

Dotyczy projektu: „Przyspieszenie e-rozwoju Mazowsza poprzez informatyzację SPZOZ – ZZ w Makowie Mazowieckim”. Nr sprawy: 12 /2015

Dotyczy odpowiedź na pytanie VI.12

Prosimy o potwierdzenie że zapisy dotyczące gwarancji 36 miesięcznej a nie "dożywotniej" odnoszą się również do urządzenia 8.3 - urządzenie brzegowe z zaporą (według naszej najlepszej wiedzy producent wycofał z produkcji urządzenie spełniające wszystkie wymagania?

Odp. Tak

Dotyczy odpowiedź na pytanie IV.8. Prosimy o informację w jakim kontekście Zamawiający podał specyfikację Switcha Rdzeniowego, czy Zamawiający posiada takie urządzenie czy jest to przedmiot Zamówienia?

Jeżeli jest to przedmiot zamówienia prosimy o przedłużenie terminu składania ofert tak żeby Zamawiający mógł pozyskać ofertę.

Odp. Tak jak w pytaniu Siwitch Rdzeniowy , nie jest przedmiotem postępowania

Pytanie 1. Odpowiedzi z dnia 20.06.2015

Odpowiedź na pytanie II.86. dotyczące możliwości zastosowania technologii terminalowej nie została udzielona.

Odp. Tak jak w SIWZ

Pytanie 2. Termin wykonania zamówienia

Czy w związku z obszernym zakresem zadań będących przedmiotem zamówienia Zamawiający przewiduje możliwość wydłużenia terminu wykonania zamówienia? 60 dni na przygotowanie infrastruktury teleinformatycznej, szkolenie użytkowników i wdrożenie Ruchu Chorych jest zleceniem obciążonym ogromnym ryzykiem opóźnienia. Urealniając terminy niezbędne do efektywnego wdrożenia systemu, proponujemy wydłużenie terminu realizacji do 12 miesięcy.

Odp. Nie

Pytanie 3. Czy na potrzeby wizualizacji budynków/mapy Zamawiający dysponuje rzutami budynków w plikach cyfrowych?

Odp. Tak jak w SIWZ i OPZ

Pytanie 4. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu zdeponowania kodów źródłowych aplikacji i przekazania pełni praw majątkowych? Jest to wymóg uniemożliwiający złożenie oferty, gdyż kody źródłowe są prawnie chronione i stanowią ściśle chronioną tajemnicę przedsiębiorstwa?

Odp. Tak jak w SIWZ

Pytanie 5. Zał. nr 1 Moduł Rozliczenia pkt 9

Czy Zamawiający uzna za spełnienie wymagań dotyczących modułu Rozliczenia z wyłączeniem funkcjonalności komunikacji z oddziałami NFZ z poziomu systemu HIS. Przesył tych danych odbywa się z wykorzystaniem dedykowanego portalu NFZ?

Odp. Nie

Odp. Nie

Pytanie 6. Zał. nr 1 Moduł Blok operacyjny pkt 4

Czy zamawiający uzna za spełnienie wymagań funkcjonalnych ZSI bez funkcjonalności planowania zabiegu w oparciu o terminarze sal operacyjnych? Czy dana funkcjonalność będzie kwalifikowana jako fakultatywna, a nie obligatoryjna?

Odp. Nie

Pytanie 7. Czy zamawiający uzna za spełnienie warunków funkcjonalnych ZSI bez funkcjonalności Symulatora JGP? Czy dana funkcjonalność będzie kwalifikowana jako fakultatywna, a nie obligatoryjna?

Odp. Nie

Pytanie 8. Czy zamawiający uzna za spełnienie warunków funkcjonalnych ZSI bez funkcjonalności e-Zleceń? Czy dana funkcjonalność będzie kwalifikowana jako fakultatywna, a nie obligatoryjna?

Odp. Nie

Pytanie 9. Czy Zamawiający uzna za spełnienie wymagań funkcjonalnych ZSI nie obsługujący Pracowni Sterylizacji? Czy dana funkcjonalność będzie kwalifikowana jako fakultatywna, a nie obligatoryjna?

Odp. Nie

Pytanie 10. Czy zamawiający podtrzymuje trwałość proponowanej umowy w zakresie gwarancji i pełnego serwisu oprogramowania w okresie 60 miesięcy? Szczególne regulacje Prawa Zamówień Publicznych wskazują, że co do zasady umowa nie może trwać dłużej niż 4 lata, zatem obecne zapisy SIWZ przekraczają ten termin.

Odp. Jak w SIWZ

Pytanie 11. SIWZ, Warunki udziału w postępowaniu

Zamawiający określił warunki udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia wskazując, że wykonawca ma się wykazać jedną dostawą o określonych parametrach. Czy Zamawiający wyraża zgodę na przedstawienie dwóch dostaw, z czego jedna obejmująca część szarą (administracyjną) szpitala wraz z integracją z dostarczonym systemem medycznym, a druga dostawa obejmująca pozostałą część wymagań Zamawiającego?

Odp. Tak

Pyt. nr 1

Dotyczy Zał.3 do OPZ, Zad. Nr 5, pkt. 1 (Budowa infrastruktury telekomunikacyjnej).

Centralny serwer powinien być wykonany w obudowie przystosowanej do montażu w szafie RACK i mieć wysokość nie większą niż 1U.

Czy zamawiający dopuszcza możliwość instalacji serwera głównego w obudowie o wysokości 2U?

Odp. Tak

Pyt. nr 2

Dotyczy Zał.3 do OPZ, Zad. Nr 5, pkt. 1 (Budowa infrastruktury telekomunikacyjnej).

System komunikacji powinien posiadać funkcjonalność centralnej książki telefonicznej o pojemności co najmniej 7000 wpisów.

Czy zamawiający dopuszcza możliwość uruchomienia w miejsce centralnej książki telefonicznej, książki telefonicznej złożonej z kilku podksiążek, ale spełniającej warunki w punkcie ilościowym (7000 tyś. wpisów) ?

Odp. Odp. Tak

Pyt. nr 1

Dotyczy Zał.3 do OPZ, Zad. Nr 5, pkt. 2 (Budowa infrastruktury komunikacji Pacjenta ,zintegrowany system przywoławczy (przyzywowy) zbudowany w oparciu o połączony system przywoławczy i głosowo/światlny system komunikacji wewnętrznej).

W szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dla zadania 5 (Budowa infrastruktury transmisji Telekomunikacyjnej oraz komunikacji Pacjenta) stanowiącym załącznik nr 3 do OPZ w pkt. 2 zawarto opis wymagań dotyczących budowy infrastruktury komunikacji Pacjenta i zintegrowanego systemu przywoławczego (przyzywowego) zbudowanego w oparciu o połączony system przywoławczy i głosowo/światlny system komunikacji wewnętrznej.

Wykonawca proponuje zainstalowanie na terenie całego szpitala (z wyłączeniem oddziałów OIOM i SOR) cyfrowego systemu przywoławczego z optyczną i akustyczną sygnalizacją wezwań, komunikacją głosową między personelem a pacjentem, przesyłaniem wezwań na wyświetlacze oddziałowe w dyżurkach i telefony bezprzewodowe personelu oraz rejestracją zdarzeń.

Proponowany system jest zgodny z normą DIN VDE 0834 część 1 oraz 2 oraz PN-EN 60601-1:2011. System posiada architekturę rozproszoną opartą na sieci oraz budowę modułową. W proponowanym systemie wezwania z modułów drzwiowych są sygnalizowane na odpowiednich sygnalizatorach salowych, wyświetlaczach oddziałowych oraz dedykowanych telefonach bezprzewodowych. Wezwania wyświetlane na centralkach oddziałowych oraz telefonach bezprzewodowych zawierają informację o typie wezwania oraz numer sali, z której zostało wygenerowane wezwanie. Wezwania wyświetlane są równocześnie na wyświetlaczach oddziałowych oraz telefonach bezprzewodowych. Personel po odebraniu wezwania akceptuje lub odrzuca wezwanie (dedykowanym przyciskiem na wyświetlaczu lub telefonie). Wezwania niezaakceptowane w określonym czasie oraz wezwania odrzucone są eskalowane (automatycznie przekierowane) na telefony bezprzewodowe. Wezwania zaakceptowane na wyświetlaczu oddziałowym lub telefonie bezprzewodowym umożliwiają nawiązanie połączenia głosowego z pacjentem, który wygenerował wezwanie (bez konieczności wybierania numeru). W zależności od sytuacji, wezwania mogą być kasowane zdalnie z wyświetlacza oddziałowego, telefonu bezprzewodowego lub lokalnie na modułach drzwiowych. Personel medyczny znajdujący się w sali chorych ma możliwość wygenerowania wezwania typu „asysta”. Wezwanie takie jest w sygnalizowane na lampce salowej oraz przesyłane bezpośrednio na odpowiedni telefon bezprzewodowy pielęgniarki lub lekarza. Obsługa wezwania jest identyczna jak w przypadku wezwania wygenerowanego przez pacjenta. Personel medyczny wyposażony w telefony bezprzewodowe może komunikować się za ich pomocą pomiędzy sobą. W zależności od możliwości centrali użytkownicy telefonów bezprzewodowych mogą wykonywać i odbierać połączenia z telefonów wewnętrznych, komórkowych i miejskich. Każde zdarzenie w systemie przywoławczym, tj. wezwanie, akceptacja/odrzućenie wezwania na telefonie, skasowanie wezwania zdalnie lub lokalnie, itp. jest rejestrowane.

W związku z powyższym wykonawca proponuje zmiany w SIWZ pozwalające na ujednolicenie specyfikacji oraz usunięcie zapisów niejasnych i wzajemnie wykluczających się tak aby spełnić funkcjonalność proponowanego systemu.

Czy Zamawiający akceptuje powyższe i poniższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Dopuszcza

Pyt. nr 2

Dotyczy: Punkt 2.1 (Opis funkcjonalności systemu)

Czy Zamawiający dopuszcza wyświetlanie wiadomości tekstowych na specjalnych wyświetlaczach Oddziałowych LCD umieszczonych w dyżurkach pielęgniarskich zamiast na specjalnych wyświetlaczach LCD umieszczonych na korytarzach głównych na każdym piętrze na którym ma być uruchomiony system przyzywowy?

Odp. Dopuszcza

Pyt. nr 3

Dotyczy: Punkt 2.3.1 (Nagłówek)

Zmiana zapisu z:

System przyzwowy (przywoławczy) zainstalowany w każdej sali chorych na każdym oddziale (z wyjątkiem oddziałów OIOM i SOR) musi składać się z następujących elementów:

-Moduł drzwiowy z komunikacją głosową

-Sygnałizator Salowy

-Kontroler Salowy

-Kontroler łazienkowy

Na:

2.3.1. System przyzwowy (przywoławczy) zainstalowany w każdej sali chorych na każdym oddziale (z wyjątkiem oddziałów OIOM i SOR) oraz w każdej łazience dla pacjentów musi składać się z następujących elementów:

-Moduł drzwiowy z komunikacją głosową

-Sygnałizator Salowy

-Kontroler Salowy

-Moduł łazienkowy

-Wyświetlacz Oddziałowy

-Telefon Bezprzewodowy

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Dopuszcza takie rozwiązanie

Pyt. nr 4

Dotyczy Punkt 2.3.1 c)

Wykonawca informuje, iż wg. jego wiedzy nie jest możliwe zapewnienie pracy modułu podrzędnego (np. Modułu drzwiowego) w przypadku awarii modułu nadrzędnego (np. Kontrolera Salowego). Natomiast możliwe jest zapewnienie pracy pozostałych modułów podrzędnych w całym systemie niepodłączonych do modułu nadrzędnego który uległ awarii (system rozproszony).

W związku z powyższym wykonawca proponuje zmianę zapisów w tabeli 2.3.1 c)

Zmiana zapisu z:

„Awaria kontrolera systemu nie może spowodować wyłączenia instalacji przywoławczej na sali chorych gdzie wystąpiła awaria (w całym systemie).”

Na:

„Awaria kontrolera systemu nie może spowodować wyłączenia instalacji przywoławczej w więcej niż 4 salach chorych lub łazienkach.”

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Dopuszcza

Pyt. nr 5

Dotyczy Punkt 2.3.1 d)

Wykonawca proponuje, aby w łazienkach zostały zainstalowane moduły łazienkowe bez głośników. Uniemożliwi to przypadkowe podsłuchiwanie pacjentów, a także uniemożliwi zdalne kasowanie wezwań z łazienek.

W związku z powyższym wykonawca proponuje zmianę zapisów tabeli 2.3.1 d)

Zmiana zapisu z:

„Kontroler Łazienkowy”

Na:

„Moduł Łazienkowy” **Odp. Dopuszcza**

oraz

Zmiana zapisu z:

„Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne sygnalizatora”

Na:

„Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne modułu” **Odp. Dopuszcza**

oraz

Zmiana zapisu z:

„Sygnalizacja świetlna oraz głosowa po uruchomieniu wezwania.”

Na:

„Sygnalizacja świetlna po uruchomieniu wezwania.” **Odp. Tak**

oraz

Wykreślenie zapisu:

„Wbudowany brzęczyk sygnalizujący wezwania oraz awarie elementów systemu”

Ponieważ Moduł Łazienkowy nie może sygnalizować awarii innych elementów systemu.

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Tak

Pyt. nr 6

Wykonawca proponuje dodanie zapisów w sekcji końcowej punktu 2.3.1 zaczynającej się od słów „Ponadto.”:

- ilość modułów łazienkowych musi być równa ilości toalet i łazienek dla pacjentów na wszystkich oddziałach z wyjątkiem OIOM i SOR.

-ilość centralek oddziałowych musi być równa ilości dyżurek pielęgniarskich na wszystkich oddziałach z wyjątkiem OIOM i SOR.

- ilość telefonów bezprzewodowych obsługujących wezwania musi być równa iloczynowi ilości centralek oddziałowych i liczby 3

Dzięki wprowadzeniu powyższych zapisów na każdym oddziale (z wyjątkiem OIOM i SOR) będzie 1 centralka oddziałowa oraz 3 telefony bezprzewodowe obsługujące wezwania.

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Tak

Pyt. nr 7

Dotyczy Punkt 3.2.2

Dla telefonów bezprzewodowych IP-DECT musi być zapewniona odpowiednia infrastruktura IP-DECT do transmisji głosu i wiadomości czyli tzw. stacje bazowe IP-DECT. W związku z tym konieczne jest dopuszczenie zastąpienia systemu „System Data Procesor” infrastrukturą IP-Dect

wykorzystywaną do komunikacji wewnętrznej w postaci stacji bazowych IP-DECT w ilości zapewniającej zasięg na terenie całego szpitala.

Mając na uwadze powyższe, wykonawca proponuje następujące zmiany w SIWZ pozwalające na ujednolicenie specyfikacji oraz usunięcie zapisów niejasnych i wzajemnie wykluczających się.

Zmiana zapisu z:

„System komunikacji wewnętrznej w standardzie SDP (Signal Data Procesor) zintegrowany w pełni z systemem przywoławczym będącym częścią systemu przyzywowego, musi zapewnić zasięg umożliwiający komunikację przewodową na terenie całego budynku szpitala i musi składać się co najmniej z następujących elementów:

System Data Procesor –2 szt.

Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne dot. stacji bazowej IP-DECT
2 szyny główne –każda po 96 łózek w systemie
2 szyny główne (RS232C) do podłączenia central przywoławczych
Konfiguracja i administracja poprzez centralę przywoławczą
Złącze RS232C do podłączenia korytarzowych wyświetlaczy LED
Złącze RS232C do podłączenia komputera PC
Zasilanie 15 DCV
Złącze RJ12do podłączenia tablicy z listą chorych
Zewnętrzna dioda LED sygnalizująca status urządzenia
Zewnętrzna dioda LED sygnalizująca awarię systemu
Temperatura pracy od 0°C do +50°C

”

Na:

„System komunikacji wewnętrznej w standardzie SDP (Signal Data Procesor) zintegrowany w pełni z systemem przywoławczym będącym częścią systemu przyzywowego, musi zapewnić zasięg umożliwiający komunikację przewodową na terenie całego budynku szpitala i musi składać się co najmniej z następujących elementów:

System Data Procesor –2 szt.

Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne dot. stacji bazowej IP-DECT
2 szyny główne –każda po 96 łózek w systemie
2 szyny główne (RS232C) do podłączenia central przywoławczych
Konfiguracja i administracja poprzez centralę przywoławczą
Złącze RS232C do podłączenia korytarzowych wyświetlaczy LED
Złącze RS232C do podłączenia komputera PC
Zasilanie 15 DCV
Złącze RJ12do podłączenia tablicy z listą chorych
Zewnętrzna dioda LED sygnalizująca status urządzenia
Zewnętrzna dioda LED sygnalizująca awarię systemu
Temperatura pracy od 0°C do +50°C

lub

System komunikacji wewnętrznej w standardzie DECT zintegrowany w pełni z systemem przywoławczym będącym częścią systemu przyzywowego, musi zapewnić zasięg umożliwiający komunikację bezprzewodową na terenie całego **budynku szpitala** i musi składać się co najmniej z następujących elementów:

Stacja bazowa IP-DECT w ilości zapewniającej zasięg na terenie całego budynku szpitala.

Wymagane minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne dot. stacji bazowej IP-DECT
Zgodność ze standardem DECT GAP
Konfiguracja i administracja przez przeglądarkę www
Złącze RJ45 do podłączenia do sieci LAN
Min. 8 kanałów rozmównych
Min. 1 dedykowany kanał do przesyłania wiadomości Przywoławczych

”

Czy Zamawiający akceptuje powyższe propozycje zmian zapisów, które dadzą możliwość złożenia prawidłowej oferty?

Odp. Akceptuje jako rozwiązanie alternatywne System Data Procesor –2 szt lub Stacja bazowa IP-DECT