



Nr sprawy: 28/PNP/SW/2024

Sosnowiec, 25.10.2024r.

Dotyczy: postępowania przetargowego prowadzonego w trybie podstawowym pn „**Udzielenie licencji na korzystanie z Systemu RiS w Placówce WSS5, w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej oraz na Bloku Operacyjnym.**”

W związku z udzielonymi odpowiedziami, prosimy o uwzględnienie w Załączniku nr 2 – opis przedmiotu zamówienia wszelkich dopuszczeń Zamawiającego w danych częściach oraz pozycjach, poprzez wpisanie którego zestawu i pytania dopuszczenie dotyczy.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu zgodnie z art. 284 ust. 1, 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, udostępniamy treść zapytań wraz z wyjaśnieniem wszystkim uczestnikom postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.

ZESTAW 1

Pytanie 1

Dotyczy Termin realizacji

„Termin realizacji zamówienia wynosi: 36 miesięcy od daty wygaśnięcia obecnej licencji, tj. od 13 grudnia 2024.”

oraz

„2. Termin instalacji, uruchomienia, sparametryzowania, skonfigurowania i zintegrowania, migracji danych, a także wdrożenia, jak również przeszkolenia personelu Zamawiającego nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.”

Prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu Termin instalacji, uruchomienia, sparametryzowania, skonfigurowania i zintegrowania, migracji danych, a także wdrożenia, jak również przeszkolenia personelu Zamawiającego do 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy. Pragniemy zauważyć, iż wskazany przez Zamawiającego termin 5 dni roboczych jest niemożliwym dla zapewnienia, z uwagi na szeroki zakres prac w ramach przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody.

Pytanie 2

Dotyczy SWZ, X Przedmiotowe środki dowodowe

„1) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SWZ:

a) Certyfikat zgodności zgodnie z normą ISO 27001:2023 oraz 22301:2020 – 04”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu posiadania certyfikatu zgodności zgodnie z normą ISO 22301:2020 -04.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody, ponadto modyfikuje zapisy SWZ.

Pytanie 3

Dotyczy SWZ, XXIII. WIZJA LOKALNA

„Obligatoryjna wizja lokalna obiektu odbędzie się w dniu: 11.10.2024r. o godzinie 10:00

Miejsce zbiórki: Wejście główne Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Barbary w Sosnowcu, Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec.”

Prosimy Zamawiającego o wyznaczenie dodatkowego terminu na odbycie wizji lokalnej w dniu 15.10.2024 r. Pragniemy zauważyć, iż ograniczenie terminu wizji tylko do jednego dnia może przyczynić się do ograniczenia grona potencjalnych Wykonawców.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody.



Pytanie 4

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 2

„Licencja umożliwiająca obsługę jednej placówki (fizycznej lokalizacji) i podłączenie do oferowanego oprogramowania:

- Minimum 5 urządzenia klasy CT lub MR
- Minimum 8 urządzeń klasy CR,DX,MG,IO,PX,BMD,US”

Prosimy Zamawiającego o podanie dokładnej ilości urządzeń, które mają zostać podłączone, wraz ze wskazaniem nazw ich modeli oraz producentów.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż ze względu na aktualną rozbudowę infrastruktury ZDO niemożliwe jest podanie dokładnych nazw i modeli wszystkich aparatów, jakie będą podłączone do systemu.

Pytanie 5

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 2

„Licencja umożliwiająca obsługę jednej placówki (fizycznej lokalizacji) i podłączenie do oferowanego oprogramowania:

- Minimum 5 urządzenia klasy CT lub MR
- Minimum 8 urządzeń klasy CR,DX,MG,IO,PX,BMD,US”

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że koszty licencji i prac po stronie podłączanych urządzeń leżą po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż koszt licencji i prac leżą po stronie zleceniobiorcy.

Pytanie 6

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 5

„Licencja umożliwiająca podłączenie przynajmniej 2 duplikatorów CD/DVD”

Prosimy Zamawiającego o wskazanie nazwy modelu oraz producenta posiadanych duplikatorów.

Odpowiedź: EPSON PP 100III

Pytanie 7

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 7

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

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie rezygnuje.

Pytanie 8

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 12

„W okresie licencyjnym Wykonawca zapewni archiwizację min. 40 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.

Serwerownia powinna być poziomu minimum TIER III

Dodatkowy punkt do Bezpieczeństwa i zarządzania dostępem:

system musi posiadać system zbierania logów z czasem przechowywania 2 lata wstecz.

Ponadto archiwizacja powinna być zapewniona również w lokalnym serwerze PACS w szpitalu do której należy opracowanie przez Wykonawcę procedury usuwania danych po skończonej umowie.”

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza.



Pytanie 9

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 12

„W okresie licencyjnym Wykonawca zapewni archiwizację min. 40 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.

Serwerownia powinna być poziomu minimum TIER III

Dodatkowy punkt do Bezpieczeństwa i zarządzania dostępem:

system musi posiadać system zbierania logów z czasem przechowywania 2 lata wstecz.

Ponadto archiwizacja powinna być zapewniona również w lokalnym serwerze PACS w szpitalu do której należy opracowanie przez Wykonawcę procedury usuwania danych po skończonej umowie.”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kopii w jednej fizycznej lokalizacji.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza.

Pytanie 10

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 15

„W okresie licencji Wykonawca zapewni w siedzibie Zamawiającego serwer danych o pojemności nie mniejszej niż 6 TB”

Prosimy o wskazanie przeznaczenia tego serwera przy założeniu modelu SaaS.

Odpowiedź: SERWER ROBOCZY

Pytanie 11

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 17

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

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania wykorzystującego do obsługi oprogramowanie java.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza.

Pytanie 12

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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.”

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie dotyczy.

Pytanie 13

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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, za-wód 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:

TAK

Pytanie 14

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 23

„Zarządzanie regułami walidacji danych w zleceniu w zależności od zdefiniowanego płatnika, pracowni wy-konujących jak i statusu zlecenia z możliwością wymuszenia na użytkownika 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 za-leżności od zdefiniowanego płatnika, pracowni wykonujących jak i statusu zlecenia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody.

Pytanie 15

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 24

„Automatyzacja obiegów pracy (workflow) minimum z możliwością zaplanowania automatycznej zmiany sta-tusu 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:

Zadane przez użytkownika reguły.

Pytanie 16

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 25

„Funkcjonalność zarządzania słownikami systemu z możliwością samodzielnego dodawania, edycji i usuwa-nia 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: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.



Pytanie 17

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 18

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 34, 35, 37

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

„Możliwość wygenerowania jednorazowych kodów zapasowych przynajmniej podczas włączania uwierzytelniania dwuskładnikowego.”

„Możliwość określania polityk złożoności i czasu obowiązywania haseł, funkcjonalność wymuszania zmiany hasła co określony interwał czasu.”

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

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 19

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 36

„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: NIE

Pytanie 20

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 39

„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: NIE

Pytanie 21

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 39-41

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

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.

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 powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.



Pytanie 22

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 42

„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: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 23

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 43

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

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 24

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 44

„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: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 25

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 53

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

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 26

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 54

„Obsługa asynchronicznego C-MOVE i C-GET 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: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 27

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 55

„Zarządzanie lokalnymi serwerami za pomocą interfejsu WWW przez uprawnionych użytkowników.”

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

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w przypadku zaoferowania serwera lokalnego możliwość obsługi poprzez www.

Pytanie 28

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 58

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

- Nadejście dnia poprzedzającego datę planowanego badania,
- Rejestracja pacjenta w dniu badania,



- Zlecenie (przez technika) opisu badania,
- Zaplanowanie badania w terminarzu,
- Otrzymanie dowolnego komunikatu HL7 ORM,
- Otrzymanie 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: Zamawiający informuje, iż nie dopuszczamy.

Pytanie 29

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 59

„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:

Zamawiający informuje, iż odstępuje.

Pytanie 30

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 61

„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 pracownie, jednostki kierujące, komórki jednostki kierującej, lekarza kierującego.”

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

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż rezygnuje.

Pytanie 31

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 62

„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:





Zamawiający informuje, iż rezygnuje.

Pytanie 32

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 76

„Funkcjonalność udostępniania obrazów - możliwość generowania linka HTTPS pozwalającego na dostęp do obrazów z dowolnego miejsca z użyciem wbudowanej internetowej 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: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 33

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 77

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

Przez linka https jest chroniony kodem hasłem (o odpowiedniej złożoności rekomendowanej przez CERT POLSKA)”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 34

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 80

„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:

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza.

Pytanie 35

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.



Pytanie 36

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 80

„Funkcjonalność skanowanie dokumentów i dołączania ich do badania.”

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

Odpowiedź: NIE

Pytanie 37

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Dokumentacja medyczna dostarczona przez pacjenta w momencie rejestracji i/lub w dniu badania.

Pytanie 38

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż odstępuje.

Pytanie 39

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 86

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

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza.

Pytanie 40

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza.

Pytanie 41

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Identyfikacja, rejestracja, realizacja, archiwizacja procedur radiologicznych.

Pytanie 42

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza ze względu na brak deklarowanej możliwości określenia rodzaju kontrastu.

Pytanie 43

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 44

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje, iż nie odstępuje.

Pytanie 45

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż dopuszcza.

Pytanie 46

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 47

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 94

„możliwość zdalnego zlecenia nagrań CD/DVD na duplikatorach w różnych lokalizacjach. Licencja i podłączenie 2 sztuk duplikatorów oraz na wypalanie płyt na nieograniczonej ilości wypalarek lokalnych w rejestracji w ramach przedmiotu zamówienia. Wypalanie kilku badań na jednej płycie CD.”

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

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż na dzień dzisiejszy 0.



Pytanie 48

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż odstępuje.

Pytanie 49

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 50

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 101-104

„Możliwość tworzenia zleceń w oparciu o:

dane pochodzące z zleceń HL7

dane z nagłówków DICOM pochodzące z badań przesłanych do systemu PACS

dane z e-skierowania uzyskane z systemu P1

dane ręcznie wprowadzone przez użytkownika końcowego”

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

Odpowiedź: Rejestracja.

Pytanie 51

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 101-104

„Możliwość tworzenia zleceń w oparciu o:

dane pochodzące z zleceń HL7

dane z nagłówków DICOM pochodzące z badań przesłanych do systemu PACS

dane z e-skierowania uzyskane z systemu P1

dane ręcznie wprowadzone przez użytkownika końcowego”

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 52

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 101-104

„Możliwość tworzenia zleceń w oparciu o:

dane pochodzące z zleceń HL7

dane z nagłówków DICOM pochodzące z badań przesłanych do systemu PACS

dane z e-skierowania uzyskane z systemu P1

dane ręcznie wprowadzone przez użytkownika końcowego”

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.





Pytanie 53

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 110

„Możliwość tworzenia zleceń zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów dotyczących m.in. dokumentacji medycznej oraz w zakresie umożliwiającym rozliczenie zlecenia:

(...)

•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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 54

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 116-120

„Możliwość wprowadzenia oznaczenia podmiotu zlecającego badanie (wystawiającego zlecenie / skierowanie):

- nazwę podmiotu,
- kody resortowe podmiotu,
- nazwę komórki organizacyjnej podmiotu, która zleca konsultację,
- adres korespondencyjny komórki organizacyjnej podmiotu,
- dane kontaktowe podmiotu, w tym min. numer telefonu, e-mail.”

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 55

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 116-120

„Możliwość wprowadzenia oznaczenia podmiotu zlecającego badanie (wystawiającego zlecenie / skierowanie):

- nazwę podmiotu,
- kody resortowe podmiotu,
- nazwę komórki organizacyjnej podmiotu, która zleca konsultację,
- adres korespondencyjny komórki organizacyjnej podmiotu,
- 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 56

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 125

„Możliwość wprowadzenia oznaczenia pacjenta, którego dotyczy zlecenie: (...)

125 Obywatelstwo”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości wprowadzenia informacji o obywatelstwie

Odpowiedź:

Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 57

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 58

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 59

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 60

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza.

Pytanie 61

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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 szybkiego wyboru procedur radiologicznych dla badań RTG, TK i MR (z graficznym odwzorowaniem i filtrowaniem okolic anatomicznych).

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż odstępuje.

Pytanie 62

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 63

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 141

„Funkcjonalność 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 64

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 141

„Funkcjonalność 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: Możliwość wyszukiwania procedury radiologicznej po fragmencie jej nazwy i wybraną modalność.

Pytanie 65

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 66

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 143

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 67

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 68

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż uznaje.

Pytanie 69

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 70

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 71

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 72

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 73

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza.

Pytanie 74

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż dla zdefiniowanych przez administratora użytkowników, nie definiujemy dokładnego miejsca.

Pytanie 75

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 76

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 77

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 78

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 79

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 80

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 81

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż odstępuje.

Pytanie 82

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 173

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

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.



Pytanie 83

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: NIE

Pytanie 84

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 85

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 86

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 87

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 88

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje, iż rezygnuje.

Pytanie 89

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 90

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż rezygnuje.

Pytanie 91

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż odstępuje.

Pytanie 92

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 93

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż odstępuje.

Pytanie 94

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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 DAP, mAs, kVp dla RTG)
- 2) użytych kontrastów i leków (ilość, rodzaj, droga podania)
- 3) działań niepożądanych po dożylnym podaniu kontrastu (opis, data wystąpienia)
- 4) poziomu kreatyniny i GFR
- 5) waga i wzrost pacjenta, BMI dla pacjentów >18 rż.
- 6) nazwy poszczególnych serii (Series Description),
- 7) dostarczonych przez pacjenta i dostępnych w systemie poprzednich badań obrazowych pacjenta (modalności, daty wykonania, nazwy)
- 8) sumarycznej liczby serii i obrazów w badaniu,
- 9) danych klinicznych podanych na zleceniu/e-skierowaniu,
- 10) rozpoznania ICD10 wraz z opisem tekstowym kodów podanych na zleceniu/e-skierowaniu,
- 11) 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. Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 95

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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. Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 96

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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,
- możliwość 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. Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 97

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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. Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 98

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 99

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 100

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 101

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 102

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 230

„Możliwość podglądu zeskanowanych dokumentów przypisanych do badania”

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 103

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 104

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 105

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Danych pacjenta.

Pytanie 106

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 234

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

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

Odpowiedź:

Nadanie statusu jednoimiennego z wynikiem zatwierdzonym podpisem elektronicznym

Pytanie 107

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje iż dopuszcza.

Pytanie 108

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje iż dopuszcza.

Pytanie 109

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.



Pytanie 110

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż dopuszcza.

Pytanie 111

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 244

„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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 112

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 291-308

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

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 113

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 310

„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 przeglądarki DICOM wykorzystującej applet Java.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż dopuszcza.

Pytanie 114

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 313

„Przeglądarka DICOM posiada zdefiniowane presetów ustawień okna w skali Hounsfieldda 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 Hounsfieldda dla badań TK.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 115

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.



Pytanie 116

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 321

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

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie pod pojęciem kursor 3D. Prosimy o doprecyzowanie, co Zamawiający rozumie przez powyższą funkcjonalność.

Odpowiedź: Automatyczne wyznaczenie położenia zadanego w jednej z płaszczyzn punktu na seriach badania wykonanych w innych płaszczyznach.

Pytanie 117

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 118

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 330

„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 diagnostycznej przeglądarki DICOM zarejestrowanej jako wyrób medyczny i posiadającej oznakowanie znakiem CE lub równoważne oraz deklaracje producenta w zakresie zgodności z wymaganiami dyrektywy MDD 93/42/EWG lub Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektywy Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG lub równoważne dla wyrobu medycznego co najmniej klasy I.

Pragniemy zauważyć, że rozporządzenie MDR 2021/745 w swej treści określiło ramy czasowe nakładające na producentów/wytwórców graniczne terminy zakończenia procesu certyfikacji. Zarówno ilość wyrobów koniecznych do ponownej oceny, jaki i rozległość procedury oceny zgodności, przyczyniły się do wydłużania terminów granicznych przez Parlament Europejski i Radę Unii Europejskiej, który w pierwotnym brzmieniu okazał się niemożliwy do spełnienia. W związku z powyższym do czasu upłynięcia terminów granicznych, wyroby medyczne mogą być dystrybuowane z zachowaniem przepisów uchylanych, zachowujących swoją ważność do zakończenia okresu przejściowego. Pod pojęciem okresu przejściowego rozumiemy czas nadany przez Komisję Europejską na dostosowanie się do nowych przepisów. Aktualny stan prawny dotyczący certyfikacji wyrobów został opublikowany w rozporządzeniu zmieniającym w Dzienniku Urzędowym UE (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2023/607 z dnia 15 marca 2023 r. zmieniającym rozporządzenia (UE) 2017/745 i (UE) 2017/746 w odniesieniu do przepisów przejściowych, który to określa datę graniczną zachowania ważności certyfikatów na zgodność z MDD odpowiednio:

a. do 31 grudnia 2027 r. – w przypadku wyrobów klasy III oraz wyrobów do implantacji klasy IIb, z wyjątkiem szwów, zszywek, wypełnień dentystrycznych, aparatów koron zębowych, śrub, klinów, płytek, drutów, szpilek, klipsów i łączników;

b. do 31 grudnia 2028 r. – w przypadku wyrobów klasy IIb innych niż wskazanych w pkt a), klasy IIa oraz klasy I wprowadzonych do obrotu w stanie sterylnym lub posiadających funkcję pomiarową.

Biorąc pod uwagę powyższe, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania zarejestrowanego w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej IIa zgodnego z Dyrektywą 93/42/EWG dotyczącą wyrobów medycznych, zgodnego z obowiązującymi przepisami. Wymóg ograniczania możliwości złożenia oferty





jedynie do oprogramowania certyfikowanego jako wyrób medyczny klasy IIb MDR zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. jest bezzasadny, ponieważ wyklucza Wykonawców, którzy aktualnie są w trwającym procesie certyfikacji.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza.

Pytanie 119

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 332

„Możliwość rozbudowy przeglądarki o dodatkowe licencje diagnostyczne i niediagnostyczne”

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, jakie licencje Zamawiający ma na myśli. Pragniemy zauważyć, że powyższy zapis jest nieprecyzyjny i uniemożliwia ustalenie przedmiotu zamówienia przez Wykonawców.

Odpowiedź: Możliwość zwiększenia ilości jednocześnie korzystających z przeglądarki diagnostycznej i niediagnostycznej użytkowników.

Pytanie 120

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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 przeglądarki DICOM wykorzystującej applet Java.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż dopuszcza.

Pytanie 121

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 336

„Przeglądarka DICOM obsługuje wyświetlanie na wielu monitorach i umożliwia zdefiniowanie liczby i układu monitorów oraz ich wzajemnego położenia. Zamawiający dopuszcza aby funkcjonalność ta wymagała instalacji natywnego pluginu do przeglądarki internetowej (tj. z wyłączeniem pluginów opartych o ActiveX, applety Java, NPAPI czy pakiety Java Web Start).”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie przeglądarki DICOM wykorzystującej applet Java.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż dopuszcza.

Pytanie 122

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 338

„Przeglądarka DICOM umożliwia 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: Zamawiający informuje iż dopuszcza.

Pytanie 123

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 339

„Przeglądarka DICOM posiada zdefiniowane presetów 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 124

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie zgadza się.

Pytanie 125

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 345

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

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

Odpowiedź: Narzędzie identyfikujące punkt zadany w jednej z wyświetlanych płaszczyzn na pozostałych wyświetlanych płaszczyznach, w tym także pomiędzy seriami badania wykonanymi w różnych przekrojach.

Pytanie 126

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 127

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 348

„Możliwość odtwarzania filmów”

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

Odpowiedź: Potwierdzamy

Pytanie 128

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 349

„Informacja o orientacji obrazu wyświetlana na ekranie”

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

Odpowiedź: Informacja o orientacji wyświetlanego na ekranie obrazu, co ma na celu przykładowo uniknięcie błędów podczas obrócenia obrazu o 180 stopni.

Pytanie 129

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 349

„Informacja o orientacji obrazu wyświetlana na ekranie”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 130

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 350

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



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

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie rezygnuje.

Pytanie 131

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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:

Zamawiający informuje, iż odstępuje.

Pytanie 132

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 356

„Przeglądarka umożliwi 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: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 133

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 357

„Oznaczanie obrazu jako kluczowego.”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 134

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 359

„Oznaczenie faktu przejrzenia wszystkich obrazów w serii”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 135

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, 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
- automatycznego wyświetlania lub braku linii referencyjnych
- automatycznej synchronizacji prezentowanych serii pod względem nawigacji, ustawień okna i powiększenia obrazu
- kryteriów stosowania protokołu wyświetlania, w tym z możliwością zdefiniowania warunków w oparciu o tagi DICOM (min. Study Description, Modality, Body part, ProtocolName, PerformingPhysician-Name)”

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: Zamawiający informuje iż nie dopuszcza.

Pytanie 136

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 369-373

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu dostarczenia modułu monitorowania dawki promieniowania na pacjenta opisanego w punktach 369-373 opisu przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 137

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 369

„Automatyczny odczyt dawki otrzymanej przez pacjenta w badaniu oraz parametrów ekspozycji na podstawie DICOM RDSR, tagów DICOM oraz OCR ekranu dawki”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania, które pozyskuje informacje o dawce promieniowania rentgenowskiego z tagów DICOM i/lub plików SR (Structured Report).

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza.

Pytanie 138

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 371

„Obsługa dawek referencyjnych z możliwością mapowania procedur roboczych/ekspozycji na dawki referencyjne oraz z możliwością wprowadzenia wewnętrznych dawek referencyjnych (na potrzeby zamawiającego) również dla procedur/ekspozycji innych niż określone w rozporządzeniu MZ”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 139

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 372

„Tworzenie raportu audytu klinicznego dawki dla KCOR”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania umożliwiającego wygenerowanie raportów do KCOR z poziomu oferowanego systemu RIS, nie z poziomu systemu monitorowania dawki.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza .

Pytanie 140

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 372

„Tworzenie raportu audytu klinicznego dawki dla KCOR”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 141

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 373

„Obliczanie SSDE dla badań TK”

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie odstępuje.

Pytanie 142

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 375

„Czas przypisania priorytetu zgłoszenia max. 20 minut”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie oprogramowania dla którego priorytet zgłoszenia jest nadawany przez Użytkownika zgłaszającego, z jego późniejszą weryfikacją przez Dział Wsparcia Technicznego.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie dopuszczamy.



Pytanie 143

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 375

„Czas przypisania priorytetu zgłoszenia max. 20 minut”

Prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu do maksymalnie 2h.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie wydłuża.

Pytanie 144

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 377

„Czas naprawy usterki - tryb krytyczny - max. 12 godzin”

Prosimy Zamawiającego o wydłużenie czasu naprawy usterki do maksymalnie 16 godzin roboczych.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie wydłuża.

Pytanie 145

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Lp. 382

„Wykonawca poniesie koszty serwisu aparatów diagnostycznych / teleradiologii/ innych systemów w celu ich integracji z systemem RIS.”

Prosimy Zamawiającego o podanie dokładnej ilości urządzeń, które mają zostać podłączone, wraz ze wskazaniem nazw ich modeli oraz producentów oraz wskazanie nazw firm i systemów teleradiologii/innych systemów, z którymi Wykonawca ma się zintegrować. Zgodnie z art. 16 oraz art. 101. ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.) Zamawiający winien określić przedmiot zrozumienia w sposób przejrzysty, umożliwiający ustalenie przedmiotu zamówienia, a Zamawiającemu udzielenie zamówienia. Tak sformułowany wymóg sprawia, że Wykonawca nie ma wiedzy, jakie koszty mają zostać uwzględnione w ofercie, a co za tym idzie, nie ma możliwości rzetelnie skalkulować wartości składanej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje Załącznik nr 2 do SWZ. Integracja z systemem teleradiologii (Proradiologia) oraz integracja HIS (AMMS) i system PACS (Infinit).

Pytanie 146

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, i. Podłączenie urządzeń do PACS.

Prosimy Zamawiającego o podanie dokładnej ilości urządzeń, które mają zostać podłączone, wraz ze wskazaniem nazw ich modeli oraz producentów, udostępniona tabela nie zawiera żadnych informacji na temat podłączanych urządzeń do PACS.

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż podaje 13 urządzeń, ilość może zmieniać się w czasie trwania umowy oraz modyfikuje Załącznik nr 2 do SWZ .

Pytanie 147

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Integracje HL7, Lp. 1

„W okresie gwarancyjnym zapewniona będzie bezkosztowa integracja HL7/DICOM z systemami przynajmniej 3 dostawców usług teleradiologicznych w Polsce, którzy na dzień składania oferty świadczą usługi opisów badań TK lub MR nie krócej niż 6 mc, na rzecz min. 1 podmiotów publicznych każdy.”

Prosimy o rezygnację z liczby wymaganych podmiotów publicznych

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż nie rezygnuje.

Pytanie 148

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Integracje HL7, Lp. 2

„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: Wykonawca ma zapewnić możliwość integracji w podanym zakresie ze swojej strony.

Pytanie 149

Dotyczy Załącznik nr 7, § 2 ust. 6

„migrację danych (w tym archiwum) medycznego obrazowania diagnostycznego z dotychczas posiadanego i eksploatowanego przez Zamawiającego systemu informatycznego PACS;”

W związku z koniecznością dokładnego oszacowania czasochłonności przeprowadzanej migracji danych, prosimy Zamawiającego o określenie, jakiej wielkości jest baza danych obrazowych z systemu radiologicznego, która ma zostać poddana migracji.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż na dzień dzisiejszy jest to 16TB.

Pytanie 150

Dotyczy Załącznik nr 7, § 2 ust. 6

„migrację danych (w tym archiwum) medycznego obrazowania diagnostycznego z dotychczas posiadanego i eksploatowanego przez Zamawiającego systemu informatycznego PACS;”

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że udostępnione dane będą zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania tj. zostaną udostępnione w standardach i formatach umożliwiających ich odtworzenie w innym systemie teleinformatycznym.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż potwierdza.

Pytanie 151

Dotyczy Załącznik nr 7, § 2 ust. 6

„migrację danych (w tym archiwum) medycznego obrazowania diagnostycznego z dotychczas posiadanego i eksploatowanego przez Zamawiającego systemu informatycznego PACS;”

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający posiada dostęp do obecnego systemu PACS i udostępni go Wykonawcy, w celu wykonania migracji danych.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż potwierdza.

ZESTAW 2

Pytanie 1

Dot. Załącznika nr 10 do SWZ oraz Załącznika nr 2 - OPZ

Prosimy o potwierdzenie, czy w treści Załącznika nr 10 - oświadczenie dostawcy systemu, pod pojęciem "organizacja" należy rozumieć jako producenta systemu, czy jako oferenta? Prosimy ponadto o poprawienie omyłki pisarskiej przy roku wydania normy ISO 27001:2023 – aktualnie obowiązującymi normami są





27001:2013 oraz 27001:2022. Prosimy również o usunięcie z oświadczenia odniesienia do certyfikatu ISO2301, jako że jest on już wymieniony w OPZ i dotyczy wymagań stawianych dostawcy data center, który może być podmiotem zewnętrznym względem oferenta i producenta systemu, względnie prosimy o potwierdzenie, że pod pojęciem "organizacja" należy również rozumieć dostawcę zewnętrznego data center.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje załącznik nr 10 do SWZ.

Pytanie 2

Dot. stawki VAT

Zamawiający w § 7 ust. 1 wzoru umowy na „szybko” wpisał stawkę VAT 8%. Niektóre elementy oferty są sprzedawane ze stawką VAT 23%. Czy Zamawiający potwierdzi, że Wykonawca może zastosować stawkę VAT 23% przy asortymencie i usługach, dla których taka stawka jest prawidłowa?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje załącznik nr 7 do SWZ.

Pytanie 3

Dot. wzoru umowy

Prosimy o wyjaśnienie, dlaczego w § 7 ust. 1 projektu umowy Zamawiający wskazał wynagrodzenie należne za wykonywanie przedmiotu Umowy wskazanego w § 2 pkt 1-3, nie zaś w zakresie całego przedmiotu paragrafu 2. Jeżeli doszło w tym zakresie do pomyłki, prosimy o skorygowanie zapisu.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż modyfikuje załącznik nr 7 do SWZ.

Pytanie 4

Dot. wzoru umowy

Czy Zamawiający zmodyfikuje zapis § 12 ust. 1 projektu umowy dotyczący kar umownych za niedotrzymanie terminu uruchomienia licencji, redukując jej wysokość do 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy? Wysokość 0,5% za każdy dzień zwłoki jest bowiem w sposób oczywisty rażąco wygórowana w kontekście przepisu art. 484 § 2 k.c. Wskazać należy, że Zamawiający, jako podmiot uprawniony do kształtowania treści umowy o zamówienie publiczne, w tym także zakresu kar umownych nie może swego prawa podmiotowego nadużywać. Jak podkreśla się w orzecznictwie i doktrynie (por. m. in. wyrok KIO z 25 czerwca 2010 r., sygn. akt: KIO 1123/10), kara umowna nie może być traktowana jako ubezpieczenie zamawiającego. Kary umowne muszą być proporcjonalne do ceny umowy, a nie do ewentualnych strat zamawiającego, gdyż do tego służą instytucje odszkodowań czy ubezpieczeń. O karze rażąco wygórowanej można mówić, w sytuacji, gdy wysokość kar stanowi przyczynę dla zamawiającego do wzbogacenia się. Zdaniem wykonawcy sytuacja ta ma miejsce w niniejszej sprawie.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż modyfikuje załącznik nr 7 do SWZ.

Pytanie 5

Dot. wzoru umowy

Czy Zamawiający usunie zapis § 12 ust. 2 projektu umowy dotyczący kar umownych za „dostawę licencji oprogramowania niezgodnego z umową lub z wadami, czy usterkami”, jako zapis zbyt ogólnikowy i niezrozumiały. Czy zapis taki oznacza, że każda, nawet niewielka usterka jaka wystąpi w oprogramowaniu przez okres 36 miesięcy będzie uprawniała Zamawiającego do naliczenia kary umownej w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto? Kara taka byłaby w sposób oczywisty rażąco wygórowana, dlatego też zapis takie powinien być usunięty, względnie istotnie doprecyzowany

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż modyfikuje załącznik nr 7 do SWZ.

Z upoważnienia Dyrektora
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5
Im. Św. Barbary w Sosnowcu
Dyrektor ds. Administracyjno-Technicznych
Marta Kwiatkowska