówione w trakcie analizy przedwdrożeniowej. Ponadto Zamawiający zastrzega sobie prawo, aby obowiązek polegający na wykonaniu integracji PACS mógł być substytuowany w postaci dostarczenia przez Wykonawcę nowych licencji wraz ze wszystkimi usługami niezbędnymi do uruchomienia PACSa (+ przeniesienie badań), bez odrębnego wynagrodzenia. Zmiana ta nie może nastąpić bez przedniej zgody Zamawiającego.

**Pytanie 47**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.1 Wymagania ogólne HIS, pkt 163

W aplikacjach umożliwiających digitalizację dokumentów wchodzących w zakres dokumentacji medycznej HIS jest zintegrowany z urządzeniami skanującymi, (co najmniej dwóch niezależnych producentów). Użytkownik z wykorzystaniem terminala wbudowanego w urządzeniu może wybrać pacjenta oraz rodzaj digitalizowanego dokumentu, następnie po zakończonym procesie skanowania, dokument zapisze się w Elektronicznym Rekordzie Pacjenta.

Integracja urządzenia skanującego za pomocą wbudowanego terminala z systemem HIS wymaga udostępnienia przez producenta takiego urządzenia dedykowanego oprogramowania oraz interfejsu umożliwiającego wykonanie takiej integracji. Niestety w tym zakresie nie ma jednego standardu wśród urządzeń skanujących i każdy producent może dostarczać własne oprogramowanie a tym samym każde urządzenie skanujące wymagać może dodatkowego wsparcia i serwisu ze strony producenta urządzenia w zakresie integracji. Digitalizacja dokumentacji medycznej z wykorzystaniem wbudowanego terminala na urządzeniu skanującym tym samym znacznie podnosi wymagania dotyczące sprzętu, na którym taka digitalizacja ma się odbywać. W przypadku digitalizacji bezpośrednio z systemu HIS te wymagania drastycznie spadają i można wykorzystać dotychczas wykorzystywane urządzenie skanujące. Czy Zamawiający planuje zakup dedykowanych do tego celu urządzeń skanujących czy będzie korzystał ze standardowego trybu digitalizacji dokumentacji medycznej? Jeśli planowany jest zakup sprzętu to prosimy o wskazanie producenta oraz modelu."

**Odpowiedź Zamawiającego**

Zamawiający nie posiada na razie urządzeń tego typu i nie ma wiedzy, jaki sprzęt zostanie wybrany. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż jednym z kryteriów wyboru sprzętu w przyszłości będzie możliwość integracji z wybranym docelowo przez Zamawiającego HISem.. Mimo braku przedmiotowego sprzętu u Zamawiającego wymóg pozostaje – funkcjonalność będzie wykorzystywana w przyszłości.

**Pytanie 48**

Załącznik nr 2 do SIWZ 4.2 Ruch Chorych, pkt 84,

Wydruk danych z wymienionych powyżej ksiąg.

W kontekście świadczeń realizowanych przez Zamawiającego, zgodnie z Informatorem o zwartych umowach przez poszczególne Oddziały NFZ czy Zamawiający zaakceptuje prowadzenie dokumentacji zbiorczej zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 poz. 666).

### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający zaakceptuje prowadzenie dokumentacji zbiorczej zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 poz. 666), jednak jeśli w trakcie analizy przedwdrożeniowej okaże się, iż np. organ założycielski Zamawiającego wymaga dodatkowych informacji w przedmiotowych księgach, wówczas Zamawiający będzie wymagał zdefiniowania raportów indywidualnych.

### **Pytanie 49**

Załącznik nr 9 do SIWZ; Wymagania ogólne HIS\_30-34

W HIS zaimplementowana jest obsługa skrótów klawiaturowych (kombinacje kilku klawiszy) dedykowanych Administratorowi oraz zaawansowanym użytkownikom (definiowane na poziomie uprawnień) umożliwiającą realizację następujących funkcji:

Uzyskanie z poziomu aplikacji informacji o elemencie bazodanowym reprezentowanym przez dany obiekt interfejsu użytkownika (przyciski, pola edycyjne) wraz z prezentacją wszystkich schematów uprawnień, w których wybrany obiektu można użyć do przydzielenia/modyfikacji uprawnień.

- Uzyskanie z poziomu aplikacji informacji o lokalizacji rekordu danych w bazie danych powiązanego z polem, w którym znajduje się kursor.
- Stworzenie z poziomu aplikacji zapytania do bazy danych w celu uzyskania żądanego wykazu danych.
- Uzyskanie z poziomu aplikacji informacji o nazwie i wersji formularza, na którym obecnie użytkownik pracuje.
- Uzyskanie z poziomu aplikacji informacji o identyfikatorach zewnętrznych nadanych przez płatnika NFZ w komunikacji za pomocą formatu otwartego

**Czynności/ kroki scenariusza**

Zamawiający oczekuje nadania uprawnień i demonstracji efektów użycia skrótów na czterech wytypowanych formularzach występujących w trakcie prezentacji pozostałych wymogów podlegających prezentacji. Przy prezentacji informacji o lokalizacji rekordu danych w bazie danych powiązanego z polem, w którym znajduje się kursor, należy również zaprezentować (odfiltrować) dany rekord w narzędziu umożliwiającym podgląd tabel i rekordów w bazie danych.

Ze względu na to, że część danych prezentowanych na formularzach jest wyliczana dynamicznie na podstawie danych zapisanych w bazie np. wiek pacjenta wyliczany jest z bieżącej daty oraz daty urodzenia, więc nie ma, jako takiego zapisu, jako pole w bazie danych. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Dostawca podczas prezentacji może zweryfikować i wyjaśnić, że pole wskazane przez Zamawiającego do zaprezentowania jest niedostępne z poziomu bazy danych ze względu na typ danych.

### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający potwierdza, iż Wykonawca podczas prezentacji może zweryfikować i wyjaśnić, że pole wskazane przez Zamawiającego do zaprezentowania jest niedostępne z poziomu bazy danych ze względu na typ danych.

### **Pytanie 50**

Załącznik nr 9 do SIWZ; Pulpit Lekarski\_112-113

W ekranach szczegółowych moduł musi umożliwiać podzielenie ekranu w celu jednoczesnego wprowadzania danych i wyświetlanie danych z innej dziedziny np.:

- a) system umożliwia jednoczesne wprowadzanie danych dotyczących zlecenia medycznego i wyświetlanie poprzednich wyników pacjenta;
- b) system umożliwia jednoczesne wprowadzenie danych dotyczących konsultacji i wyświetlanie danych dotyczących wywiadu. W zakresie obsługi pulpitu lekarskiego:

**Czynności/ kroki scenariusza**

Należy zaprezentować formularz, który zawiera konfigurowalną tabelę. Formularz musi być dostępny w kontekście pobytu pacjenta i wizyty pacjenta lub jednostki organizacyjnej (jednoczesne wprowadzanie danych pobytu i wyświetlanie danych dotyczących wizyty).

Wykonawca zwraca uwagę, na problem luźnego związku scenariusza z wymogiem (scenariusz mówi o formularzu z tabelą). Mając na uwadze powyższe prosimy o potwierdzenie, że prezentacja będzie mogła się odbyć zgodnie ze scenariuszem:

„W trakcie demonstracji należy wejść w tryb edycji wytypowanych przez Zamawiającego dashboard-ów. Jednym z edytowanych dashboard-ów ma być konsultacja lekarska, którą należy zaprezentować z dashboard-u wywiadu pacjenta sąsiadującym na jednym ekranie z edytowaną konsultacją”

### Odpowiedź Zamawiającego

Dla Zamawiającego istotne jest zaprezentowanie działania danej funkcji. Zamawiający dopuszcza scenariusz zaproponowany przez Wykonawcę.

#### **Pytanie 51**

**Załącznik nr 9 do SIWZ Pracownia Cytostatyków\_159**

**Możliwość materializacji protokołu wykonania z aplikacji wagowej w postaci HL7 CDA, podpisania podpisem elektronicznym i zdeponowania w archiwum EDM.**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zaakceptuje możliwość generowania protokołu z wykonania preparatu metodą wolumetryczno-grawimetryczną w postaci dokumentu EDM na stanowisku administracyjnym Pracowni wraz z podpisaniem protokołu podpisem elektronicznym i zdeponowaniem go w archiwum EDM?

Prosimy także o potwierdzenie, że proponowany scenariusz prezentacji w przedmiocie tego wymogu może być następujący: Po wykonaniu produkcji, w module Pracownia Cytostatyków należy utworzyć protokół w postaci dokumentu elektronicznego, następnie go podpisać i zademonstrować z poziomu archiwum EDM.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający potwierdza, że w związku z tym, iż nie posiada jeszcze w pracowni wagi, zaakceptuje możliwość generowania protokołu z wykonania preparatu metodą wolumetryczno-grawimetryczną w postaci dokumentu EDM na stanowisku administracyjnym Pracowni wraz z podpisaniem protokołu podpisem elektronicznym i zdeponowaniem go w archiwum EDM.**

**Ponadto Zamawiający wyraża zgodę na zmianę scenariusza na następujący: po wykonaniu produkcji, w module Pracownia Cytostatyków należy utworzyć protokół w postaci dokumentu elektronicznego, następnie go podpisać i zademonstrować z poziomu archiwum EDM**

**Jednocześnie Zamawiający informuje, iż nie rezygnuje z wymogu materializacji protokołu wykonania z aplikacji wagowej w postaci HL7 CDA, podpisania podpisem elektronicznym i zdeponowania w archiwum EDM – funkcjonalność będzie uruchomiona po zakupie wagi przez Zamawiającego.**

#### **Pytanie 52**

**Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy - §1 Definicje, pkt. 13 Błąd Aplikacji**

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, że błędne wyniki działania Oprogramowania Aplikacyjnego spowodowane: działaniami Zamawiającego lub osób trzecich polegające na modyfikacji lub ingerencji w Oprogramowanie Aplikacyjne bądź spowodowane awariami klimatyzacji lub urządzeń podtrzymujących wilgotność powietrza lub niesprawną instalacją elektryczną albo nieautoryzowaną przez Wykonawcę zmianą parametrów Infrastruktury dokonaną po wykonaniu instalacji Oprogramowania Aplikacyjnego lub niewykonaniem przez Zamawiającego opublikowanych w HD Uaktualnień Aplikacji nie stanowią Błędu Aplikacji

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Tylko nieautoryzowana zmiana parametrów infrastruktury, ewentualna modyfikacja lub ingerencja w oprogramowanie lub niewykonanie przez Zamawiającego uaktualnień aplikacji, będzie usprawiedliwiało twierdzenie, że wadliwe działanie oprogramowania nie stanowi błędu aplikacji. Natomiast pomiędzy pozostałymi czynnikami opisanymi w zapytaniu, a błędnym działaniem aplikacji nie sposób wyprowadzić adekwatnego związku przyczynowo-skutkowego. Tym samym Zamawiający nie uwzględni tych elementów jako usprawiedliwienie dla wadliwego działania oprogramowania.**

#### **Pytanie 53**

**Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy - §4 ust. 2b:**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zgłaszania uwag, co do treści protokołu, o którym mowa powyżej. Ponieważ w ustępie powyżej Wykonawca nie odnajduje odniesienia do protokołów, prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający miał na myśli protokołu z wykonania usługi.

#### **Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający potwierdza, że miał na myśli protokół z wykonania usługi.**

#### **Pytanie 54**

**Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §4 ust. 4c)**

W ramach weryfikacji zobowiązań Wykonawcy zaciągniętych w ramach umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do: żądania od Wykonawcy zmiany osoby realizującej dane zadanie / wdrażającej daną funkcjonalność w sytuacji, kiedy przypisane tej osobie tematy nie są realizowane, tj. zagrażają terminom określonym w harmonogramie wdrożeń lub je przekraczają

Prosimy o dodanie do cytowanego ustępu frazy „wyłącznie z winy Wykonawcy”, tak bo otrzymał on następujące brzmienie: „żądania od Wykonawcy zmiany osoby realizującej dane zadanie / wdrażającej daną



funkcjonalność w sytuacji, kiedy przypisane tej osobie tematy nie są realizowane wyłącznie z winy Wykonawcy, tj...”

#### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §4 ust. 4c), który otrzymuje następujące brzmienie:

- c) żądania od Wykonawcy zmiany osoby realizującej dane zadanie / wdrażającej daną funkcjonalność w sytuacji, kiedy z przyczyn po stronie Wykonawcy przypisane tej osobie tematy nie są realizowane, tj. zagrażają terminom określonym w harmonogramie wdrożeń lub je przekraczają.

#### **Pytanie 55**

Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §4 ust. 4 d) żądania od Wykonawcy przeprowadzenia dodatkowych, bez dodatkowych opłat, szkoleń Użytkowników, w sytuacji, kiedy z ankiet przeprowadzonych przez Zamawiającego na grupie Użytkowników będzie wynikało, iż szkolenia nie przygotowały Użytkowników do samodzielnej pracy

Wykonawca zwraca uwagę, iż zgodnie z art. 29 PZP przedmiot Umowy powinien być opisany w sposób jednoznaczny, jasny, umożliwiający Wykonawcom sporządzenie rzetelnej wyceny. Żądanie Zamawiającego do przeprowadzania dodatkowych szkoleń, bez dodatkowej opłaty, w nieograniczonym czasie, ilości oraz zakresie powoduje, że Wykonawca nie może właściwie oszacować swojego nakładu pracy. Prosimy o usunięcie zapisu.

#### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §4 ust. 4d), który otrzymuje następujące brzmienie:

- d) *żądania od Wykonawcy przeprowadzenia dodatkowych, bez dodatkowych opłat, szkoleń Użytkowników (do 30% szkolonych użytkowników, w trakcie trwania umowy, w zakresie odpowiednim do funkcji użytkownika), w sytuacji, kiedy z ankiet przeprowadzonych przez Zamawiającego na grupie Użytkowników będzie wynikało, iż szkolenia nie przygotowały Użytkowników do samodzielnej pracy.*

#### **Pytanie 56**

Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §5, ust. 11:

Prosimy o korektę odwołania, zamiast ust. 4 powinno ono odnosić się do ust. 9.

#### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający uwzględni zmianę w umowie.

#### **Pytanie 57**

Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §7 Warunki licencji

Wykonawca zwraca uwagę, iż celem monitoringu ilości wykorzystywanych licencji, wprowadził odpowiedni mechanizm w Oprogramowaniu. Mechanizm ten nie zbiera żadnych danych osobowych użytkowników, a jedynie dan statystyczne. Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca ma prawo do implementacji w Oprogramowaniu Aplikacyjnym i uruchomienia na Infrastrukturze narzędzi inwentaryzujących i udostępniających Wykonawcy informacje o ilości i sposobie wykorzystania Aplikacji przez Zamawiającego.

#### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający będzie mógł podjąć decyzję w tym zakresie po zapoznaniu się Zamawiającego ze szczegółami implementacji wspomnianego mechanizmu w trakcie analizy przedwdrożeniowej.

#### **Pytanie 58**

Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §12 Odbiór przedmiotu umowy

Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie do Umowy zapisu, iż Jeżeli bez uzasadnionej przyczyny Zamawiający nie przystąpi w przewidzianym Umową terminie do procedury odbioru lub bez uzasadnionej przyczyny odmówi podpisania jakiegokolwiek protokołu, Wykonawcy przysługuje prawo dokonania odbioru jednostronnego oraz jednostronnego sporządzenia i podpisania protokołu, z zaznaczeniem przyczyny odmowy złożenia podpisu przez Zamawiającego,co wywołuje skutki identyczne z podpisaniem protokołu przez obydwie Strony

#### Odpowiedź Zamawiającego

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.**

**Pytanie 59**

**Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §13 Odpowiedzialność, ust. 2. 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 winy Wykonawcy**

Ponieważ Wykonawca nie ma wpływu na terminowość, jakość i poprawność kopii zapasowych, które zgodnie z wymaganiami ustawowymi realizuje Zamawiający, prosimy o dodanie do Umowy 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 teże

**Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający wyraża zgodę na powyższe i uwzględni zmianę w umowie.**

**Pytanie 60**

**Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §13 Odpowiedzialność,**

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, że odpowiedzialność Wykonawcy za szkody nie obejmuje utraconych korzyści. W przeciwnym wypadku konieczne będzie w kalkulowaniu dodatkowego ryzyka biznesowego w cenie złożonych ofert.

**Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający potwierdza, że odpowiedzialność Wykonawcy ograniczona będzie do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.**

**Pytanie 61**

**Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §16 Warunki rozwiązania umowy, ust. 3**

Zamawiający może wypowiedzieć w trybie jednostronnego wypowiedzenia z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:

- a) wycofania się bądź istotnej zmiany warunków świadczenia przez Producenta usług wsparcia (Konservacja) dla wersji Aplikacji eksploatowanych przez Zamawiającego,
- b) rozwiązania porozumienia z Producentem uprawniającego Wykonawcę do świadczenia usług nad Oprogramowaniem Aplikacyjnym,
- c) wycofania się Producenta lub/i producenta MBD ze wsparcia dla wersji MBD, w której eksploatuje ją Zamawiający.

Ponieważ Umowa to zobowiązanie dwustronne, a powyższy zapis godzi w równowagę kontraktową stron, wykonawca wnosi o dodanie tożsamyh uprawnień Wykonawcy, poprzez modyfikację zapisu na: „Umowa może zostać wypowiedziana w trybie jednostronnego wypowiedzenia każdej ze Stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:...”

**Odpowiedź Zamawiającego**

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe. Umowa o udzielenie zamówienia publicznego polega na realnym udzieleniu zamówienia przez Wykonawcę, dlatego nie dopuszczalne jest wprowadzanie klauzul dopuszczających zwolnienie Wykonawcy z obowiązku świadczenia. Natomiast kwestionowany zapis będąc uprawnieniem po stronie Zamawiającego jest standardem w umowach o udzielenie zamówienia publicznego i nie ma charakteru abuzywnego.**

**Pytanie 62**

**Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §17, ust. 1 b) z tytułu naruszenia klauzuli poufności określonej w §14, przez jedną ze Stron, Strona nienaruszająca może żądać od Strony naruszającej kary umownej w wysokości 10 000,00 PLN netto za każdy przypadek naruszenia lub w wysokości kary administracyjnej, jaką otrzymał Szpital z tytułu danego naruszenia. Decyzja należy do Zamawiającego**  
Wykonawca zwraca uwagę, iż w przypadku otrzymania kary administracyjnej, do jej zapłaty zobowiązany jest Zamawiający, a ewentualna odpowiedzialność podmiotu przetwarzającego wynika wprost z art. 82 ust. 5 RODO. Wykonawca wnosi, zatem o usunięcie frazy: „naruszenia lub w wysokości kary administracyjnej, jaką otrzymał Szpital z tytułu danego naruszenia. Decyzja należy do Zamawiającego”

### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w przypadku pokrycia kary administracyjnej przez Wykonawcę, nie będzie zachodziła causa do naliczenia kary umownej, albowiem Zamawiający pozostawałby w stanie bezpodstawnego wzbogacenia, zgodnie z art. 415 KC.

### Pytanie 63

Załącznik nr 5 do SIWZ, Wzór Umowy §17, ust. 2.

Prosimy korektę odwołania (do ust. 5 a nie 6).

### Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający uwzględni zmianę w umowie.

### Do pytania nr 5:

Załącznik nr 1

## UBEZPIECZENIOWA GWARANCJA NALEŻYTEGO WYKONANIA KONTRAKTU I USUNIĘCIA WAD I USTEREK Nr .....

Dla:.....

zwanego dalej "Beneficjentem gwarancji"

### 1. Towarzystwo Ubezpieczeń

zwanym dalej TU

działając na wniosek ..... (zwanego dalej „Zobowiązany”) niniejszym gwarantuje nieodwołalnie i bezwarunkowo na zasadach określonych w niniejszej gwarancji zapłatę należności:

- a) w okresie od ..... do ..... do kwoty ..... złotych (słownie złotych: ) do zapłacenia których na rzecz Beneficjenta gwarancji Zobowiązany jest zobowiązany z tytułu zapłaty wymagalnych kar umownych w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy Nr ... z dnia .....dotyczącej .....w brzmieniu z dnia jej zawarcia, zwanej dalej „umową objętą gwarancją”,
  - b) w okresie od ..... do ..... do kwoty ..... złotych (słownie złotych: ..... ) do zapłacenia których na rzecz Beneficjenta gwarancji Zobowiązany jest zobowiązany w przypadku nie usunięcia lub nie należytego usunięcia wad i usterek, ujawnionych w ww. okresie po podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego, na zasadach określonych w umowie objętej gwarancją,
- a które to należności nie zostały zapłacone przez Zobowiązanego.

2. Kwota gwarancji określona w pkt 1a stanowi górną granicę odpowiedzialności TU, a każda wypłata z tytułu gwarancji obniża odpowiedzialność TU o wysokość wypłaconej kwoty.

3. Niniejsza gwarancja jest ważna w okresie od ..... r. do ..... r., w zakresie należytego wykonania umowy, o którym mowa w pkt. 1a i w okresie od ..... r. do ..... r., w zakresie usunięcia wad i usterek, o którym mowa w pkt. 1b. Przez okres ważności gwarancji rozumie się okresy czasu, w których powstały należności z tytułu wskazanego w pkt. 1a lub pkt. 1b.

4. Zapłata przez TU kwoty, o której mowa w pkt. 1, nastąpi w terminie do 30 dni od dnia doręczenia do TU przez Beneficjenta gwarancji pisemnego żądania wypłaty wraz:

- 1) z pisemnym oświadczeniem, że Zobowiązany nie wykonał lub wykonał nienależycie umowę objętą gwarancją i nie dokonał zapłaty wymagalnych należności o których mowa w pkt. 1,
- 2) z pisemnym oświadczeniem, że Zobowiązany nie usunął lub nie należyście usunął wady i usterki ujawnione po podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego i nie dokonał zapłaty należności o których mowa w pkt. 1,
- 3) potwierdzonym za zgodność z oryginałem wezwaniem Zobowiązanego do zapłaty należności z tytułu, o którym mowa w pkt. 1a lub pkt. 1b, wraz z dowodem nadania.

5. Żądanie wypłaty powinno:

- 1) być doręczone, pod rygorem nieważności, do TU za pośrednictwem banku prowadzącego rachunek Beneficjenta gwarancji, który potwierdzi, że podpisy złożone na żądaniu wypłaty należą do osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań majątkowych w imieniu Beneficjenta gwarancji,
- 2) być podpisane przez Beneficjenta gwarancji lub osoby przez niego umocowane, ze wskazaniem podstawy umocowania,
- 3) być doręczone do TU najpóźniej w terminie 3 dni po okresie ważności gwarancji w formie pisemnej pod rygorem nieważności,
- 4) dotyczyć wyłącznie wymagalnych należności, które powstały w okresie ważności gwarancji,
- 5) powinno zawierać oznaczenie rachunku bankowego, na który ma nastąpić wypłata z gwarancji.

6. Odpowiedzialność TU z tytułu niniejszej gwarancji jest wyłączona:

- 1) w przypadku gdy Beneficjent gwarancji doręczy żądanie wypłaty z gwarancji niezgodne z warunkami określonymi w pkt. 4 i pkt. 5,
- 2) w przypadku nieistnienia zobowiązania będącego przedmiotem gwarancji,

7. Gwarancja wygasa po upływie okresu jej ważności, a także w następujących przypadkach:

- 1) z chwilą zwrotu gwarancji przed upływem okresu jej ważności,
  - 2) z chwilą wypełnienia przez Zobowiązanego zobowiązania będącego przedmiotem gwarancji,
  - 3) przez zwolnienie Zobowiązanego przez Beneficjenta gwarancji z zobowiązania będącego przedmiotem gwarancji,
  - 4) przez zwolnienie TU przez Beneficjenta gwarancji z zobowiązania wynikającego z gwarancji,
  - 5) po wypłacie przez TU pełnej kwoty gwarancji.
8. Prawa z niniejszej gwarancji nie mogą być przedmiotem przelewu bez uprzedniej pisemnej zgody TU, pod rygorem nieważności.
9. Niniejsza gwarancja podlega zwrotowi do TU niezwłocznie po jej wygaśnięciu.
10. Spory mogące wyniknąć z niniejszej gwarancji podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby TU

Miasto, dnia .....

.....  
Podpis za TU

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

  
DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WIEJOWYCH I ADMINISTRACJI  
w Poznaniu (m. prof. Ludwik Borkowski)  
dr n. med. Witold Pstrąg-Bieleński

Wyk. w 1 egz.  
1/ strona internetowa  
2/ a/a  
Druk: A.Szylko

SPECJALISTA  
ds. Zamówień Publicznych  
  
mgr inż. Aleksandra Szylko

KIEROWNIK  
Biura Informacji  
  
mgr inż. Aleksandra Szylko