

### **Pytanie nr 1**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 4 – 98

Zamawiający wymaga:

System zapewnia możliwość monitorowania dostępu do danych administratorów bazy danych i pozwala w wiarygodny i niepodważalny sposób odnotowywać (logować) ich aktywność w tym zakresie.

Czy wystarczy spełnienie tego warunku - monitorowanie dostępu do danych administratorów bazy danych na poziomie Systemu, a nie na poziomie samej bazy danych?

**ODP**

**Zamawiający uzna takie rozwiązanie za wystarczające**

### **Pytanie nr 2**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 6-129

System umożliwi weryfikację podczas wprowadzania danych poprawności wprowadzanych wartości w zależności od opcjonalnie definiowalnych wymagań, np. (dla umów z NFZ):

- weryfikacja ukończenia wypełnienia pól formularza (np. dane pole musi być wypełnione/może pozostać puste)
- weryfikacja typu i zakresu wprowadzonych wartości
- weryfikacja, czy wizyta w ramach POZ jest realizowana na rzecz pacjenta, który złożył deklarację
- weryfikacja, czy płeć i wiek pacjenta jest odpowiednia dla wizyty/usługi,
- weryfikacja, czy nie nastąpiło niedopuszczalne zdublowanie wizyty/usługi w ramach daty lub zakresu dat,
- weryfikacja czy rejestracja porad pierwszorazowych i początkowych następuje zgodnie z zasadami odnośnie uwarunkowań czasowych,
- weryfikacja, czy wykazana kombinacja procedur icd9 jest odpowiednia dla wykazanego typu porady (grupy) pod względem ich ilości, asortymentu i listy, z której pochodzą
- weryfikacja, czy dane wprowadzone odnośnie skierowania są poprawne i kompletne
- weryfikacja, czy kolejna ewidencjonowana wizyta nie powoduje przekroczenia zakładanego czasu pracy w danym dniu (obecnie istotne dla poradni zdrowia psychicznego)
- weryfikacja, czy ewidencjonowane cykle zabiegowe spełniają kryteria poprawności co do ilości zabiegów w danym dniu i długości cyklu
- weryfikacja, czy nie wykazano jednocześnie realizacji zabiegów w domu i miejscu realizacji świadczeń
- weryfikacja, czy dana usługa może być realizowana dla wskazanego zęba
- weryfikacja, czy usługa nie jest realizowana częściej niż dopuszcza umowa
- weryfikacja, czy usługa nie jest realizowana dla usuniętego zęba

Jeżeli nie, Wykonawca zapewni przeprowadzenie takiej weryfikacji danych przed ich przesyłaniem do NFZ i zobowiązuje się wobec Zamawiającego do uzupełnienia Systemu o tę funkcjonalność w terminie pięciu miesięcy od dnia podpisania Umowy.

Skąd ma pochodzić parametryzacja poszczególnych wymienionych weryfikacji? Wymagane parametry nie są przekazywane przez NFZ w elektronicznej wersji umowy, więc ich pozyskanie może nastąpić wyłącznie w wyniku analizy umowy papierowej, a więc nie automatycznie. Czy system ma zapewnić parametryzację do wprowadzenia ręcznie przez uprawnionego użytkownika?

**ODP**

**System musi umożliwiać stosowanie poszczególnych parametrów w pierwszej kolejności automatycznie jeżeli takie parametry są dostarczane lub też ręcznie.**

### **Pytanie nr 3**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 7-141

Zamawiający wymaga:

System zapewnia automatyczną numerację wszystkich dokumentów i kartotek wymagających numerowania, umożliwiając jednocześnie prowadzenie takiej numeracji ręcznie z walidacją występowania powtórek.

Wnosimy o wykreślenie z wymagania części dotyczącej ręcznego nadawania numerów. Nie ma możliwości, aby system prawidłowo nadawał numery automatycznie przy jednoczesnym dopuszczeniu nadawania numeracji ręcznie. Powoduje to bowiem możliwość ustawienia numeracji, która nie będzie odzwierciedlać chronologii wprowadzania danych, co będzie skutkowało problemami przy ewentualnych kontrolach.

**ODP**

**Wymagana walidacja ma na celu zapobiec ewentualnym nieprawidłowościom.**

**Pytanie nr 4**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 7-143

System umożliwi wydruk tylko tych dokumentów, do których danemu użytkownikowi zostały nadane uprawnienia do wydruku, z uwzględnieniem uprawnień w ramach struktury organizacyjnej przychodni. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeżeli oferowany system nie uwzględnia bezpośrednich uprawnień do wydruków, a do funkcji, które zawierają wydruki? Nie jest to rozwiązanie tak samo elastyczne jak możliwość przypisania uprawnienia do każdego wydruku, ale z punktu widzenia administrowania systemem znacząco skraca czas nadawania uprawnień. Przy takim podejściu należy pamiętać, że przydzielając lekarzowi uprawnienie do wystawiania recept, należy mu oddzielnie zaznaczyć uprawnienie do drukowania recept, nadruków recept na blockach i trzeba o tym pamiętać.

**ODP:**

**Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie**

**Pytanie nr 5**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 8-184

System zapewnia możliwość współpracy z drukarką fiskalną na wielu stanowiskach zgodnie z wymogami prawa.

Prosimy o wskazanie producenta i modelu drukarek fiskalnych, które są w posiadaniu Zamawiającego i które umożliwiają współpracę z więcej niż jednym stanowiskiem komputerowym jednocześnie.

**ODP**

**System zapewnia możliwość współpracy z drukarkami fiskalnymi na wielu stanowiskach zgodnie z wymogami prawa. Zamawiający nie integruje drukarek fiskalnych w obecnym postępowaniu, więc nie ma możliwości ich wskazania.**

**Pytanie nr 6**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 9-228

System zapewnia możliwość rezerwacji terminów opcjonalnie do zasobów wymienionych w pkt. 209 Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez rezerwację terminów opcjonalnie.

**ODP**

**Do każdego zasobu opisanego w punkcie 209 musi istnieć możliwość rezerwacji jego zasobów.**

**Pytanie nr 7**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 9-255

System umożliwia automatyczną generację zestawień w postaci plików csv lub xml, zawierających niezbędne informacje (np. komórka org./poradnia, nazwisko i imię lekarza, nr gabinetu, piętro, godziny pracy, obecność lub powód nieobecności) do zasilenia online elektronicznych tablic informacyjnych prezentujących informacje o grafikach pracy lekarzy w danym tygodniu, przy czym:- wymienione pliki winny być automatycznie tworzone i uaktualniane (według zadanego harmonogramu lub w przypadku wystąpienia zmian w definicji grafików pracy lekarzy) oraz przesyłane pod wskazany adres,- wymienione pliki winny być tworzone selektywnie dla wskazanych rejestracji i zasobów. Jeżeli nie, Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego do uzupełnienia Systemu o tę funkcjonalność w terminie pięciu miesięcy od dnia podpisania Umowy.

Czy Wykonawca ma się w ten sposób podłączyć do posiadanych przez Zamawiającego tablic informacyjnych? Prosimy wówczas Zamawiającego o specyfikację (format) pliku jaki ma być generowany.

**ODP**

**Zamawiający w chwili obecnej nie posiada tablic informacyjnych jednak zakłada zakup takich tablic w okresie obowiązywania gwarancji na system, dlatego też wymaga aby oferowany system umożliwiał wykonywanie czynności jak opisano powyżej.**

#### **Pytanie nr 8**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 13-318

System zapewnia możliwość rejestracji cykli zabiegowych, zgodnie z obowiązującymi dla tych cykli zasadami (maksymalna dopuszczalna długość cyklu, maksymalna ilość zabiegów w danym dniu itp.) i informuje użytkownika o ewidencjonowanych ewentualnie nieprawidłowościach w tym zakresie. Według obowiązujących na dzień ogłoszenia postępowania wymagań ze strony NFZ, zamawiający zakłada uwzględnienie: weryfikacji, czy ewidencjonowane cykle zabiegowe spełniają kryteria poprawności co do ilości zabiegów w danym dniu (do 5) i długości cyklu (do 10 dni, w których odbywają się zabiegi), weryfikacji, czy nie wykazuje się jednocześnie realizacji zabiegów w domu i miejscu realizacji świadczeń, weryfikacji, czy nie wykazuje się jednocześnie realizacji zabiegów w ramach usług ambulatoryjnych i w ramach ośrodka rehabilitacji dziennej, weryfikacji czy nie zlecono więcej niż 20 zabiegów w kriokomorze dla trybu ambulatoryjnego. Zamawiający wymaga możliwości dostosowywania funkcjonalności do aktualnie obowiązujących prawem wymagań.

Czy Zamawiający będzie utrzymywał we własnym zakresie konfigurację usług w zakresie wskazania miejsca ich wykonywania (dom/gabinet) oraz wskazania usług podlegającym ograniczeniu do 20 zabiegów (kriokomora)? Parametryzacja umów dostarczanych przez NFZ nie przewiduje przekazania takich informacji, więc musi być ona uzupełniana w systemie.

**ODP**

**Wymagania dostarczone przez NFZ muszą być zaimplementowane w usługi skonfigurowane w systemie, w ramach gwarancji na system.**

#### **Pytanie nr 9**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 13-320

System umożliwi analizę czasu pracy rehabilitantów w odniesieniu do zabiegów realizowanych w danym dniu, w tym umożliwi przypisanie do poszczególnych zabiegów średniego czasu przewidzianego na ich realizację oraz umożliwi wykonanie zestawienia zobrazującego planowany i faktyczny czas pracy poszczególnych osób.

W jaki sposób Zamawiający chciałby rejestrować informację o faktycznym czasie realizacji zabiegów przez rehabilitantów?

**ODP**

**Zamawiający wymaga aby była możliwość podania w systemie średniego szacunkowego czasu i czasu faktycznego.**

#### **Pytanie nr 10**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 13-325

System zapewnia możliwość zarejestrowania faktu zrealizowania zabiegu lub serii zabiegowej i czytelne zobrazowanie statusu zabiegu (zrealizowany, niezrealizowany, w trakcie realizacji itp.)

Czy Zamawiający wymaga oddzielnej rejestracji faktów rozpoczęcia i zakończenia realizacji poszczególnych zabiegów?

**ODP**

**Zamawiający wymaga aby system w sposób czytelny przedstawiał statusy realizacji poszczególnych usług.**

#### **Pytanie nr 11**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 13-326

System zapewnia możliwość odnotowania wykonania zabiegu zarówno na stanowisku zabiegowym jak i w rejestracji przez uprawnionego użytkownika

Czy Zamawiający (biorąc pod uwagę wymóg z punktu 13.325) wymaga w takim przypadku rejestracji faktu rozpoczęcia i zakończenia realizacji zabiegu?

**ODP**

**Zamawiający wymaga odnotowania wykonania zabiegu wraz ze zobrazowaniem statusu.**

#### **Pytanie nr 12**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 16-363

System zapewnia autoryzację wprowadzonych zleceń (automatyczną i wymagającą potwierdzenia ze strony zlecającego) oraz udostępnia narzędzia do przeglądu tych autoryzacji.

Do czego miałyby służyć autoryzacja zlecenia przez potwierdzenie zlecającego? Czy tak zdefiniowane zlecenia, mają po wystawieniu trafiać na listę zleceń, które później lekarz ma ponownie otworzyć i zatwierdzić, że mają zostać wykonane?

**ODP:**

**Autoryzacja zlecenia ma na celu nadać zleceniu odpowiedni status przez osobę potwierdzającą**

### **Pytanie nr 13**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 17-374

System zostanie zintegrowany z wykorzystaniem standardu HL7 w wersji 2.3 (poprzez komunikację sieciową za pomocą protokołu TCP/IP) zgodnie z dokumentacją zamieszczoną w załączniku nr 13 w trybie "on-line" z funkcjonującym u Zamawiającego oprogramowaniem LIS opisanym w załączniku nr 8, zapewniając:

1. Przyjmowanie elektronicznych zleceń z komórek organizacyjnych Zamawiającego.
2. Prezentację listy zleconych badań do zaplanowania minimalnie z danymi: nr komputerowy pacjenta (unikalny identyfikator pacjenta w systemie), PESEL pacjenta, imię nazwisko, data i godzina zlecenia, nazwy badań, jednostka zlecająca, osoba zlecająca z możliwością filtrowania listy.
3. Przesyłanie danych z Systemu do systemu LIS:
  - danych personalnych pacjentów (nazwisko, imię, PESEL, miejsce zamieszkania),
  - informacji o zmianie danych pacjentów,
  - danych zlecenia (numer zlecenia, techniczny identyfikator zlecenia, jednostka zlecająca, lekarz zlecający),
  - danych badań (kody i nazwy).
4. Przesyłanie danych z systemu LIS do Systemu:
  - informacji o anulowaniu/odrzuconiu zlecenia wysłanego z Systemu po stronie systemu LIS.
  - informacji o statusie realizacji zlecenia,
  - treści wyników, danych osoby wykonującej, danych osoby autoryzującej, kodu badania, nazwy badania, terminu wykonania badania, daty przyjęcia materiału przez pracownię, daty zatwierdzenia wyniku z możliwością wglądu do historii wyników danego pacjenta w gabinecie,
  - wyników w postaci dokumentów pdf
  - wyników badań zleconych dodatkowo w ramach danego zlecenia na poziomie punktu pobrań lub laboratorium
  - danych umożliwiających odtworzenie zlecenia na podstawie komunikatu generowanego przez laboratorium

Funkcjonalność z punktów 1, 2 oraz 4 to funkcjonalność systemu laboratoryjnego, nie mamy wpływu na to w jaki sposób i w jakim zakresie jest realizowany przez system LIS Zamawiającego. Proponujemy wykreślenie tych punktów z wymagania.

### **ODP**

**Zamawiający nie wymaga w ramach realizacji zamówienia integracji z systemem LIS. Wymagane jest natomiast dostarczenie funkcjonalności, które zostały wymienione w wymaganiu 17- 374 na potrzeby realizacji zadań przez personel pracujący w laboratorium.**

### **Pytanie nr 14**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 13-375

Zamawiający Wymaga:

Wykonawca zapewni dostawcy systemu LIS możliwość integracji z Systemem w przypadku zmiany przez Zamawiającego podmiotu świadczącego usługi w zakresie badań laboratoryjnych.

Czy Wykonawca będzie mógł liczyć na pokrycie kosztów ewentualnego dostosowania interfejsu wymiany danych z nowym dostawcą systemu LIS, lub czy będzie założenie dostosowania się dostawcy nowego LIS, do uruchomionego interfejsu wymiany danych laboratoryjnych?

### **ODP**

**Wykonawca zapewni dostawcy systemu LIS możliwość integracji z Systemem w przypadku zmiany przez Zamawiającego podmiotu świadczącego usługi w zakresie badań laboratoryjnych.**

### **Pytanie nr 15**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 17-380

System zapewnia możliwość odnotowania, które badania ze zlecenia nie zostały wykonane pacjentowi z odnotowaniem przyczyny zaistnienia takiej sytuacji.

Czy opisana sytuacja nie wykonania badania dotyczy ewentualnych problemów w punkcie pobrań? Wykonawca nie jest w stanie zapewnić, że oprogramowanie LIS we właściwy sposób oznaczy informację o fakcie nie wykonania badania, do którego został przekazany materiał badany.

**ODP**

**Adnotacje, o których mowa w wymaganiu będą wprowadzana ręcznie przez pracownika laboratorium.**

**Pytanie nr 16**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 17-382

System umożliwia odnotowanie:

- który punkt pobrań i kto realizuje zlecenie (pobranie materiału do badania),- do którego laboratorium zlecenie jest kierowane,
- gdzie mają być dostępne (komórka, personel, punkt pobrań) wyniki badań,
- osoby uprawnionej do odbioru wyników,
- terminu wykonania badania,
- daty przyjęcia materiału przez pracownię,
- daty zatwierdzenia wyniku,

Funkcjonalności odnotowywania terminu wykonania badania, daty przyjęcia materiału oraz daty zatwierdzenia wyniku to funkcje systemu LIS, wnosimy o ich wykreślenie z wymagania.

**ODP**

**Informacje, o których mowa w wymaganiu będą wprowadzana ręcznie przez pracownika laboratorium.**

**Pytanie nr 17**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 17-384

System umożliwia generowanie zestawień w zakresie realizacji zleconych badań i wyników (z wykorzystaniem generatora raportów i predefiniowanych) z uwzględnieniem informacji o badaniach anulowanych i badaniach zaległych.

Funkcjonalność powinna być realizowana przez system LIS. Wnosimy o jej wykreślenie.

**ODP**

**Zestawienia, o których mowa w wymaganiu są przewidziane do realizacji w systemie dostarczonym w ramach przedmiotowego zamówienia.**

**Pytanie nr 18**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 17-387

System umożliwia ewidencję i realizację badań SPORALE

Funkcjonalność powinna być realizowana przez system LIS. Wnosimy o jej wykreślenie.

**ODP**

**Zamawiający usuwa wymaganie 17-387**

**Pytanie nr 19**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 17-394

Brak opisu funkcjonalności. Wnosimy o wykreślenie tego punktu.

**ODP:**

**Zamawiający usuwa w/w pusty wiersz**

**Pytanie nr 20**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 19-411

System zapewnia możliwość podpisywanie tworzonych w nim dokumentów przy użyciu certyfikatu ePUAP

Funkcjonalność podpisywania dokumentów za pomocą platformy ePUAP wymaga uzyskania od Ministra Cyfryzacji zgody na integrację systemu z platformą ePUAP i pozyskanie certyfikatu do podpisywania komunikacji pomiędzy systemem i platformą ePUAP. O certyfikat może wystąpić wyłącznie podmiot korzystający z systemu, nie jego producent. Czy Zamawiający posiada już taki certyfikat?

**ODP:**

**W chwili obecnej zamawiający nie posiada takiego certyfikatu**

**Pytanie nr 21**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 19-412

System zapewnia możliwość podpisu elektronicznego dokumentu PDF.

Prosimy o wyjaśnienie czy system ma generować dokumenty w formacie PDF, czy umożliwić podpisanie dokumentu PDF dostarczonego z zewnątrz.

**ODP:**

**Zamawiający wymaga aby system posiadał możliwość generowania dokumentów w formacie PDF i umożliwiał ich podpisywanie.**

**Pytanie nr 22**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 22-495

System umożliwia tworzenie szablonów recept oraz kopiowanie: recepty, wszystkich recept, wybranego leku z recept wystawionych wskazanego dnia, w tym z poprzedniej wizyty.

Prosimy o wskazanie zakresu danych jakie zawierać miałyby szablony recepty. Jeżeli miała to być lista leków ze wskazaniem, odpłatnością i sposobem dawkowania, to wybieranie odpowiedniego szablonu może okazać się operacją o wiele bardziej żmudną od np. możliwości zapamiętania domyślnego dawkowania leku i odpowiedniego podpowiadania odpłatności na podstawie słownika powiązań postawionej diagnozy ze wskazaniami refundacyjnymi.

**ODP**

**Szablon recepty powinien zawierać wszystkie dane, które na recepcie mogą zostać powtórzone.**

**Pytanie nr 23**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 25-536

Wykonawca zobowiązuje się do dotrzymania przedstawionych niżej parametrów czasowych w przypadku wystąpienia Problemów dotyczących Systemu:

Wykonawca zobowiązuje się do dotrzymania przedstawionych niżej parametrów czasowych w przypadku wystąpienia Problemów dotyczących Systemu:

a) Świadczenie usług w przypadku wystąpienia Awarii minimum: w dniach pracy przychodni w godzinach : 06.00 - 20.00 z czasem z Czasem reakcji / Czasem rozwiązania: 0,5 godziny / 3 godziny (na dzień dzisiejszy przychodnia pracuje w Dni Robocze)

b) Świadczenie usług w przypadku wystąpienia pozostałych problemów w Dniach Roboczych w godzinach : 07.00 - 16.00 z Czasem reakcji / Czasem rozwiązania (Dla: 1. Błędu, 2. Usterki, 3. Niezgodności): maksymalnie:

1. 2 godziny/8 godzin, 2. 4 godziny/72 godziny, 3. 7 godzin/72 godziny.

Godziny serwisu zaproponowane przez Zamawiającego, będą miały istotny wpływ na koszty projektu i będą niewspółmierne do oczekiwanych korzyści, szczególnie , że tak naprawdę wpływ na sprawną pracę jednostki mają Awaria i Błąd. Zaproponowane przez Zamawiającego dla Awarii i Błędu szczególnie czasy rozwiązania, mają charakter życzeniowy i mogą być w wielu przypadkach nie do dotrzymania.

Czy Zamawiający dopuści zapis o poniższej treści:

a) Świadczenie usług w przypadku wystąpienia Awarii minimum: w dniach pracy przychodni w godzinach : 7.00 - 18.00 z Czasem reakcji/Czasem rozwiązania: 2 godziny robocze/8 godzin roboczych

b) Świadczenie usług z Czasem reakcji / Czasem rozwiązania (Dla: 1. Błędu, 2. Usterki, 3. Niezgodności): maksymalnie: 1. 8 godzin roboczych/do 72 godzin roboczych, 2. 24 godzin roboczych/80 godzin roboczych, 3. 24 godzin roboczych/80 godzin roboczych

**ODP**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści zapisu**

#### **Pytanie nr 24**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 25-540

W ramach świadczenie usług serwisowych zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawca zapewni bieżące, nieodpłatne dostosowywanie oferowanego oprogramowania aplikacyjnego do wszystkich dotyczących Zamawiającego wymogów, zmieniających się przepisów prawa i zasad (sprawozdawczości, komunikacji z instytucjami nadrzędnymi i kontrahentami, prawnych, rachunkowych, dotyczących ochrony zdrowia lub innych mogących mieć zastosowanie do Zamawiającego), w tym dostosowywanie bieżącej komunikacji Systemu z systemami informatycznymi Zamawiającego z nim zintegrowanymi w omawianym zakresie w ramach niniejszej Umowy. Instalacja aktualizacji dostosowujących winna być dokonywana po uzgodnieniu terminów i sposobu wykonania z Zamawiającym w siedzibie Zamawiającego lub zdalnie przez pracowników Wykonawcy lub automatycznie najpóźniej na siedem dni przed wejściem w życie tych przepisów i zasad albo 7 dni po ich opublikowaniu przez właściwe organy w zależności od tego, które z wyżej wymienionych zdarzeń nastąpi później. Niniejszy wymóg dotyczy również zmian w zakresie wymogów sprawozdawczości, która może być realizowana poprzez bezpośrednią wymianę danych Systemu oferowanego przez Wykonawcę z systemami zewnętrznymi (tj. zostały zdefiniowane i udostępnione interfejsy umożliwiające taką komunikację), niezależnie od udostępnienia serwisów umożliwiających realizację omawianej sprawozdawczości bez udziału Systemu oferowanego przez Wykonawcę.

Zamawiający jako jednostka współpracująca z NFZ, MZ, itd. Doskonale orientuje się w sposobie tworzenia prawa na terenie RP. Wykonawca z kolei jako producent spotyka się na co dzień z przepisami, które wychodzą na kilka dni przed ich obowiązywaniem, które wpływają na pracę jednostki, ale jednocześnie wymagają ich realizacji w terminach ustawowych, co jest w wielu przypadkach niemożliwe. W takich sytuacjach Wykonawca stosuje praktykę „best efforts” dla terminów ustawowych. Mając na uwadze, że obsługuje kilka tysięcy podmiotów współpracujących z NFX, MZ, itd., stara się realizować zmiany prawa jak najszybciej, aby udostępnić je Placówkom medycznych.

Czy Zamawiający w tej sytuacji dopuści zapis:

W ramach świadczenie usług serwisowych zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawca zapewni bieżące, nieodpłatne dostosowywanie oferowanego oprogramowania aplikacyjnego do wszystkich dotyczących Zamawiającego wymogów, zmieniających się przepisów prawa i zasad (sprawozdawczości, komunikacji z instytucjami nadrzędnymi i kontrahentami, prawnych, rachunkowych, dotyczących ochrony zdrowia lub innych mogących mieć zastosowanie do Zamawiającego), w tym dostosowywanie bieżącej komunikacji Systemu z systemami informatycznymi Zamawiającego z nim zintegrowanymi w omawianym zakresie w ramach niniejszej Umowy. Instalacja aktualizacji dostosowujących winna być dokonywana po uzgodnieniu terminów i sposobu wykonania z Zamawiającym w siedzibie Zamawiającego lub zdalnie przez pracowników Wykonawcy lub automatycznie najpóźniej na dwadzieścia jeden dni przed wejściem w życie tych przepisów i zasad albo 21 dni po ich opublikowaniu przez właściwe organy w zależności od tego, które z wyżej wymienionych zdarzeń nastąpi później. Niniejszy wymóg dotyczy również zmian w zakresie wymogów sprawozdawczości, która może być realizowana poprzez bezpośrednią wymianę danych Systemu oferowanego przez Wykonawcę z systemami zewnętrznymi (tj. zostały zdefiniowane i udostępnione interfejsy umożliwiające taką komunikację), niezależnie od udostępnienia serwisów umożliwiających realizację omawianej sprawozdawczości bez udziału Systemu oferowanego przez Wykonawcę.

**ODP**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści zapisu**

#### **Pytanie nr 25**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 25-551

W przypadku konieczności pozyskania z Systemu raportu, którego wygenerowanie będzie niezbędne ze względu na prowadzone u Zamawiającego postępowanie kontrolne, a którego Zamawiający nie będzie mógł wygenerować samodzielnie, Wykonawca zapewni wygenerowanie takiego zestawienia, o ile pozwolą na to zgromadzone w Systemie dane, w terminie uzgodnionym przez Zamawiającego z podmiotem kontrolującym, jednak nie wcześniej niż 24 godzin od zgłoszenia.

Czy Zamawiający dopuści zapis:

W przypadku konieczności pozyskania z Systemu raportu, którego wygenerowanie będzie niezbędne ze względu na prowadzone u Zamawiającego postępowanie kontrolne, a którego Zamawiający nie będzie mógł wygenerować samodzielnie, Wykonawca zapewni wygenerowanie takiego zestawienia, o ile pozwolą na to zgromadzone w Systemie dane, w terminie uzgodnionym przez Zamawiającego z podmiotem kontrolującym, jednak nie wcześniej niż 400 godzin od zgłoszenia.



**ODP:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści zapisu**

**Pytanie nr 26**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 2-48

Wykonawca przeprowadzi konfigurację programową Systemu w uzgodnieniu i według ewentualnych zaleceń Zamawiającego, w tym: instalację i konfigurację Oprogramowania Systemowego (maszyny wirtualne), instalację i konfigurację Oprogramowania Bazodanowego, instalację i konfigurację Oprogramowania Aplikacyjnego, instalację i konfigurację oprogramowania automatyzującego proces wykonywania kopii zapasowych oraz innych elementów oprogramowania niezbędnych do funkcjonowania Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jednostką Medyczną zgodnie z przyjętymi założeniami.

W zakresie konfiguracji stanowisk klienckich, Wykonawca skonfiguruje moduły Oprogramowania Aplikacyjnego i innego oprogramowania niezbędnego do funkcjonowania Systemu dla komórek organizacyjnych wymienionych w tabeli nr 1 załącznika nr 8, w ilościach wymienionych w kolumnie nr 6 (wybrane stanowiska zostaną wskazane przez Zamawiającego, pozostałe stanowiska skonfiguruje Zamawiający i ich konfiguracja i uruchomienie będzie wykluczone z zakresu warunkującego odbiór prac wdrożeniowych)

Na potrzeby działania Systemu Zamawiający zapewni posiadaną infrastrukturę sprzętowo-programową oraz jej konfigurację według uzgodnień z Wykonawcą, zgodnie z informacją zawartą w zał. nr 8

Prosimy o wskazanie w Załączniku Nr 8:

tabeli Nr 1, kolumny Nr 6,

oraz opisu infrastruktury sprzętowo-programowej, która ma być zawarta w załączniku Nr 8

SIWZ Zamawiającego w tym punkcie jest oparty o wymagania CEPELEK, ale tam Załącznik Nr 8 zawierał te informacje („Dostawa i wdrożenie zintegrowanego systemu zarządzania jednostką medyczną (ZSZJM) dla potrzeb Centralnej Wojskowej Przychodni Lekarskiej „CePeLek” Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej”, znak sprawy: 18/CWPL/PN/2016).

**ODP:**

**Zamawiający modyfikuje zapis na:**

**Wykonawca przeprowadzi konfigurację programową Systemu w uzgodnieniu i według ewentualnych zaleceń Zamawiającego, w tym: instalację i konfigurację Oprogramowania Systemowego (maszyny wirtualne), instalację i konfigurację Oprogramowania Bazodanowego, instalację i konfigurację Oprogramowania Aplikacyjnego, instalację i konfigurację oprogramowania automatyzującego proces wykonywania kopii zapasowych oraz innych elementów oprogramowania niezbędnych do funkcjonowania Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jednostką Medyczną zgodnie z przyjętymi założeniami.**

**W zakresie konfiguracji stanowisk klienckich, Wykonawca skonfiguruje moduły Oprogramowania Aplikacyjnego i innego oprogramowania niezbędnego do funkcjonowania Systemu dla komórek organizacyjnych zamawiającego w przeliczeniu jak dla 110 stacji roboczych (zakładając aplikację webową). Na potrzeby działania Systemu Zamawiający zapewni posiadaną infrastrukturę sprzętowo-programową oraz jej konfigurację według uzgodnień z Wykonawcą, zgodnie z informacją zawartą w zał. nr 5.**

**Pytanie nr 27**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 27-567

„SZRBD winien być dostarczony wraz z usługą instalacji i konfiguracji wykonaną przez co najmniej 2 specjalistów posiadających certyfikat w zakresie administrowania oferowaną bazą danych”

Zwracamy uwagę, iż wymóg 2 specjalistów z certyfikatem w zakresie administrowania oferowaną bazą danych jest nadmiarowy i zwiększa koszty realizacji projektu, ponieważ wymusza zaangażowanie w projekt dodatkowej osoby w roli specjalisty ds. baz danych. W ocenie wykonawcy 1 specjalista jest w stanie z łatwością zrealizować wymagany zakres prac.

Czy Zamawiający dopuści realizację usług instalacji i konfiguracji wykonaną przez co najmniej 1 specjalistę posiadającego certyfikat w zakresie administrowania oferowaną bazą danych?

**ODP**

**Zamawiający dopuszcza instalację przez 1 osobę tak jak napisano powyżej, tym niemniej wymaga posiadania w zasobach osobowych wykonawcy min. 2 takich osób.**

**Pytanie nr 28**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 20-419

System zapewnia możliwość rejestracji nowego użytkownika Systemu (pacjenta) z potwierdzeniem rejestracji poprzez wprowadzenie kodu udostępnionego pacjentowi przez wiadomość SMS lub email, zarówno przez administratora systemu jak i samego pacjenta

- a) Prosimy o wyjaśnienie na czym ma polegać opisywana funkcjonalność w wykonaniu administratora systemu? Na jaki mail lub telefon ma przyjść w takim wypadku kod potrzebny do potwierdzenia założenia konta?
- b) W jaki sposób ma nastąpić uwierzytelnienie osoby składającej wniosek o konto w Systemie?
- c) Czy założenie konta jest równoznaczne z udostępnieniem na nim danych pacjenta przechowywanych w systemie dziedzinowym Zamawiającego?

**ODP**

**Zamawiający wymaga aby:**

- a) administrator systemu mógł potwierdzić założenie konta bez kodu
- b) konieczna jest jednorazowa wizyta w celu udowodnienia tożsamości, dopuszczamy też wykorzystanie w tym celu bez wizyty podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego
- c) po zakończeniu procesu weryfikacji konta pacjent otrzyma możliwość dostępu do pewnych swoich danych

#### **Pytanie nr 29**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 20-420

System zapewnia opcjonalnie możliwość: samodzielnej rejestracji przez pacjenta w Systemie, w tym określenie danych dostępowych pacjenta (nazwa użytkownika i hasło o odpowiednich parametrach) po poprawnym potwierdzeniu rejestracji lub autoryzacji w oparciu o znajdujące się w Systemie dane osobowe pacjenta (kombinacja wartości: nadanego unikalnego identyfikatora w Systemie, numeru pesel i nazwiska) i jest zabezpieczony przed automatycznym wypełnianiem

- a) Prosimy o wyjaśnienie różnic w stosunku do wymagania 20-419 w zakresie samodzielnej rejestracji pacjenta.
- b) Czy pojęcie „autoryzacji” występujące w wymaganiu odnosi się do uwierzytelnienia osoby składającej wniosek o konto czy o metodę wykorzystywaną podczas uzyskiwania dostępu do Systemu?
- c) W jaki sposób ma nastąpić uwierzytelnienie osoby składającej wniosek o konto w Systemie w przypadku wybrania pierwszej z opisywanych w wymaganiu opcji?
- d) Czy założenie konta jest równoznaczne z udostępnieniem na nim danych pacjenta przechowywanych w systemie dziedzinowym Zamawiającego ?

**ODP**

- a) wymaganie 20-420 jest rozszerzającym w stosunku do wymagania 20-419, określa kolejne funkcje systemu
- b) pojęcie „autoryzacji” odnosi się do metody wykorzystywanej podczas uzyskiwania dostępu do Systemu
- c) uwierzytelnienie opisane jest m.in w wymaganiu 20-419
- d) założenie konta nie jest równoznaczne z udostępnieniem na nim danych pacjenta

#### **Pytanie nr 30**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 27-596

Odtwarzanie umożliwia odzyskanie stanu danych z chwili wystąpienia awarii bądź cofnąć stan bazy danych do punktu w czasie. W przypadku odtwarzania do stanu z chwili wystąpienia awarii odtwarzaniu może podlegać cała baza danych

Prosimy o zdefiniowanie dopuszczalnego okresu utraty danych i precyzyjne zdefiniowanie stwierdzenia „z chwili wystąpienia awarii”.

**ODP:**

**Zamawiający wymaga działania systemu w taki sposób aby można było odtworzyć dane**

#### **Pytanie nr 31**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 27-601

Brak opis wymagania. Prosimy o usunięcie tego wymagania.

**ODP:**

**Zamawiający usuwa punkt 27-601**

#### **Pytanie nr 32**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 2-58

Wykonawca przy wsparciu Zamawiającego dokona migracji do wdrażanego Systemu danych z eksploatowanych przez Zamawiającego systemów autorski System-WSPL. Szczegóły techniczne oraz zakres migracji zostały omówione w pkt. 1 załącznika nr 8.

Gdzie w Załączniku Nr 8 znajduje się opis techniczny oraz zakres migracji danych. SIWZ Zamawiającego w tym punkcie jest oparty o wymagania CEPELEK, ale tam Załącznik Nr 8 zawierał te informacje („Dostawa i wdrożenie zintegrowanego systemu zarządzania jednostką medyczną (ZSZJM) dla potrzeb Centralnej Wojskowej Przychodni Lekarskiej „CePeLek” Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej”, znak sprawy: 18/CWPL/PN/2016).

**ODP**

**Wykonawca przy wsparciu Zamawiającego dokona migracji do wdrażanego Systemu danych z eksploatowanych przez Zamawiającego systemów autorski System-WSPL. Szczegóły techniczne oraz zakres migracji zostały omówione w pkt. 1 załącznika nr 5. Autor obecnie użytkowanego programu zobowiązał się do wyeksportowania danych z obecnie użytkowanego systemu. Koszt eksportu danych poniesie wykonawca.**

### **Pytanie nr 33**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 2-68

Po skonfigurowaniu pełnej infrastruktury, Wykonawca przeprowadzi w obecności Zamawiającego testy wydajności Systemu i w przypadku nie spełnienia wymagań rozbuduje System (licencyjnie, programowo) i/lub zmodyfikuje sposób przetwarzania danych, zapewniając spełnienie wymagań bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego, uwzględniając informacje zamieszczone w załączniku nr 8. O jakie informacje zamieszczone w Załączniku NR 8 chodzi Zamawiającemu.

SIWZ Zamawiającego w tym punkcie jest oparty o wymagania CEPELEK, ale tam Załącznik Nr 8 zawierał te informacje („Dostawa i wdrożenie zintegrowanego systemu zarządzania jednostką medyczną (ZSZJM) dla potrzeb Centralnej Wojskowej Przychodni Lekarskiej „CePeLek” Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej”, znak sprawy: 18/CWPL/PN/2016).

**ODP:**

**Zamawiający modyfikuje zapis na:**

**Po skonfigurowaniu pełnej infrastruktury, Wykonawca przeprowadzi w obecności Zamawiającego testy wydajności Systemu i w przypadku nie spełnienia wymagań rozbuduje System (licencyjnie, programowo) i/lub zmodyfikuje sposób przetwarzania danych, zapewniając spełnienie wymagań bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego, uwzględniając informacje zamieszczone w załączniku nr 5. Poprzez spełnienie wymagań zamawiający rozumie czas odpowiedzi systemu pozwalający na komfortową i wydajną pracę użytkowników.**

### **Pytanie nr 34**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 27-564;

Czy Zamawiający dopuści następującą treść zapisu:

System zarządzania relacyjną bazą danych (SZRBD) dostępny na współczesne platformy Intel Linux 32-bit i 64-bit, MS Windows 32-bit i 64-bit, o identycznej funkcjonalności na wyżej wymienionych platformach, o parametrach nie gorszych niż wymienione niżej, odpowiedni dla przyjętego rozwiązania platformy sprzętowej, systemowej, wirtualizacyjnej i oprogramowania aplikacyjnego pod względem technicznym, wydajnościowym i licencyjnym

**ODP**

**Zamawiający dopuszcza taki zapis**

### **Pytanie nr 35**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 297

System pozwala na rejestrację pacjentów zgłaszających się na badania do pracowni na podstawie rezerwacji w terminarzu i zapewnia dostęp do listy tych pacjentów

Czy zamawiający rozumie pod pojęciem "rejestrację pacjentów zgłaszających się na badania" pacjentów chcących wykonać badania laboratoryjne?

Czy zamawiający dopuszcza możliwość przeglądu listy skierowań na badania laboratoryjne wprowadzonych przez lekarzy do systemu obsługi przychodni zamiast listy pacjentów w terminarzu?

**ODP**

**„Rejestracja pacjentów zgłaszających się na badania” jest czynnością rozpoczynającą proces badania laboratoryjnego. Zamawiający oczekuje zrealizowania dostępu do listy pacjentów w**

**sposób wygodny dla personelu tj. niewymagający wykonywania zbędnych czynności w systemie.**

**Pytanie nr 36**

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia, punkt 29-608

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w którym komunikacja pomiędzy WSPL a Wykonawcą będzie realizowana z wykorzystaniem protokołu SSL.

**ODP**

**Zamawiający dopuszcza wykorzystanie protokołu SSL pod warunkiem, że nie będzie konieczności wystawiania zasobów WSPL do sieci Internet bez szyfrowania.**

**Pytanie nr 37**

SIWZ, punkt 8.6 Lp.2 Zdolność techniczna lub zawodowa ppkt 3.2

W związku z tym, iż SIWZ dopuszcza zaoferowanie bazy danych licencjonowanych w oparciu o licencje open source prosimy o wykreślenie z pkt. 8.6.2 z ppkt 3.2. zawartego w Tabeli wymagania „posiadania certyfikatu w zakresie administrowania oferowaną bazą danych”. Uzasadnieniem dla wykreślenia jest to, iż dostępne na rynku bazy danych licencjonowane, w oparciu o licencje typu open source, nie posiadają wyspecjalizowanych instytucji uprawnionych do prowadzenia certyfikowanych szkoleń oraz wydawania dokumentów poświadczających odbycie tych szkoleń.

**ODP**

**Na rynku są realizowane szkolenia z baz danych typu opensource kończące się odpowiednim certyfikatem, w związku z powyższym zapis zostaje bez zmian.**

**Pytanie nr 38**

Załącznik nr 4 – wzór umowy, § 4 ust. 2

Zgodnie z § 4 ust. 2 wzoru umowy, Zamawiający zobowiązuje się przystąpić do odbioru końcowego w nieprzekraczalnym terminie siedmiu Dni Roboczych od dnia zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru przedmiotu umowy. W przypadku gdy Zamawiający, w ww. terminie, nie przystąpi do odbioru końcowego i nie podpisze protokołu odbioru końcowego lub nie zgłosi zastrzeżeń, uważa się, że Wykonawca należyście wykonał Umowę i może jednostronnie podpisać protokół odbioru końcowego.

Prosimy o doprecyzowanie lub potwierdzenie, iż Wykonawca zobligowany jest do zrealizowania zgłoszonych przez Zamawiającego uwag, jeśli dotyczą one niezgodności wykonanych prac lub jej rezultatów z postanowieniami umowy lub wymaganiami określonymi w OPZ. Tak ogólne sformułowanie prowadzi bowiem do konstatacji, iż Wykonawca jest zobligowany do realizacji wszelkich uwag Zamawiającego, w tym takich, które w efekcie prowadzą do rozszerzenia przedmiotu zamówienia

**ODP:**

**Wykonawca jest zobligowany do usunięcia niezgodności określonych wymaganiami OPZ, lub wynikających z przepisów prawa, wytycznych NFZ.**

**Pytanie nr 39**

Załącznik nr 4 – wzór umowy, § 4 ust. 7

Zgodnie z § 4 ust. 7, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usunięcia wad przedmiotu Umowy w ciągu siedmiu dni od ich zgłoszenia przez użytkownika przedmiotu Umowy w okresie rękojmi.

Dla Wykonawca istotna jest informacja, iż usunięcie wad przedmiotu Umowy nastąpi w terminie siedmiu Dni Roboczych od ich zgłoszenia przez użytkownika w okresie rękojmi. Czy Zamawiający może uzupełnić tą informację w tym zakresie?

**ODP:**

**Zamawiający doprecyzowuje, że chodzi o 7 dni roboczych**

**Pytanie nr 40**

Załącznik nr 4 – wzór umowy, § 4 ust. 8

Zgodnie z § 4 ust. 8, W przypadkach nieuregulowanych w § 10 Umowy Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usunięcia wad przedmiotu Umowy w ciągu siedmiu dni od ich zgłoszenia przez użytkownika w okresie gwarancyjnym.

Dla Wykonawcy istotna jest informacja, iż usunięcie wad przedmiotu Umowy nastąpi w terminie siedmiu Dni Roboczych od ich zgłoszenia przez użytkownika w okresie gwarancyjnym. Czy Zamawiający może uzupełnić tę informację w tym zakresie?

**ODP:**

**Zamawiający doprecyzowuje, że chodzi o 7 dni roboczych**

#### **Pytanie nr 41**

Załącznik nr 4 – wzór umowy, § 5 ust. 5

Zgodnie z § 5 ust. 5 wzoru umowy, Kierownik Projektu ze strony Zamawiającego ma prawo zwrócić się do Wykonawcy z uzasadnionym wnioskiem o odsunięcie konkretnego członka Personelu Wykonawcy od realizacji Umowy w sytuacji, gdy wskazany członek Personelu Wykonawcy narusza zasady określone w Umowie i taki uzasadniony wniosek powinien zostać przez Wykonawcę zrealizowany w terminie najpóźniej 7 Dni od dnia jego doręczenia.

Prosimy o doprecyzowanie, iż wniosek Zamawiającego o odsunięcie członka Personelu Wykonawcy zostanie zrealizowany w terminie 7 Dni Roboczych od dnia jego doręczenia.

**ODP:**

**Zamawiający doprecyzowuje, że chodzi o 7 dni roboczych**

#### **Pytanie nr 42**

Załącznik nr 4 – wzór umowy, § 6 ust. 8

Zgodnie z § 6 ust. 8 Zamawiający udostępni Wykonawcy, w całym okresie obowiązywania Umowy, w tym w okresie świadczenia rękojmi, gwarancji i serwisu, możliwość zdalnego połączenia z Systemem wyłącznie w celu realizacji Umowy, w tym obowiązków wynikających z udzielonej rękojmi, gwarancji i serwisu. Wykonawca poniesie koszty dostępu zdalnego, zaś Zamawiający poniesie koszty udostępnienia zdalnego połączenia do Systemu.

Prosimy o informację, co Zamawiający rozumie przez stwierdzenie, że Wykonawca poniesie koszty dostępu zdalnego, tzn. czy Wykonawca ma zapewnić specjalne oprogramowanie do połączenia zdalnego, Internet oraz personel wykonujący usługi w ramach zdalnego dostępu ?

**ODP**

**Zamawiający wymaga aby dostawca dysponował oprogramowaniem klasy TeamViewer lub równoważnym, oprogramowanie musi działać na zasadzie portable lub web tj. zestawienie połączenia następuje po jego zainicjowaniu bez konieczności instalacji. Oczywiście w ramach gwarancji Zamawiający nie będzie ponosił kosztów obsługi zdalnej przez wykonawcę.**

#### **Pytanie nr 43**

Załącznik nr 4 – wzór umowy, § 6. B Obowiązki Wykonawcy ust. 7

Zgodnie z § 6. B Obowiązki Wykonawcy ust. 7, Wykonawca zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 Umowy, udzielić personelowi Zamawiającego instruktażu stanowiskowego dotyczącego obsługi oraz administracji Oprogramowania Aplikacyjnego we wszystkich lokalizacjach zamawiającego z uwzględnieniem poniższych warunków:

1) podczas instruktażu udzielanego użytkownikom musi zostać przekazana niezbędna wiedza do poprawnego użytkowania Systemu w obrębie poszczególnych modułów w zakresie wprowadzania danych, tworzenia raportów, wykonywania analiz i sprawozdań, tworzenia dokumentów i przekazywania danych innym jednostkom organizacyjnym Zamawiającego oraz instytucjom do tego upoważnionym;

2) podczas instruktażu udzielanego administratorom musi zostać przekazana niezbędna wiedza do poprawnego administrowania Systemem tak, aby administratorzy Systemu mogli podjąć samodzielnie działania użytkownika i administrowania;

3) Wykonawca udzieli instruktażu stanowiskowego pracownikom zamawiającego w zakresie użytkowania Systemu, stosownie do wykorzystywanej przez nich funkcjonalności, zapewniającego pełne opanowanie zasad użytkowania Systemu.

Pod pojęciem instruktażu stanowiskowego należy rozumieć jednoczesowe instruowanie grupy maksymalnie 10 osób, realizujących podobne zadania (np. pracowników danej rejestracji), przy czym zakłada się, iż czas trwania takiego instruktażu dla jednej grupy nie przekroczy jednorazowo 7 godzin.

4) Wykonawca w ramach wymienionego wyżej instruktażu przeszkoli personel Zamawiającego w zakresie komórek organizacyjnych funkcjonujących w WSPL SP ZOZ w Poznaniu.

Mając na uwadze treść ww. postanowienia zauważyć należy, iż jest ono niespójne. Niespójność ta wyraża się w tym, iż zgodnie z zdaniem 1 ww. postanowienia Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia personelowi Zamawiającego instruktażu stanowiskowego dotyczącego obsługi oraz administracji Oprogramowania Aplikacyjnego we wszystkich lokalizacjach zamawiającego, natomiast

zgodnie z pkt 4 ww. postanowienia, Wykonawca w ramach wymienionego wyżej instruktażu przeszkoli personel Zamawiającego w zakresie komórek organizacyjnych funkcjonujących w WSPL SP ZOZ w Poznaniu. Prosimy o wyeliminowanie ww. niespójności poprzez usunięcie ze zdanie 1 ww. postanowienia słów: we wszystkich lokalizacjach zamawiającego.

**ODP**

**Sformułowanie w opinii zamawiającego jest spójne – zamawiający w ramach Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Poznaniu, posiada kilka placówek w których należy przeprowadzić w/w instruktaże.**

#### **Pytanie nr 44**

Załącznik nr 4 – wzór umowy, § 7 ust. 8

Zważywszy, że przedmiotem umowy jest udzielenie licencji na ZSZJM i nie wiąże się z przekazaniem autorskich praw majątkowych do ZSZJM, prosimy o wykreślenie § 7 ust. 8 wzoru umowy, zgodnie z którym:

*Przekazanie dokumentacji i kodów źródłowych dla ZSZJM stanowi warunek podpisania Protokołu odbioru końcowego. A także ust.10 tegoż paragrafu, zgodnie z którym: W celu weryfikacji kompletności przekazanego kodu źródłowego, o którym mowa w ust. 7, Wykonawca dokona w obecności przedstawiciela Zamawiającego kompilacji sprawdzenia poprawności działania kodu źródłowego. Potwierdzenie kompletności przekazanego kodu źródłowego jest warunkiem podpisania Protokołu odbioru końcowego.*

Natomiast w przypadku, w którym przekazanie kodu źródłowego, zgodnie z intencją Zamawiającego, choć niewysłowną w zaprezentowanym wzorze umowy, jest złożenie kodu źródłowego w depozycie, o którym mowa w § 8, to zwracamy uwagę zakres kodów źródłowych, jakie mają zostać przekazane Zamawiającemu, zgodnie z treścią § 7 ust. 8 tj. „kody źródłowe dla ZSZJM”, jest nieakceptowalna.

Po pierwsze, zakres ten wskazany jest w sposób odmienny aniżeli w § 8, gdzie mowa wyłącznie o depozycie kodu źródłowego Oprogramowania Aplikacyjnego.

Po drugie, należy stwierdzić, że sformułowanie „kodu źródłowego dla ZSZJM” jest nieprecyzyjne i budzi poważne wątpliwości.

Obejmuje nie tylko ZSZJM, ale również oprogramowanie bazodanowe, systemowe, antywirusowe itd. Zamawiający tym samym w sposób nieuprawniony wprowadza do warunków udziału postępowania wymóg podmiotowy, aby wykonawca był producentem oprogramowania lub też posiadał z producentem oprogramowania podpisaną umowę, która umożliwia mu udostępnianie kodu źródłowego. I o ile w przypadku części oprogramowania, takiego jak system wspomaganie pracy przychodni, taką sytuację można sobie wyobrazić, o tyle w przypadku oprogramowania typu bazy danych, systemy operacyjne i antywirusowe, to są produkty międzynarodowych firm, które dostarczają tego rodzaju rozwiązania, ten wymóg jest nie do spełnienia. Co więcej nie każde oprogramowanie niezbędne dla funkcjonowania ZSZJM, jest przedmiotem dostawy w ramach niniejszego postępowania.

Stawiania Wykonawcy wymogu zdeponowania kodu źródłowego dla takich przypadków jest nie tylko bezzasadne, ale w większości przypadków, niemożliwe do wykonania.

W świetle powyższego wnosimy o wykreślenie spornych zapisów (§ 7 ust. 8 i 10) ze wzoru umowy, ewentualnie gdy celem przekazania kodów źródłowych jest złożenie ich do depozytu zgodnie z § 8, prosimy o wyraźne wskazanie w jakim celu ma nastąpić przekazanie kodów źródłowych oraz o zawężenie zakresu przekazywanych kodów, wyłącznie do Oprogramowania Aplikacyjnego.

**ODP:**

**Zamawiający wymaga skompilowania przy zamawiającym i przekazania do depozytu oprogramowania aplikacyjnego koszty pokryje wykonawca.**

#### **Pytanie nr 45**

Załącznik nr 4 – wzór umowy, § 12 ust. 4 pkt 3

W § 12 ust. 4 pkt 3 Wzoru umowy: Wykonawca w ramach realizacji niniejszej Umowy z chwilą Odbioru Oprogramowania udzieli Zamawiającemu licencji w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 Umowy na korzystanie z Oprogramowania oraz związanej z nim dokumentacji, w zakresie i na zasadach opisanych poniżej. Licencja, o której mowa w ust. 2 powyżej udzielana jest na następujących polach eksploatacji: 3) tłumaczenie, przystosowywanie, zmiany układu lub wprowadzanie jakichkolwiek innych zmian w Oprogramowaniu, które są konieczne do jego wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem.

W związku z tym, że pkt 3) w istocie nie jest polem eksploatacji, a udzieleniem zezwolenia na wykonywanie praw zależnych, prosimy Zamawiającego na jego wykreślenie. Co więcej, w ramach niniejszej umowy Wykonawca udziela Zamawiającego gwarancji na oprogramowanie. Należy z całą

stanowczością podkreślić, iż dokonanie tłumaczenia, przystosowania, zmiany układu lub wprowadzenia jakichkolwiek innych zmian w Oprogramowaniu skutkować musi utratą gwarancji w zakresie Oprogramowania. Wykonawca bowiem udziela licencji na Oprogramowanie, jakie on wytworzył i za prawidłowość którego jest w stanie odpowiadać.

**ODP:**

**W okresie obowiązywania umowy (gwarancji) wszelkie działania wynikające z przedstawionego powyżej pkt 3 będą wykonywane przez wykonawcę będącego gwarantem.**

#### **Pytanie nr 46**

Zgodnie z §8 ust. 1 wzoru umowy: Celem zabezpieczenia interesów Zamawiającego, w okresie obowiązywania Umowy Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania Kodu Źródłowego Oprogramowania Aplikacyjnego, zwanego dalej „KZOA”, w depozycie wskazanym przez Zamawiającego. Zamawiający dokonania wyboru formy tego depozytu KZOA (siedziba Zamawiającego Zamawiający, bank, notariusz lub wyspecjalizowana firma w przechowywaniu kodów źródłowych) i depozytariusza. Do depozytu KZOA nie ma zastosowania art. 844 §1 Kodeksu cywilnego.”

Obowiązek przekazanie kopii kodu źródłowego do depozytu zamawiającego jest nieproporcjonalny. Co więcej, obowiązek przekazania kopii kodu źródłowego stronie umowy może nie gwarantować należytej ochrony tego kodu, istotnie zwiększając ryzyko naruszenia i skopiowania kodu źródłowego. Zwracamy uwagę, iż zgodnie z rekomendacją opublikowaną w umieszczonej na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych „Analizie 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](https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0016/24244/Analiza_dobrych_praktyk_w_zakresie_realizacji_umow_IT.pdf)) „Strony powinny określić depozytariusza, któremu zostanie złożony kod źródłowy (najczęściej jest to podmiot zaufania publicznego, np. bank, notariusz lub wyspecjalizowana firma)”.

Prosimy o zmianę przedmiotowego postanowienia poprzez wprowadzenie możliwości złożenia jednej kopii kodu źródłowego oprogramowania do depozytu u niezależnej strony trzeciej (np. bank, notariusz itd.)

**ODP**

**Zamawiający daje możliwość, ale nie będzie wymagał aby depozyt był przechowywany u zamawiającego.**

#### **Pytanie nr 1**

SIWZ rozdział 18 kryteria oceny.

Zamawiający w kryterium gwarancja określił minimalny okres na przedmiot zamówienia 60 m-cy oraz dodatkowo punktowany do 84 m-cy. Prosimy o wyjaśnienie:

- czy Zamawiający przy szacowaniu zamówienia uwzględnił koszty gwarancji dla wskazanego w SIWZ okresu gwarancji?
- czy deklarowany dodatkowy okres gwarancji obejmuje gwarancję producenta, czy także serwis oprogramowania?

Zwracamy uwagę, że tak długi okres gwarancji i serwisu powoduje znaczący wzrost wartości zamówienia, albowiem wykonawcy muszą go uwzględnić w swoich ofertach.

Odp. Zamawiający oszacował wartość zamówienia na podstawie art. 34 Prawa zamówień publicznych.

Kryteria wyboru oferty szczegółowo opisane są w pkt 18.1 SIWZ, który zawiera również definicję poszczególnych kryteriów.

#### **Pytanie nr 2**

Załącznik nr 4 do SIWZ – wzór umowy §14 ust. 1

Zamawiający wskazuje, że umowa wygasa po wygaśnięciu rękojmi i gwarancji udzielonych na przedmiot Umowy. Prosimy o wyjaśnienie okoliczności w wyniku, których Zamawiający przewiduje zawarcie umowy na okres dłuższy niż 4 lata w związku z art. 142 ust. 2 ustawy Pzp.

Odp. Ustawa Prawo zamówień publicznych nie określa zasad szczególnych dotyczących gwarancji lub rękojmi tym bardziej nie precyzuje okresu na jaki można ich żądać. W przypadku gwarancji jest pełna dowolność. Oferowany okres gwarancji wynika z praktyk rynkowych. Zamawiający może jednak skłonić wykonawców do przyjęcia dłuższych terminów jeśli wskaże w siwz lub w ogłoszeniu, że będzie to jedno z kryteriów oceny ofert. Zapisy dotyczące rękojmi i gwarancji są szeroko stosowane. Obie instytucje prawne są do siebie zbliżone,

definiują bowiem odpowiedzialność sprzedającego za wady rzeczy. Zarówno rękojmia, jak i gwarancja są formą zabezpieczenia zamawiającego/kupującego przed dostarczeniem rzeczy wadliwej. Zabezpieczeniem gwarancji jest zabezpieczenie należytego wykonania umowy. W §10 szczegółowo zostały opisane usługi serwisowe i gwarancja.

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA aby zaproponowane oprogramowanie spełniało wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2017 r. Poz. 1404 w sprawie minimalnej funkcjonalności dla systemów teleinformatycznych umożliwiających realizację usług związanych z prowadzeniem przez świadczeniodawców list oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej.