

Szczecin, dn. 02.11.2015 r.

**znak sprawy: ZP/220/89/15**

w sprawie: administrowania systemami informatycznymi w tym pakietem oprogramowania InfoMedica/AMMS w SPSK-2.

## WYJAŚNIENIE NR 2

W związku z wpływieniem do Zamawiającego pytań dotyczącego treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela wyjaśnień oraz informuje o dokonaniu modyfikacji treści SIWZ w następującym zakresie:

### **Wprowadzenie do pytań 1-12:**

Jednymi z oczekiwanych działań Wykonawcy jest migracja systemu szpitalnego oraz zapewnienie bezpieczeństwa środowiska informatycznego. Aby to było możliwe do wykonania niezbędne jest: dostosowanie sprzętu komputerowego (serwery, stanowiska pracy oraz sieć komputerowa) do wymagań (oficjalnie dystrybuowanych przez Producenta Systemu) systemu informatycznego oraz do poziomu bezpieczeństwa oczekiwanego przez Zamawiającego. Uszczegółowienie poniższych kwestii poruszonych w pytaniach jest niezbędne w celu skalkulowania oferty.

### **Pytanie 1:**

Czy Zamawiający dysponuje szczegółową inwentaryzacją sprzętu komputerowego oraz oprogramowania? Jeżeli tak czy jest możliwość jej otrzymania?

### **Pytanie 2:**

Czy serwery (ich parametry i konfiguracja spełniają wymagania stawiane przez Producenta Systemu, do którego będą migrowane aktualne systemy)?

### **Pytanie 3:**

Czy Zamawiający planuje zakup/modernizację serwerów, jeżeli nie spełniają one wymagań Producenta Systemu?. Jeżeli tak – to ile i jaki sprzęt?

### **Pytanie 4:**

Czy stanowiska pracy, na których ma funkcjonować nowy system spełniają wymagania stawiane przez Producenta Systemu, do którego będą migrowane aktualne systemy?

### **Pytanie 5:**

Czy Zamawiający planuje zakup/modernizację stanowisk pracy, jeżeli nie spełniają one wymagań Producenta Systemu?. Jeżeli tak – to ile, kiedy i jaki sprzęt planuje zakupić Zamawiający?

### **Pytanie 6:**

Czy sieć komputerowa, na bazie której ma funkcjonować nowy system spełnia wymagania (pod kątem bezpieczeństwa i efektywności pracy) stawiane przez Producenta Systemu, do którego będą migrowane aktualne systemy?

### **Pytanie 7:**

Czy Zamawiający planuje modernizację sieci, jeżeli nie spełniają one wymagań Producenta Systemu?. Jeżeli tak – to kiedy?

### **Pytanie 8:**

Czy serwery (ich parametry i konfiguracja spełniają wymagania stawiane przez Zamawiającego odnośnie planowanego do osiągnięcia bezpieczeństwa)?

### **Pytanie 9:**

Z opisu sprzętu Zamawiającego nie wynika jaki jest na dzień postępowania poziom bezpieczeństwa serwerów użytkowych do systemu Zamawiającego. Czy Zamawiający dysponuje opisem konfiguracji poszczególnych serwerów wraz z infrastrukturą sieciową włączając w to zabezpieczenia (np. HA), środowiska wirtualizacji z podziałem na poszczególne klastry, konfiguracji serwerów Oracle, systemu

UTM, konfiguracji serwerów zewnętrznych firm (systemy PACS/RIS, Systemy laboratoryjne i inne), aktualną konfiguracją TCP/IP (adresacja, routing, schematy NAT, konfiguracja FW, zastrzeżenia DHCP), opisem i mapą sieci szkieletowej?

**Pytanie 10:**

Czy Zamawiający w związku z wymaganym i oczekiwanym systemem bezpieczeństwa przy posiadanych systemach informatycznych zapewni wszelkie niezbędne oprogramowania, urządzenia sieciowe oraz odpowiednią ilość zasobów dyskowych zlokalizowanych w co najmniej dwóch miejscach?

**Pytanie 11:**

Czy Zamawiający planuje zakup/modernizację serwerów, tak aby spełnić opisane w SIWZ oczekiwania związane z planowanym do osiągnięcia poziomem bezpieczeństwa? Jeżeli tak to czy Wykonawca będzie miał wpływ na określenie parametrów nowo kupowanego sprzętu?

**Pytanie 12:**

Czy obowiązkiem Wykonawcy jest nadzorowanie oraz ewentualne instalacje i konfiguracja w/w systemów bezpieczeństwa u Zamawiającego?

**Odpowiedzi na pytania nr 1 – 12**

Zapewnienie bezpieczeństwa środowiska informatycznego przez Wykonawcę będzie polegać tylko i wyłącznie przez pełnienie nadzoru nad prawidłowym działaniem systemu HIS i LIS oraz integracją z RIS od strony HIS w sensie softwarowym. Do zadań wykonawcy nie należy serwisowanie i opieka nad serwerami, siecią informatyczną oraz stanowiskami komputerowymi. Wykonawca nie może ingerować w żadne rozwiązania sprzętowe i konfiguracyjne Zamawiającego, wychodzące poza zakres SIWZ ze względów bezpieczeństwa pracy systemów bez wyraźnego nakazu Zamawiającego. Każda próba złamania tej zasady będzie wiązać się z natychmiastowym rozwiązaniem umowy i zgłoszeniem sprawy w prokuraturze.

**Odpowiedź na pytanie nr 1:** Zamawiający posiada inwentaryzację sprzętu i oprogramowania, ze względów bezpieczeństwa dane te nie mogą zostać ujawnione publicznie.

**Odpowiedź na pytanie nr 2:** TAK

**Odpowiedź na pytanie nr 3:** Nie

**Odpowiedź na pytanie nr 4:** TAK

**Odpowiedź na pytanie nr 5:** Nie

**Odpowiedź na pytanie nr 6:** TAK

**Odpowiedź na pytanie nr 7:** Nie

**Odpowiedź na pytanie nr 8:** TAK

**Odpowiedź na pytanie nr 9:** Zamawiający posiada dokumentacje dotyczącą swojej infrastruktury, ze względów bezpieczeństwa dane te nie mogą zostać ujawnione publicznie.

**Odpowiedź na pytanie nr 10:** Zamawiający utrzymuje system informatyczny we własnym zakresie i sam monitoruje zasoby.

**Odpowiedź na pytanie nr 11:** NIE

**Odpowiedź na pytanie nr 12:** NIE

**Wprowadzenie do pytań 13-14:**

W Rozdział II, pkt II, ppkt 2 Zamawiający pisze: „Ponadto w ramach umowy Wykonawca wdroży nowe funkcjonalności w/w modułów zgodnie z potrzebami szpitala oraz wymogami prawa w szczególności dokumentacji elektronicznej ....”.

Z doświadczenia Wykonawcy w realizacji podobnych projektów dotyczących w szczególności wdrażania dokumentacji elektronicznej wynika, że proces uruchamiania dodatkowych funkcjonalności w tym zakresie w szpitalu jest związane z dwoma rodzajami prac:

- Po stronie działów odpowiedzialnych za wzory dokumentów oraz procesy ich przetwarzania (czyli np. Działy Statystyki Medycznej, utrzymujące ISO bądź piony medyczne) – w tym przypadku reprezentowane przez Zamawiającego,
- Po stronie działów informatyki – czyli prace związane z przygotowaniem systemów informatycznych do wymagań stawianych przez działy merytoryczne oraz szkoleń użytkowników wg wytycznych Zamawiającego - w tym przypadku wymagane do zrealizowania przez Wykonawcę reprezentowane przez Zamawiającego,

W związku z tym proces wdrażania dokumentacji elektronicznej oraz nowych funkcjonalności,

wymaga wykonania wszystkich działań, które mają wpływ na prawidłowe przeprowadzenie wdrożenia i polega na:

1. Po stronie Zamawiającego:
  - 1.1. Dostosowania sprzętu komputerowego (serwery, stanowiska pracy oraz sieć komputerowa) do wymagań systemu informatycznego (AMMS) stawianych przez jego Producenta poprzez zakup nowych lub modernizację aktualnie posiadanych,
  - 1.2. Ustalenie wzorów dokumentów i wytycznych do konfiguracji systemu dla Wykonawcy, poprzez przeprowadzeń min. następujących działań:
    - 1.2.1. Zorganizowaniu spotkań z osobami funkcyjnymi odpowiedzialnymi za dokumentację medyczną,
    - 1.2.2. Ustalenie jaka dokumentacja jest używana w poszczególnych jednostkach organizacyjnych
    - 1.2.3. Zebranie wzorów dokumentów, którymi posługują się dane jednostki (ustalenie dat i sposobu dostarczenia wzorów dokumentów)
    - 1.2.4. Ustalenie wzorów dokumentów, które mają zostać wprowadzone do systemu informatycznego,
    - 1.2.5. Ustalenie listy osób do przeszkolenia z prowadzenia dokumentacji medycznej w poszczególnych JOS,
    - 1.2.6. Ustalenie wzoru dokumentu odnośnie nadawania uprawnień odnośnie dostępu do archiwum dokumentacji medycznej
    - 1.2.7. Ustaleniu do jakich dokumentów oraz do jakiego typu danych użytkownik ma mieć dostęp w celu odczytu.
    - 1.2.8. Ustaleniu czy użytkownik i który, ma mieć możliwość edytowania dokumentów z poziomu archiwum.
2. Po stronie Wykonawcy:
  - 2.1. Zbudowanie harmonogramu prac,
  - 2.2. Konfiguracji systemu odnośnie dokumentacji medycznej:
  - 2.3. Konfiguracja serwerów,
  - 2.4. Konfiguracji systemu/serwerów w celu wydzielenia przestrzeni dyskowej dla magazynowania dokumentacji medycznej
  - 2.5. Konfiguracja stanowisk pracy,
  - 2.6. Konfiguracja systemu informatycznego:
    - 2.6.1. Wprowadzenie szablonów dokumentów na podstawie dostarczonych wzorów.
    - 2.6.2. Wprowadzanie dokumentacji formularzowej – odpowiedni dokument dla poszczególnej/specyficznej jednostki organizacyjnej (okulistyka, chirurgia itp.)
  - 2.7. Przeprowadzenie szkoleń:
    - 2.7.1. Szkoleniu użytkowników z prowadzenia dokumentacji medycznej oraz korzystania z archiwum dokumentacji - listy obecności itp.
    - 2.7.2. Szkolenie użytkowników z nowych funkcjonalności.
  - 2.8. Zamknięcie procesu wdrożenia - przedstawienie skonfigurowanych szablonów do akceptacji osobie funkcyjnej – np. Dyr. ds. Medycznych
  - 2.9. Obsługa systemu po zakończonym procesie wdrożenia – tj. min. nadawanie uprawnień osobom odpowiedzialnym za prowadzenie dokumentacji (na podstawie wniosków).

Uszczegółowienie poniższych kwestii poruszonych w pytaniach jest niezbędne w celu skalkulowania oferty.

**Pytanie 13:**

Czy Zamawiający planuje powołać lub wyznaczyć dedykowane osoby po stronie Zamawiającego do wykonania prac opisanych w pkt. 1 Wstępu do pytania 13-14 i które jednocześnie opracują wytyczne dla Wykonawcy do prac, zgodnie z opisem w SIWZ,

**Odpowiedź:**

Zamawiający posiada dedykowane osoby do takich zadań.

**Pytanie 14:**

Czy Wykonawca będzie miał do wykonania jeszcze inne zadania niż wymienione w punkcie 2 Wstępu do pytania 13-14 ? Jeśli tak, to jakie ?

**Odpowiedź:**

NIE

**Pytanie 15:**

Czy prace związane z migracją w ilości 3600 h, co przekłada się na 450 dni (8 godzinnych) szkoleniowo – wdrożeniowych, których liczba naszym zdaniem wzośnie wliczone są w ryczałt, o którym mowa w pkt IV, ppkt 1 OPZ?

**Odpowiedź:**

TAK, według Zamawiającego jest to czas wystarczający z wliczonym marginesem bezpieczeństwa dla każdego Wykonawcy, które spełnia wymagania SIWZ i ma wystarczające doświadczenie w migracji z Infomedici do AMMS.

Dotyczy: Rozdział I pkt XVI, ppkt 1. b) SIWZ

**Pytanie 16:**

Co według Zamawiającego oznacza stawka roboczogodziny wymieniona w Rozdziale I pkt XVI, ppkt 1. b) SIWZ oraz w załączniku nr 1 do SIWZ - formularzu ofertowym ?

W jaki sposób Wykonawca ma obliczyć stawkę roboczogodziny ?

**Odpowiedź:**

Stawka roboczogodziny jest to uśredniony koszt 1 godziny wdrożenia dodatkowej funkcjonalności systemu.

Dotyczy: Rozdział II pkt II. ppkt 3. Opis Przedmiotu Zamówienia

**Pytanie 17:**

Jakie dodatkowe moduły planuje Zamawiający dokupić w trakcie trwania umowy ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokupuje licencję do następujących modułów:

- Bank Krwi
- Patomorfolog
- Punkt Pobrań
- Ewidencja aparatury medycznej
- MPI - e-pacjent
- mHOSP

Dotyczy: Rozdział II pkt. III, ppkt. 6 Opis Przedmiotu Zamówienia

**Pytanie 18:**

Jakie są koszty podatku od nieruchomości dotyczące pomieszczenia o powierzchni 18 m<sup>2</sup>?

**Odpowiedź:**

- Podatek od nieruchomości pod działalność gospodarczą wynosi 1,92 zł za 1 m<sup>2</sup> (za 18 m<sup>2</sup> wynosi 42,51 zł brutto). Jest to opłata za jeden miesiąc.

- Podatek od nieruchomości pod działalność medyczną wynosi 0,39 zł za 1 m<sup>2</sup> (za 18 m<sup>2</sup> wynosi 8,63 zł brutto). Jest to opłata za jeden miesiąc.

Koszty podane powyżej obejmują rok 2015. Urząd Miasta nie ogłosił jeszcze kosztów podatku od nieruchomości na rok 2016.

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe wyjaśnienia podczas sporządzania i składania ofert.

*Z poważaniem*