



Wieliszew, 13 stycznia 2017 r.

Szanowni Państwo, w związku z przesłanymi pytaniami do przedmiotu prowadzonego postępowania na wykonanie, dostawę, instalację i konfigurację Zintegrowanego Systemu Informatycznego w ramach projektu *Budowa internetowej platformy elektronicznych usług publicznych e-szpital oraz wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej w Mazowieckim Szpitalu Onkologicznym w Wieliszewie*, zamawiający przedstawia poniższe pytania, odpowiedzi i wyjaśnienia:

**PYTANIE 1:**

Dotyczy punkt 22:

22. Program pozwala na bezobsługowe przywracanie badań do archiwum on-line na żądanie z pamięci masowej NAS

Czy Zamawiający dopuści system, w którym badania z archiwum długoterminowego NAS są dostępne on-line przez co nie ma potrzeby ich przywracania na archiwum krótkoterminowe przed ich otwarciem?

**Tak. Pod warunkiem dostarczenia funkcjonalności automatycznej w locie bezstratnej kompresji.**

**PYTANIE 2:**

Dotyczy punkt 25:

25. Program pozwala na wykonanie kopii bezpieczeństwa na pamięci masowej NAS oraz napędzie LTO/CD/DVD

Czy Zamawiający dopuści system nie obsługujący nośników LTO, ale wspierający archiwa długoterminowe NAS oraz archiwizację na płytach CD/DVD?

**Tak. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.**

**PYTANIE 3:**

Dotyczy punkt 26:

26. Program pozwala na niezależne przechowywanie miniatur, nawet po przeniesieniu badań DICOM na pamięć masową NAS oraz napęd LTO/CD/DVD

Czy Zamawiający dopuści system nie archiwizujący miniatur, a generujący je w locie w przypadku potrzeby dostępu do nich bazując na badaniu zarchiwizowanym w dowolnym archiwum - krótkoterminowym bądź długoterminowym NAS?

**Tak. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.**

**PYTANIE 4:**

Dotyczy punkt 39:

39. Możliwość przydzielenia odpowiednich uprawnień dla określonego typu roli użytkownika systemu

Rodzaje uprawnień:

- uprawnienia do narzędzi administracyjnych i ich poszczególnych opcji, min:

ustawień archiwizacji off-line

dodawania dodatkowych źródeł DICOM

kasowanie badań z systemu





- uprawnienia do używania poszczególnych narzędzi w stacjach diagnostycznych i w systemie dystrybucji obrazów, min.:

drukowania badania

zapisywania zmian obrazu badania,

nagrywania badania na CD,

- **dostęp do poprzednich badań pacjenta** oraz ich opisu

Czy Zamawiający dopuści system, w którym dostęp do poprzednich badań pacjenta jest uzależniony od tego czy dane badania należą do puli, do której dany użytkownik jest uprawniony?

**Nie. Zamawiający podtrzymuje zapis.**

#### **PYTANIE 5:**

Dotyczy punkt 43:

43. Możliwość przeglądania następujących wydarzeń:

- próba zmiany hasła użytkownika
- nieudana próba zalogowania się użytkownika
- zalogowanie się użytkownika
- próba wysłania badania
- skopiowanie lub wydrukowanie badania

Czy Zamawiający dopuści system, w którym nie są logowane próby zmiany hasła ani nieudane próby zalogowania użytkownika?

**Nie. Zamawiający podtrzymuje zapis.**

#### **PYTANIE 6:**

Dotyczy punkt 46:

46. Program posiada funkcje autoroutingu badań, pozwalająca na określanie priorytetów przesyłania badań bazując na tagach zawartych w DICOM

Czy Zamawiający dopuści system posiadający funkcje autoroutingu badań ale bez priorytetyzacji wysyłanych badań?

**Tak. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.**

#### **PYTANIE 7:**

Dotyczy punkt 48:

48. Program obsługuje MPPS (Modality Performed Procedure Step) w zakresie informacji zwrotnej o statusie wykonanych zleceń. Aktualny stan zlecenia musi przedstawić, co najmniej następujące informacji (wg standardu DICOM, ale statusy mogą mieć inne nazwy dla użytkownika):

- CREATED - utworzony zapis badania
- SCHEDULED - badanie rozpisane do wykonania
- IN PROGRESS - badanie w trakcie wykonywania
- DISCONTINUED - przerwano wykonywanie badania
- COMPLETED - badanie zakończone

Czy Zamawiający dopuści system, który dla MPPS obsługuje statusy IN PROGRESS, DISCONTINUED, COMPLETED, ale nie obsługuje statusów CREATED, SCHEDULED, które w praktyce nie są już stosowane i w standardzie MPPS odchodzi się z ich obsługi, a większość urządzeń diagnostycznych ich również nie wspiera?



**Nie. Zamawiający podtrzymuje zapis.**

**PYTANIE 8:**

Dotyczy punkt 51:

51. Możliwość:

- obrót obrazu o 90/180%
- obrót obrazu o dowolny kąt

Czy Zamawiający dopuści system, który umożliwi obrotu o 90 i 180 stopni jak i odbicia lustrzane ale bez możliwości obrotu o dowolny kąt?

**Nie. Zamawiający podtrzymuje zapis.**

**PYTANIE 9:**

Dotyczy punkt 57:

57. Zapewnienie dostępu użytkowników szpitalnych do obrazów diagnostycznych w formacie referencyjnym (kompresja stratna JPEG) za pomocą przeglądarek internetowych jak i czystych obrazach DICOM. Sposób prezentacji obrazów uzależniony od użytkownika.

Czy Zamawiający dopuści system, który zawsze bazuje na bezstratnie skompresowanych plikach DICOM, ale pozwala użytkownikowi na wybór cząstkowego pobierania danych, przez co obrazy mogą być wyświetlane w niepełnej jakości (porównywalnej z kompresją stratną) przy zachowaniu pełnej wielkości kadru, a co za tym idzie mniejsza ich wielkość będzie przesyłana pomiędzy serwerem a stacją roboczą?

**Tak. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.**

**PYTANIE 10:**

Dotyczy punkty 70 i 71:

70. Dostępność funkcjonalności z poziomu systemu RIS, umożliwiająca założenie pacjenta i zlecenia w systemie oraz zaimportowanie badania z nośnika bez konieczności przechodzenia pomiędzy różnymi modułami.

71. Dostępność funkcjonalności z poziomu systemu RIS, zaimportowanie badania z nośnika do istniejącego zlecenia w systemie bez konieczności przechodzenia pomiędzy różnymi modułami.

Czy Zamawiający dopuści system, w którym import badania powiązanego ze zleceniem będzie dostępny w dwóch modułach, jednym służącym do rejestracji zlecenia na import badania, a drugim służącym do przesłania badania do archiwum?

**Nie. Zamawiający podtrzymuje zapis.**

**PYTANIE 11:**

Dotyczy punkt 2:

2. Macierz dyskowa zewnętrzna o parametrach minimalnych:

- Macierz i serwer pochodzą od tego samego producenta, z polskiego kanału dystrybucji
- macierz wyposażona w 2 redundantne kontrolery SAS, każdy z pamięcią min. 4GB wraz z przewodami SAS do połączenia z serwerem
- min. 12 slotów na dyski HDD 2,5"
- macierz wyposażona w min. 12 szt. dysków HDD 2,5" min. 4TB NL SAS



- dyski skonfigurowane w RAID 6
- 2 redundantne zasilacze o mocy min. 600W i sprawności min 94%
- Obudowa RACK maks. 4U
- gwarancja min. 60 miesięcy w trybie next bussines day pozostawieniem dysków HDD u zamawiającego

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie macierzy spełniającej podane wymagania ale pochodzącej od innego producenta niż serwer?

**Tak. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.**

#### **PYTANIE 12:**

Dotyczy punkt 3:

3. Wykonawca dokona migracji na dostarczany system PACS danych obrazowych DICOM z systemu PACS używanego przez klienta.

Czy Zamawiający może podać ilość danych, które należy zmigrować?

**15 TB (piętnaście terabajtów )**

Czy Zamawiający posiada pełen dostęp do zasobów dyskowych, na których są dane przeznaczone do migracji?

**Tak. Zamawiający posiada pełen dostęp.**

Czy Zamawiający posiada dostęp do bazy danych obecnego systemu PACS?

**Tak. Zamawiający posiada dostęp do bazy danych.**

Czy Zamawiający może podać nazwę i wersję obecnego systemu PACS?

**Siemens Syngo XS**

#### **PYTANIE 13:**

Czy Zamawiający może podać szacowaną roczną ilość badań, które będą archiwizowane w systemie PACS?

**10 TB (dziesięć terabajtów)**

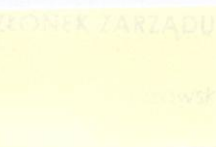
#### **PYTANIE 14:**

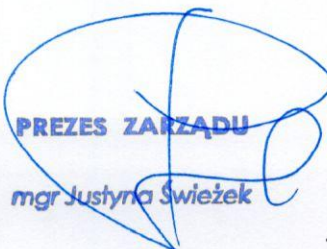
Czy Zamawiający może podać ilość jednocześnie pracujących lekarzy radiologów?

**Nie. Zamawiający nie poda takiej informacji.**

Jednocześnie Zamawiający informuje, że powyższe pytania, odpowiedzi i wyjaśnienia stanowią integralną część dokumentacji przetargowej. Z uwagi na ich charakter, nie wpływają one na konieczność przedłużenia terminu składania ofert. **Zamawiający informuje, że termin składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian.**

CZŁONEK ZARZĄDU  
  
mgr Barbara Żelazowska

CZŁONEK ZARZĄDU  
  
mgr Justyna Świeżek

PREZES ZARZĄDU  
  
mgr Justyna Świeżek