

Uczestnicy postępowania o udzielenie
zamówienia publicznego nr ref. **DIG.290.2.2019**

WYJAŚNIENIA / ZMIANA TREŚCI SIWZ (3)

art. 38 ust. 1, pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp

Przedmiot postępowania:

dostawa systemu rezonansu magnetycznego i tomografu komputerowego wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń na poziomie -1 w budynku DCM DOLMED S.A. we Wrocławiu przy ul. Legnickiej 40

Zamawiający udziela wyjaśnień na otrzymane w toku postępowania zapytania:

Pytanie 1

Dot. Załącznik nr 4 Specyfikacja techniczna Pkt 5.2.1

Rozszerzenie istniejącej infrastruktury oraz konfiguracji oprogramowania serwerów PACS i RIS albo dostarczenie nowych systemów PACS i RIS spełniających wymagania istniejących pracowni diagnostycznych oraz nowych pracowni TK i RM, z uwzględnieniem integracji z istniejącym systemem HIS oraz migracji danych z istniejącego rozwiązania RIS + PACS. Opis istniejącej infrastruktury oraz wymagania dotyczące integracji systemów znajdują się w dokumencie Załącznik nr 4a do SIWZ - Integracja systemów IT.pdf

i

Załącznik nr 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 Wymagania dotyczące systemów PACS i RIS

Czy załączone wymagania dotyczą dostawy nowego systemu RIS/PACS czy też Zamawiający wymaga aby obecnie używany system RIS/PACS został rozbudowany jeśli nie spełnia któregoś wymogu z ww. dokumentu?

Odpowiedź

Załączone wymagania dotyczą docelowej funkcjonalności systemu, po uruchomieniu pracowni TK i RM będących przedmiotem zamówienia. Zamawiający dopuszcza zarówno rozbudowę obecnie używanego systemu RIS/PACS (obsługującego aktualnie pracownię rtg oraz mammograficzną i aparat USG do badań echokardiograficznych) pod kątem zapewnienia obsługi pracowni TK i RM, jak i jego zastąpienie rozwiązaniem alternatywnym.

Pytanie 2

Dot. Załącznik nr 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt. 2.1

Czy Zamawiający wymaga aby Wykonawca dostarczył serwery o pojemności wystarczającej na min. 10 lat czy wymaga nieodpłatnego rozszerzania pojemności przez 10 lat. W/g jakich kryteriów Zamawiający określi że ww. punkt jest spełniony?

Co w sytuacji jeśli liczba wykonywanych badań za jakiś czas się zwiększy? Kto będzie ponosił koszt dodatkowej pojemności?

Jak Zamawiający zamierza wyegzekwować ww. zapis po okresie gwarancji?

Odpowiedź

Zamawiający nie narzuca Wykonawcy konkretnej konfiguracji zasobów sprzętowych. W szczególności oznacza to, że oferowane rozwiązanie może wykorzystywać zasoby już istniejące, może również być spełnione za pomocą nowej infrastruktury sprzętowej. Wymagania dotyczące przestrzeni pamięci masowej dla systemu PACS opisane w punkcie 2.1. sformułowane są w oparciu o dające się zdefiniować potrzeby Zamawiającego. Spełnienie tych wymagań Zamawiający oceni na podstawie przygotowanej przez Wykonawcę kalkulacji przestrzeni pamięci masowej, wynikającej z podanych założeń, oraz zaoferowania konfiguracji sprzętu wynikającej z tej kalkulacji.

W sytuacji, gdy w trakcie eksploatacji liczba wykonywanych badań okaże się znacząco większa od oszacowań Zamawiającego nastąpi przeskalowanie pamięci masowej (architektura oferowanego rozwiązania musi to umożliwiać, np. przez możliwość dodania kolejnych magazynów do już istniejących). Koszty związane z ewentualnym dokupieniem nowego sprzętu będą przedmiotem oddzielnego zamówienia.

Obsługa serwisowa po 5-letnim okresie współpracy serwisowej objętej niniejszym zamówieniem będzie przedmiotem oddzielnej umowy.

Pytanie 3

Dot. Załącznik 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt 3.1

Prosimy o dopuszczenie baz danych niekomercyjnych, takich jak MYSQL czy POSTGRES.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga, aby silnik bazodanowy wykorzystany w oferowanym rozwiązaniu posiadał wsparcie techniczne ze strony producenta i był licencjonowany na jasnych zasadach komercyjnych, bez ograniczeń co do wielkości bazy danych. W przypadku baz danych open-source wymagania te spełniają np. EnterpriseDB (znany też jako EDB Postgres) lub MySQL Enterprise Edition. Producenci rozwiązań wykorzystujących silniki PostgreSQL lub MySQL mogą więc je dostarczyć wraz z licencjami spełniającymi wymagania Zamawiającego.

Pytanie 4

Dot. Załącznik 4a. Integracja Systemów IT

Pkt 6 ppkt 4.1

Prosimy o dopuszczenie baz danych niekomercyjnych, takich jak MYSQL czy POSTGRES.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga, aby silnik bazodanowy wykorzystany w oferowanym rozwiązaniu posiadał wsparcie techniczne ze strony producenta i był licencjonowany na jasnych zasadach komercyjnych, bez ograniczeń co do wielkości bazy danych. W przypadku baz danych open-source wymagania te spełniają np. EnterpriseDB (znany też jako EDB Postgres) lub MySQL Enterprise Edition. Producenci rozwiązań wykorzystujących silniki PostgreSQL lub MySQL mogą więc je dostarczyć wraz z licencjami spełniającymi wymagania Zamawiającego.

Pytanie 5

Dot. Załącznik 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt 2.3

Czy Zamawiający będzie wymagał zagwarantowania minimalnego czasu (jeśli tak to jakiego) na odtworzenie systemu z kopii zapasowej po awarii? Zakładając przykładowo pojemność systemu z obrazami: 10 TB?

Odpowiedź:

Organizacja procesu odtworzenia systemu z kopii zapasowej po awarii wymagającej odbudowania systemu od podstaw musi przede wszystkim zapewniać szybkie doprowadzenie systemu do stanu, w którym możliwe będzie wykonywanie i opisywanie bieżących badań oraz wydawanie dokumentacji medycznej pacjentom. Zamawiający zdaje sobie sprawę z faktu, że odtworzenie

archiwalnego wolumenu wielkości np. 10 TB z danymi obrazowymi wymaga czasu, który może być trudny do oszacowania. Dlatego też czas niezbędny do przywrócenia pełnej funkcjonalności systemu w zakresie udostępniania badań archiwalnych również jest trudny do oszacowania. Ze względu na fakt, że taka sytuacja jest wyjątkowa i bardzo mało prawdopodobna, uzgodnienie terminu ukończenia procesu odbywać się będzie po ustaleniu zakresu koniecznych działań i zostanie zapisane w odpowiedniej notatce służbowej.

Pytanie 6

Dot. Załącznik 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt 3.5

Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie w postaci udostępniania obrazów dla systemu HIS za pomocą usług webowych oraz na komputerach bezpośrednio przez przeglądarkę obrazów systemu RIS/PACS zainstalowaną na ww. komputerach?

Odpowiedź:

Zamawiający zakłada udostępnianie obrazów w systemie HIS poprzez protokół WADO (link URL do badania, które jest otwierane za pomocą aplikacji webowej obsługiwanej przez standardową przeglądarkę internetową). Zamawiający dopuści rozwiązanie z przeglądarką DICOM zainstalowaną lokalnie (jako aplikacja systemu operacyjnego stacji roboczej) pod warunkiem, że zostanie przeprowadzona integracja stanowiskowa – badanie musi być otwierane automatycznie z poziomu interfejsu systemu HIS, bez wyszukiwania w przeglądarce obrazów.

Pytanie 7

Dot. Załącznik 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt 3.10

Czy Zamawiający zaakceptuje jako rozwiązanie możliwość edycji stosownych uprawnień w systemie RIS/PACS w odpowiednich plikach konfiguracyjnych na podstawie dostarczonej dokumentacji?

Odpowiedź:

Zamawiający nie narzuca techniki administrowania uprawnieniami w systemie RIS/PACS. Warunkiem dopuszczenia rozwiązania jest udostępnienie odpowiednich narzędzi (wraz z dokumentacją i instrukcją ich używania) lokalnemu administratorowi.

Pytanie 8

Dot. Załącznik 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt 4.6

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie w postaci przesłania wszystkich danych opisu do sys. HIS za pomocą protokołu HL7 z wszystkimi danymi odn. opisu zakodowanymi zgodnie ze standardem HL7 z pominięciem dodatkowego generowania pliku pdf? Plik pdf z uwagi na jego format nie jest użyteczny dla systemów HIS.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje wymaganie przekazywania do systemu HIS (oprócz dostępu do obrazów w jakości klinicznej) opisów badań w zakresie zdefiniowanym na podstawie komunikatu ORU-R01 protokołu HL7. Sposób ich prezentacji w systemie HIS oraz zakres dodatkowych informacji (parametry ekspozycji, kopia opisu w formacie PDF) Zamawiający pozostawia do uzgodnienia między Wykonawcą a producentem systemu HIS.

Pytanie 9

Dot. Załącznik 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt 4.7

Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu?

Rejestracja pacjenta powinna odbywać się w oparciu o przygotowaną listę badań dostępnych w danej

jednostce. Rejestracja dowolnej paczki procedur może skutkować niemożliwością rozliczenia badań przez NFZ.

Odpowiedź:

Rejestracja oraz rozliczanie badań odbywa się u Zamawiającego w systemie HIS. Organizacja słowników (w tym zawartość słowników badań obrazowych i grupowanie badań w paczki) musi być przede wszystkim spójna w tym systemie. Natomiast ich odwzorowanie na słowniki zdefiniowane w systemie RIS oraz listy robocze DICOM dla urządzeń diagnostycznych (czyli w konsekwencji na protokoły akwizycji badań zdefiniowane dla poszczególnych urządzeń) są przedmiotem integracji systemów. Zamawiający podtrzymuje opisane wymagania.

Pytanie 10

Dot. Załącznik 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt 4.24

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie umożliwiające dołączenie grafiki tylko w nagłówku wydruku?

Odpowiedź:

Przez grafikę dołączaną do szablonu wydruku badania Zamawiający rozumie graficzne logo umieszczone w nagłówku opisu (nie np. miniaturkę obrazu diagnostycznego).

Pytanie 11

Dot. Załącznik 4a - Integracja systemów IT

Pkt 6 ppkt 5.9

Czy Zamawiający może podać maksymalną liczbę jednostek zdalnych jakie należy podłączyć w ramach przetargu lub zrezygnować z wymogu bez kosztowego podłączania jednostek zdalnych? Taka informacja jest potrzebna do skalkulowania kosztów wdrożenia modułu telemedycznego.

Odpowiedź:

W najbliższej perspektywie czasowej Zamawiający nie planuje opisywania badań w trybie teleradiologicznym. Wdrożenie oprogramowania modułu teleradiologicznego (i wykupienie odpowiednich licencji) nie jest więc przedmiotem Zamówienia. Zamawiający zakłada jednak, że zarówno infrastruktura sieciowa (np. router brzegowy opisany w punkcie 5.5.), jak i architektura oprogramowania musi zapewnić skonfigurowanie i uruchomienie usług teleradiologicznych na zasadzie wykupienia niezbędnych do tego licencji, gdy zajdzie potrzeba ich wdrożenia.

Pytanie 12

Dotyczy Załącznik nr 4 Specyfikacja techniczna pkt 4.2.1.

Komputer stacjonarny wyposażony w dwa monochromatyczne bądź multimodalne, medyczne monitory diagnostyczne LCD z podświetleniem LED, podłączone do dedykowanej (medycznej) karty graficznej. Dodatkowo jeden kolorowy monitor LCD dla aplikacji klienckiej systemu RIS (do opisywania badań). Wykonawca podaje producenta i typ zastosowanego komputera.

Czy Zamawiający dopuści dedykowaną przez producenta oferowanych monitorów medycznych kartę graficzną nie posiadającą certyfikatu medycznego?

Karty graficzne zwyczajowo nie są wyrobem medycznym.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga certyfikatu medycznego dla karty graficznej.

Pytanie 13

Dotyczy Załącznik nr 4 Specyfikacja techniczna pkt 4.2.5.

Zainstalowany co najmniej 1 dysk SATA, SAS bądź SATA-SSD. Dostępna przestrzeń pamięci masowej nie mniejsza niż 250 GB. Transfer zewnętrzny przy odczycie nie mniejszy niż 490 MB/s, przy zapisie nie mniejszy niż 210 MB/s.

Ze względu na szybki postęp technologiczny uznani producenci stacji roboczych nie określają sztywno prędkości transferu stosowanych w swoich komputerach dysków. W związku z tym czy Zamawiający dopuści komputer z dyskiem, dla którego producent określa ten parametr jako: prędkość synchroniczna do 500MB/s?

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia treść wymagania opisanego w punktach 3.2.4. i 4.2.5. na: „Zainstalowany co najmniej 1 dysk SATA, SAS bądź SATA-SSD. Dostępna przestrzeń pamięci masowej nie mniejsza niż 250 GB. W przypadku dysku SATA lub SAS transfer zewnętrzny przy odczycie nie mniejszy niż 128 MB/s, przy zapisie nie mniejszy niż 120 MB/s. W przypadku dysku SATA-SSD transfer zewnętrzny przy odczycie nie mniejszy niż 490 MB/s, przy zapisie nie mniejszy niż 210 MB/s.”. Zamawiający dopuści dysk dla którego producent deklaruje prędkość synchroniczną do 500 MB/s.

Pytanie 14

Dotyczy Załącznik nr 4 Specyfikacja techniczna pkt 4.3.8.

Dedykowana karta graficzna dla monitorów diagnostycznych DICOM, co najmniej typu Dual Head (co najmniej 2 złącza DVI lub DisplayPort), zalecana przez producenta monitorów diagnostycznych i współpracująca z dostarczonymi monitorami diagnostycznymi.

Czy Zamawiający dopuści dedykowaną przez producenta oferowanych monitorów medycznych kartę graficzną z 3 wyjściami Mini Display port wyposażoną w odpowiednie przejściówki umożliwiające podłączenie do oferowanych monitorów?

Przejściówka MiniDP na DP jest przejściówką mechaniczną, niezawierającą żadnych układów wpływających na jakość sygnału.

Odpowiedź:

Gniazda MiniDP są jednym ze standardowych typów gniazd wykorzystywanych przez interfejs DisplayPort, z reguły stosowane są w kartach graficznych (nie w monitorach). Zamawiający dopuści kartę graficzną z takimi gniazdami oraz przejściówkami dla kabli służących do podłączenia monitorów.

PREZES ZARZĄDU

Marek Moszczyński