



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

Szczecin, dnia 14.11.2024 r.

Znak sprawy Nr RPoZP 33/2024

Dotyczy: postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń do przechowywania i dystrybucji leków w oddziałach 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie

Pytania i odpowiedzi do SWZ nr 1

Pytanie nr 1

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Oferta Wykonawcy

„3. Wykonawca oświadcza, że dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu nastąpi w terminie do 29 listopada 2024 r.”

Prosimy Zamawiającego o stosowną korektę Załącznika nr 2 do SWZ, ponieważ zgodnie z zapisami SWZ, Rozdział X realizacja przedmiotu zamówienia ma się odbyć w terminie do dnia 10.12.2024 r.

Odp. Zamawiający poprawia omyłkę pisarską w załączniku nr 2 do SWZ. Załącznik nr 2 po dokonaniu korekty zamieszczony jest na platformie zakupowej.

Pytanie nr 2

Dotyczy Załącznik nr 2 do projektowanych postanowień - protokół

„D. Wykonawca przeprowadził integrację sprzętu z systemem RIS/PACS Zamawiającego potwierdzone załączonym protokołem (*jeżeli dotyczy) – Załącznik nr 2 do niniejszego protokołu”

Prosimy Zamawiającego o stosowną korektę Załącznika nr 2 do projektowanych postanowień – protokołu zdawczo-odbiorczego, w którym wkradła się omyłka pisarska. Zgodnie z treścią załączników do postępowania Zamawiający wymaga integracji sprzętu z systemem HIS, nie z systemem RIS/PACS.

Odp. Zamawiający dokonuje korekty Załącznika nr 2 do projektowanych postanowień umowy. Załącznik nr 2 po korekcie został zamieszczony na platformie zakupowej.

Pytanie nr 3

Dotyczy Załącznik 2 do Protokołu zdawczo-odbiorczego, PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY INTEGRACJI

„Wykonawca zgłasza, a Zamawiający potwierdza prawidłowe funkcjonowanie integracji pomiędzy sprzętem/urządzeniem.....

..... dostarczonym i zainstalowanym w pomieszczeniach Zamawiającego, a systemem AMMS działającym u Zamawiającego (prod. ASSECO) poprzez wykazanie:

- 1) Prawidłowa wymiana danych w AMMS -HIS,
- 2) Prawidłowe konfiguracja protokołu HL7 ,
- 3) Działanie systemu po integracji w HIS w czasie rzeczywistym,”

Prosimy Zamawiającego o korektę omyłki pisarskiej w punkcie 2 - Prawidłowa konfiguracja protokołu HL7 HL7 lub Webservice, co jest wymaganiem zgodnym z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 1 do SWZ, Lp. 65.

Odp. Zamawiający dokonuje korekty Załącznika nr 2 do projektowanych postanowień umowy. Załącznik nr 2 po korekcie został zamieszczony na platformie zakupowej.

Pytanie nr 4

Dotyczy Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia, I. PARAMETRY OGÓLNE, Lp. 16

„Każda kolumna wyposażona w indywidualne zasilanie bateryjne zamknięte w obudowie – nie ograniczające przestrzeni załadunkowej”

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02
www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że przez powyższy zapis Zamawiający rozumie indywidualne zasilanie bateryjne znajdujące się wewnątrz urządzenia (kolumny), również dla modułu wyposażonego w szufladę opisaną w punkcie 25.

Odp. Zgodnie z SWZ. W przypadku awarii zasilania otwarcie szuflady opisanej w pkt. 25 odrębnym systemem / kluczem.

Pytanie nr 5

Dotyczy Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia, I. PARAMETRY OGÓLNE, Lp. 25

„Minimum 1 szuflada nie mniejsza niż 100 mm +/- 10% przystosowana do przechowywania leków narkotycznych, spełniająca wymogi ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ZDROWIA z dnia 11 września 2006 r.w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje”

Czy Zamawiający wymaga, aby konstrukcja powyższej szuflady przystosowanej do przechowywania leków narkotycznych charakteryzowała się metalową obudową wraz z metalowym frontem, do której dostęp nie jest możliwy z przestrzeni nad i pod szufladą tzn. dostęp do jej wnętrza jest niemożliwy po usunięciu szuflad znajdujących się nad i pod nią?

Odp. Szuflada ma spełniać wymogi ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ZDROWIA z dnia 11 września 2006 r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje.

Pytanie nr 6

Dotyczy Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia,

Czy Zamawiający wymaga, by wszystkie szuflady były zamocowane za pomocą metalowych prowadnic teleskopowych?

Odp. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 7

Dotyczy Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia, I. PARAMETRY OGÓLNE, Lp. 23

„System z rejestracją i wyświetlaniem informacji o temperaturze przechowywania produktów leczniczych. Wszystkie czujniki rejestrujące temperatury wyposażone w certyfikat wzorcowania.”

Czy Zamawiający wymaga, by każda kolumna była wyposażona w minimum 2 czujniki temperatury wraz ze świadectwem wzorcowania, natomiast dla kolumn nie chłodzonych, by każdy czujnik temperatury rejestrował również wilgotność?

Odp. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 8

Dotyczy Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia, II. Wymagania Dodatkowe, Lp. 6, Lp. 7

„Całość sprzętu wyposażone w akcesoria niezbędne do rozpoczęcia pracy zaraz po instalacji w tym wózki do dystrybucji leków w oddziałach szpitalnych zgodny z ilością zaferowanych zestawów urządzeń do przechowywania leków.”

oraz

„Dwa wózki zamykane na zamek dostosowane do przewożenia min. 5 koszy z lekami dostosowany do standardu magazynowania ISO 3394 (potocznie ISO 600x400) o maksymalnej wysokości całkowitej 120 cm”

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga dostawy łącznie dwóch wózków zamykanych na zamek dostosowanych do przewożenia min. 5 koszy z lekami, czy dostawy dwóch wózków do każdej z dostarczanych szaf (łącznie 14 szt. wózków)?

Odp. Zgodnie z SWZ. Lp. 6 odnosi się do wózków do dystrybucji leków do 7 szaf lekowych, z kolei Lp. 2 dotyczy 2 wózków do przewożenia leków.

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl



109 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

Pytanie nr 9

Dotyczy Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia, II. Wymagania Dodatkowe, Lp. 10-12

„10 Szkolenie dla użytkowników w siedzibie Zamawiającego potwierdzone certyfikatem.

11 Szkolenie administratorów w siedzibie Zamawiającego potwierdzone certyfikatem.

12 Szkolenie dla personelu medycznego, użytkowników w siedzibie Zamawiającego w okresie do 4 m-cy licząc od instalacji urządzeń .”

Prosimy Zamawiającego o określenie wymaganej ilości godzin szkoleniowych oraz liczby osób do przeszkolenia. Powyższe informacje są niezbędne do rzetelnego skalkulowania wartości składanej oferty.

Odp. Do przeszkolenia około 50 osób personelu medycznego oraz 3 administratorów.

Pytanie nr 10

Dotyczy Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia, II. Wymagania Dodatkowe, Lp. 10-12

„10 Szkolenie dla użytkowników w siedzibie Zamawiającego potwierdzone certyfikatem.

11 Szkolenie administratorów w siedzibie Zamawiającego potwierdzone certyfikatem.

12 Szkolenie dla personelu medycznego, użytkowników w siedzibie Zamawiającego w okresie do 4 m-cy licząc od instalacji urządzeń .”

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający co najmniej 7 dni przed planowanym terminem przeprowadzenia szkoleń udostępni Wykonawcy kompletną listę osób wyznaczonych do przeszkolenia wraz z danymi kontaktowymi umożliwiającymi swobodną komunikację.

Odp. Szkolenia dla każdej komórki organizacyjnej 5 dni roboczych, po 2 szkolenia w danym dniu.

Pytanie nr 11

Dotyczy Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia, II. Wymagania Dodatkowe, Lp. 10-12

„10 Szkolenie dla użytkowników w siedzibie Zamawiającego potwierdzone certyfikatem.

11 Szkolenie administratorów w siedzibie Zamawiającego potwierdzone certyfikatem.

12 Szkolenie dla personelu medycznego, użytkowników w siedzibie Zamawiającego w okresie do 4 m-cy licząc od instalacji urządzeń .”

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku, gdy personel wyznaczony przez Zamawiającego do przeszkolenia nie stawi się w terminie wyznaczonym na szkolenie, Zamawiający nie będzie wymagał organizowania dodatkowych terminów spotkań, co wiąże się z dodatkowymi kosztami po stronie Wykonawcy.

Odp. Tak. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 12

Dotyczy Załącznik nr 1 do projektowanych postanowień umowy – powierzenie danych § 3 ust. 2

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie brzmienia § 3 ust. 2 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w sposób następujący „Przetwarzanie przez podmiot przetwarzający odbywa się wyłącznie przez okres obowiązywania Umowy Głównej, a także przez określony okres po jej rozwiązaniu, niezbędny do prawidłowego rozliczenia Umowy Głównej, chyba, że istnieje przepis prawny, która uprawnia lub umożliwia dalsze przetwarzanie danych.”

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na doprecyzowanie brzmienia § 3 ust. 2 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych. Wzór umowy powierzenia danych po modyfikacji został zamieszczony na platformie zakupowej.

Pytanie nr 13

Dotyczy Załącznik nr 1 do projektowanych postanowień umowy – powierzenie danych § 6 ust. 7



109 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie brzmienia § 6 ust. 7 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w sposób następujący „Audyty mogą również obejmować inspekcje w pomieszczeniach lub obiektach fizycznych podmiotu przetwarzającego, które odbywać się będą w czasie i w sposób ustalonym przez Strony.”

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na doprecyzowanie brzmienia § 6 ust. 7 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych. Wzór umowy powierzenia danych po modyfikacji został zamieszczony na platformie zakupowej.

Pytanie nr 14

Dotyczy Realizacja przedmiotu umowy

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni odpowiednie warunki techniczne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy. Dla realizowanego projektu Zamawiający na terenie szpitala:

- a) Przygotuje przestrzeń/miejsce do montażu sprzętu zgodnie z wytycznymi Wykonawcy,*
- b) Zapewni by miejsce wyznaczone do montażu było wyposażone w zasilanie elektryczne 230V 16A oraz podłączenie do sieci LAN szpitala,*
- c) Zapewni odpowiednią wentylację pomieszczenia, w którym zostanie ustawione urządzenie.*

Odp. Zamawiający zapewnia dostęp, a urządzenia będą montowane w pomieszczeniach dostosowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych.

KOMENDANT

płk mgr Krzysztof Jurkowski

IB 91/ 810 59 82

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl