

Gminne Centrum Zdrowia
Zespół Publicznych Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Olsztynku
Ul. Chopina 11
11-015 Olsztynek

Olsztynek 05.05.2018 r.

**Do wiadomości uczestników
postępowania PN- UE/1/2018**

PYTANIA I ODPOWIEDZI

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę i wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego, dostawę sprzętu IT, budowę sieci LAN w ramach realizacji umowy o dofinansowanie projektu pt. „Wdrożenie systemu elektronicznej dokumentacji medycznej oraz e- usług medycznych w Gminnym Centrum Zdrowia Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztynku”**(znak: PN-UE/1/2018), ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod numerem 535678-N-2018 w dniu 23.03.2018 r.

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm) Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Olsztynku przekazuje treść zapytań dotyczących zapisów Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wyjaśnieniami.

W przedmiotowym postępowaniu wpłynęły następujące pytania:

Pytanie 1

Załączniku nr 4-Opis przedmiotu zamówienia p.19 Zintegrowany System Informatyczny-stanowisko z elektroniczną dokumentacją medyczną szt.25:

Licencja na stanowisko komputerowe oprogramowania klasy HIS (Hospital Information System)
Definicja i obsługa ksiąg wykorzystywanych w zakładzie (księga główna, księga odmów, księgi oddziałowa, księga oczekujących itp.)
definicja struktur niższego rzędu: poradnie i oddziały (z możliwością przypisania do miejsc wykonywania usług) oraz gabinety odcinki;

Opisano m.in. funkcjonalności charakterystyczne dla szpitali. Zgodnie z informacjami dostępnymi na stronie NFZ (http://www.nf-olsztyn.pl/wyszukaj_swiadczeniodawcow/) Zamawiający nie udziela świadczeń szpitalnych, więc dostarczenie systemu szpitalnego wydaje się zbędne. Czy w związku z tym wystarczy dostawa systemu informatycznego nieposiadającego wymienionych funkcjonalności właściwych tylko dla szpitali?

Odpowiedź:

Nie

Pytanie 2

Załączniku nr 4-Opis przedmiotu zamówienia p.19 Zintegrowany System Informatyczny-stanowisko z elektroniczną dokumentacją medyczną szt.25:

System gromadzi historię wszystkich operacji wykonanych przez użytkownika w systemie z dokładnością do zmian w poszczególnych polach bazy danych przez danego użytkownika.



System gromadzi historię wszystkich operacji (log zmian) wykonanych przez użytkownika w systemie z dokładnością do zmian w poszczególnych polach bazy danych przez danego użytkownika.

Historia operacji powinna być gromadzona w bazie danych.

Okresowo log zmian powinien być backupowany na zewnętrzny nośnik a log w bazie czyszczony.

System powinien wspierać rozwiązanie pozwalające określić jaka część logu zmian powinna być dostępna z poziomu bazy danych a jaka w części zaarchiwizowanej (np. operacje z ostatnich 3 miesięcy dostępne on line a starsze w zaarchiwizowanej części logu zmian).

W rzeczywistości baza danych systemu informatycznego posiada mnóstwo pól technicznych niewidocznych dla użytkownika. Czy w związku z tym Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli system informatyczny będzie rejestrował zmiany wartości informacji w polach widocznych dla użytkownika ?

Odpowiedź:

Zapisy logu winny zawierać każdą zmianę każdego pola bazy danych niezależnie od ich widoczności dla użytkownika.

Pytanie 3

Załączniku nr 4-Opis przedmiotu zamówienia p.19 Zintegrowany System Informatyczny-stanowisko z elektroniczną dokumentacją medyczną szt.25:

System zapewnia prowadzenie dokumentacji z podpisem elektronicznym (kwalifikowanym lub niekwalifikowanym) - podpisanie każdego wpisu do dokumentacji pacjenta generuje stosowne dokumenty: źródłowy (zamawiający wymaga aby był to plik pdf z wszystkimi informacjami niezbędnymi do identyfikacji osoby podpisującej) oraz skrót podpisanego pliku. Obydwa pliki umieszczane są w stosownym archiwum.

Prosimy o wyjaśnienie, czym jest skrót podpisanego pliku ? Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, które umożliwia prowadzenie zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez CSIOZ na stronie <https://www.csios.gov.pl/edm/> ?

Odpowiedź:

W opisie Zamawiający użył sformułowania „Skrót podpisanego pliku” a winno być „podpisanego skrótu pliku”-czyli wynik działania funkcji skrótu na pliku źródłowym- jest to skrót powstały po przekształceniu matematycznym pliku - podpisany kluczem prywatnym podpisującego. Wynik tego podpisu ma zostać zapisany do bazy w celu weryfikacji - przy pomocy klucza publicznego- niezaprzeczalności podpisu oraz integralności treści. Zalecany obecnie standardem funkcji skrótu jest SHA-2. Zamawiający oczekuje , że zastosowana funkcja skrótu będzie jedną ze wskazanych w tym standardzie (np. SHA-256)

Pytanie 4

Załączniku nr 4-Opis przedmiotu zamówienia p.19 Zintegrowany System Informatyczny-stanowisko z elektroniczną dokumentacją medyczną szt.25:

69. Musi być możliwość konfiguracji systemu w architekturze rozproszonej z replikacją. W przypadku więcej niż jednej lokalizacji ma być możliwość konfiguracji pracy z więcej niż jednym serwerem bazy danych zainstalowanymi w tych lokalizacjach, które wymieniają się informacjami w tle. Mechanizm wymiany danych musi pozwalać na ciągły lub okresowy mechanizm wymiany danych pomiędzy bazami danych z różnych lokalizacji (w założonych odstępach czasu) jednak nie rzadziej niż co 5 minut.



70. System ma umożliwiać rejestrację do danego lekarza na wybrany termin pomiędzy lokalizacjami i zapewnić aby nie doszło do sytuacji, w której w przypadku jednoczesowej rejestracji do lekarza na wybrany termin z różnych lokalizacji nie doszło do sytuacji rezerwacji tego samego terminu dla różnych pacjentów.

Prosimy o informację, w ilu lokalizacjach Dostawca będzie zobowiązany skonfigurować serwery bazy danych w ramach przedmiotu zamówienia ?

Odpowiedź:

Jest to jedna lokalizacja. System winien być tak zaprojektowany aby posiadał możliwość konfiguracji i pracy w opisany sposób w momencie dostawy.

Pytanie 5

Załączniku nr 4-Opis przedmiotu zamówienia p.19 Zintegrowany System Informatyczny-stanowisko z elektroniczną dokumentacją medyczną szt.25:

Definiowanie grafików pracy w przychodni:

- system ma umożliwić przegląd zdefiniowanych grafików na jednym ekranie,
- system ma pozwalać wpisać wzorcowy dzień pracy lekarza i rozkopcować go codziennie/co tydzień/co dwa tygodnie/co miesiąc w dowolnym zakresie czasu,

Prosimy o wyjaśnienie oczekiwanej funkcjonalności. Czy chodzi o możliwość kopiowania harmonogramu pracy lekarza na kolejne dni ?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 6

Załączniku nr 4-Opis przedmiotu zamówienia p.19 Zintegrowany System Informatyczny-stanowisko z elektroniczną dokumentacją medyczną szt.25:

System ma zapewnić możliwość wykupienia u Wykonawcy usługi backupu danych:

- a) Mechanizm usługi backupu danych będzie odbywał się na zewnątrz - od infrastruktury Zamawiającego - środowisko serwerowe (środowisko backupowe) zapewnione przez Wykonawcę
- b) Mechanizm backupu musi być realizowany na zasadzie dwustronnej replikacji/synchronizacji bazy danych części białej ze środowiskiem backupowym zapewnianym przez Wykonawcę
- c) Mechanizm backupu danych musi pozwalać na ciągły lub okresowy mechanizm synchronizacji/replikacji bazy danych części białej ze środowiskiem backupowym zapewnianym przez Wykonawcę (w założonych odstępach czasu) jednak nie rzadziej niż co 5 min
- d) Mechanizm backupu musi być realizowany przez wewnętrzne mechanizmy bazy danych w oparciu o dziennik zdarzeń
- e) Usługa backupu zostanie dostarczona wraz z jednym backupowym kontem dostępowym pozwalającym na dostęp do danych umieszczonych w środowisku backupowym zapewnianym przez Wykonawcę, w tym na wprowadzanie zmian. Zmiany wprowadzone w środowisku backupowym przy użyciu konta dostępowego - po replikacji - dostępne będą w lokalnej bazie Zamawiającego



- f) Dostęp do danych w środowisku backupowym (dla backupowego konta dostępowego) musi się odbywać przy użyciu tego samego interfejsu graficznego, co przy pracy w środowisku lokalnym Zamawiającego na lokalnej bazie danych

Opisano nietypowe wymogi dotyczące usługi backupu i replikacji bazy danych, które w efekcie ograniczają liczbę możliwych Wykonawców. Zwracamy uwagę, że zgodnie z orzecznictwem KIO "działaniem wbrew zasadzie uczciwej konkurencji jest również zbyt rygorystyczne określenie wymagań co do przedmiotu zamówienia, które nie są uzasadnione, a jednocześnie ograniczają krąg wykonawców zdolnych do wykonania zamówienia". Przy tym naruszeniem zasady uczciwej konkurencji jest nie tylko opis przedmiotu zamówienia wskazujący na jeden konkretny produkt lub wykonawcę, ale także taki opis, który umożliwi dostęp do zamówienia kilku wykonawcom jednocześnie uniemożliwiając go w sposób nieuzasadniony innym, którzy również byliby w stanie wykonać dane zamówienie.

Wobec powyższego, czy Zamawiający zaakceptuje spełnienie tych wymogów poprzez dostarczenie środowiska fail-over, które w przypadku awarii serwera głównego, umożliwi działalność placówki na podobnych zasadach jak opisane ?

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający nie uważa, aby tak proste zasady synchronizacji i replikacji jak opisane w wymaganiach Zamawiającego w jakikolwiek sposób ograniczały konkurencję dlatego oczekuje, iż zostaną one spełnione. Tym bardziej, że Pytający sam określił rozwiązanie o jakie pytał jako "podobne".

Pytanie 7

Załączniku nr 4-Opis przedmiotu zamówienia p.19 Zintegrowany System Informatyczny-stanowisko z elektroniczną dokumentacją medyczną szt.25:

83.System musi posiadać możliwość definiowania przez Zamawiającego przepływu danych pomiędzy różnymi wypełnianymi przez personel medyczny formularzami, tzn. np. dane wprowadzane podczas jednej wizyty będą się przenosić na formularz wypełniany przez innego lekarza podczas innej wizyty. Przepływ danych pomiędzy formularzami określany jest przy pomocy metajęzyka (np. w XML).

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli dostarczone rozwiązanie będzie umożliwiło personelowi tworzenie słownika opisów formularzy (gotowców), które będą możliwe do wykorzystania przy kolejnych wizytach pacjentów ?

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie 8

Załączniku nr 4-Opis przedmiotu zamówienia p.19 Zintegrowany System Informatyczny-stanowisko z elektroniczną dokumentacją medyczną szt.25:

- 41 wystawianie elektronicznych zleceń na badania diagnostyczne (Laboratorium, RTG) przy użyciu standardu HL7. Wykorzystanie listy podręcznej.
- 42 Dostęp do wyników badań, które automatycznie wracają z pracowni diagnostycznych (poprzez HL7)



Czy w ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca ma uruchomić komunikację z wybraną placówką diagnostyczną ?

Jeśli tak- prosimy o dokładną informację jaka to placówka ? Czy Zamawiający zaakceptuje uruchomienie komunikacji działającej tak, jak opisano poprzez inny protokół niż HL7 ?

Odpowiedź:

W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca ma uruchomić komunikację z wybraną placówką diagnostyczną. Na dzień dzisiejszy Zamawiający współpracuje z Medycznym Laboratorium Diagnostyka w Olsztynie ul. Warszawska 30 podmiotu leczniczego Diagnostyka Sp. z o. o. w Krakowie ul. Prof. Michała Życzkowskiego 16. Zamawiający wymaga, aby komunikacja w tym zakresie odbywała się wyłącznie poprzez protokół HL7.

Pytanie 9

Wzór umowy- Zał. 3 do SIWZ § 12 Kary umowne

Zgodnie z opublikowaną na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych „Analizą Dobrych Praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych 7 osi priorytetowej po IG”

(https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0016/24244/Analiza_dobrych_praktyk_w_zakresie_realizacji_umow_IT.pdf)

Zamawiający powinien ocenić czy odpowiedzialność Wykonawcy należy ustalić jako zależna lub niezależna od winy Wykonawcy. Standardem na rynku jest określenie odpowiedzialności Wykonawcy jako zależną od jego winy.(...) Natomiast w przypadkach wykonywania usług wdrożeniowych uzasadnione jest, aby Zamawiający miał możliwość naliczenia kar umownych jedynie, gdy następuje zwłoka Wykonawcy” Podkreślić bowiem należy, iż elementem niezbędnym dla prawidłowego wykonania usługi wdrożenia jest współpraca drugiej strony, a w tym przypadku także Użytkowników. W tym stanie rzeczy, powołując się na powyższe sugestie akceptowane przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, podkreślając zakres przedmiotowego zamówienia, czyli usług dostawy i wdrożenia systemu informatycznego, zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający zastąpi w tych postanowieniach słowa "opóźnienie" słowem "zwłoka" - w odpowiednich formach gramatycznych ?

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie 10.

Dot. cz.I - Czy zamawiający dopuści skaner o wydajności skanowania płyt 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości- 40 płyt/godz?

Odpowiedź:

Nie

Pytanie 11

Dot. cz.I - Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby warunki serwisowe (gwarancyjne) w zakresie skanera CR były następujące:

- usunięcie usterek/awarii w terminie 96 h liczonych w dni robocze?

Odpowiedź:

Nie



Pytanie 12

Dot. Zal-4-form-techn-do-cz-I

„Lp. 6 - Zestaw komputerowy- szt.. 3

1. Monitor: min. 21,5”; rozdzielczość obrazu min. 2 MP: 1200 x 1600; Czujnik natężenia oświetlenia otoczenia - z funkcją automatycznego ustawiania jasności; Indywidualna krzywa korekcji gamma DICOM - z wbudowanym testem jakości „quick screen”; Zestaw ustawień DICOM - do zastosowań medycznych związanych z analizą obrazów rentgenowskich; Kalibracja DICOM GSDF - z wykorzystaniem wewnętrznej 14-bitowej tablicy; Złącze DisplayPort,,

Pytanie: Wg najlepszej wiedzy Wykonawcy dla monitorów diagnostycznych o proporcjach 4x3 standardem jest przekątna 21,3”. Czy zamawiający dopuści jako równoważny monitor o przekątnej 21,3”?

Odpowiedź:

Tak

Pytanie 13.

Dot. Zal-4-form-techn-do-cz-I

„Lp. 7 - Oprogramowanie antywirusowe z firewallem (25 stanowisk)

Oprogramowanie ma zapewnić pełną kontrolę ustawień bezpieczeństwa stacji roboczych, pracujących na wdrożonym systemie, między innymi ochronę przed wirusami, niepożądanymi programami, zaporę ogniową (firewall), ochronę poczty elektronicznej, przeglądanych stron internetowych. Oprogramowanie ma stanowić filtr dozwolonych stron internetowych, system automatycznych aktualizacji bazy wirusów oraz konsolę zdalnego zarządzania. Licencje będą aktywowane po wygaśnięciu aktualnego oprogramowania antywirusowego.

Oprogramowanie (licencje) dla 25 stanowisk na okres minimum 2 lata,,

Pytanie:

Prosimy o informację kiedy wygasają licencje na aktualne oprogramowanie wirusowe. Informacja ta potrzebna jest do wyceny.

Odpowiedź:

Listopad 2018 r.

Pytanie 14.

Dot. Zal-4-form-techn-do-cz-I

„Lp. 8 - System operacyjny serwera - licencja dostępu klienta (2 pakiety po 5 licencji)

Licencje dostępu klienta będą umożliwiać korzystanie z zasobów serwera Windows Serwer 2012.

Licencja jest niezbędna do wdrożenia dla każdego użytkownika posiadającego konto domenowe. „

Pytanie:

Prosimy o informacje czy zamawiający oczekuje dostarczenia licencji CAL na użytkownika czy licencji CAL na urządzenie?

Odpowiedź:

Obydwie licencje są dopuszczalne przez Zamawiającego.



Pyt. 15.

Dotyczy pkt. 22 System RIS/PACS – urządzenia
System pośredniej radiografii cyfrowej:

I. Skaner wraz ze stacją technika :

A) Skaner/czytnik do płyt obrazowych

Parametry:

3. Skala szarości generowanych obrazów - 14 bit/piksel

Pragniemy zauważyć, że wyświetlanie obrazów medycznych na monitorach diagnostycznych następuje z głębią/skalą szarości 10 bit/piksel. Wymaganie min. 14 bit/piksel przy generowaniu obrazów nie ma uzasadnienia technicznego. Ponadto użycie skali szarości 14-bitowej spowoduje, że rozmiar pliku niepotrzebnie się zwiększy, nie wnosząc za sobą żadnych istotnych informacji.

Formułując w w/w sposób wymóg Zamawiający nie pozwala nam na złożenie ważnej oferty, a co za tym idzie drastycznie ogranicza udział oferentów w postępowaniu przetargowym.

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie urządzenia ze skalą szarości generowanych obrazów na poziomie 12 bit/piksel?

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie 16.

Dotyczy pkt. 22 System RIS/PACS – urządzenia
System pośredniej radiografii cyfrowej:

I. Skaner wraz ze stacją technika :

C) Stacja technika

Parametry:

8. Obsługa wielu urządzeń do archiwizacji danych jak dyski twarde i napędów USB. Każdy typ urządzenia pamięci masowej może być dodawany i powiększany, aby zapewnić większą pojemności.

Czy Zamawiający dopuści stację technika bez podanej wyżej funkcjonalności? Stacja technika nie jest miejscem archiwizacji danych.

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie 17.

Dotyczy pkt. 22 System RIS/PACS – urządzenia
System pośredniej radiografii cyfrowej:

I. Skaner wraz ze stacją technika :

C) Stacja technika

Parametry:

9. Moduł zleceń zdalnych
10. Dodanie nowego pacjenta
11. Aktualizacje informacji o pacjencie
12. Tworzenie nowego zlecenia
13. Aktualizacje zlecenia
14. Usuwanie zlecenia

Czy Zamawiający dopuści stację technika bez modułu zleceń zdalnych?

Odpowiedź:

Nie.

DYREKTOR
Gminnego Centrum Zdrowia ZP ZOZ
w Olsztynie

Doroła Gruszczyńska

GMINNE CENTRUM ZDROWIA
Zespół Publicznych Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Olsztynie
11-015 Olsztynek, ul. Chopina 11
tel. 89 519 35 63
Regon 10699293, NIP 739-29-61-820