



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach

ul. Jana Kilińskiego 29, 08 -110 Siedlce

tel. 25 632 27 97, e-mail: sekretariat@spzoz-siedlce.pl,

www.spzoz-siedlce.pl

Siedlce dnia: 2026-03-19

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: **Dostawa sprzętu i oprogramowania oraz przeprowadzenie szkoleń i audytu w ramach projektu: transformacja cyfrowa SPZOZ w Siedlcach w zakresie gromadzenia i przetwarzania danych medycznych, ucyfrowienia dokumentacji medycznej, cyberbezpieczeństwa i analiz wspomaganých w działalności leczniczej.**

Zakup finansowany jest z inwestycji D1.1.2: "Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia", w ramach Krajowego Programu Odbudowy..

Numer referencyjny: **IT2/557/2026**

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Zamawiający, **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z p.Łśn. zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1 Powołując się na odpowiedzi opublikowane na stronie: Odpowiedzi CeZ w sprawie procesu przekazywania danych do PUI prosimy Zamawiającego o odpowiedzi na poniższe pytania:

Rola systemu HIS jako interfejsu zlecającego w ekosystemie CeZ Czy Zamawiający potwierdza, że zgodnie z modelem integracji PUI, system HIS musi pełnić rolę nadrzędną, umożliwiając:

- Zlecenie analiz AI bezpośrednio z poziomu dokumentacji pacjenta (w korelacji ze zleceniem badania obrazowego w RIS/PACS).
- Dostęp do wstępnych wyników w kontekście medycznym pacjenta, co zgodnie z celami CeZ ma umożliwić błyskawiczne decyzje terapeutyczne w sytuacjach nagłych (SOR, Izba Przyjęć).

c) Deponowanie wyników w lokalnym repozytorium EDM w formatach wspieranych przez CeZ (np. manifesty DICOM KOS).

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający potwierdza, że za komunikację z PUI (w tym m.in. za zlecenie i prezentację wyników AI) odpowiada System radiologiczny. Zapisy w dokumentacji przetargowej pozostają bez zmian.

Pytanie nr 2 Powołując się na odpowiedzi opublikowane na stronie: Odpowiedzi CeZ w sprawie procesu przekazywania danych do PUI prosimy Zamawiającego o odpowiedzi na poniższe pytania:

Dwukierunkowa komunikacja z węzłem DICOM (PACS) zgodnie ze standardami CeZ Czy Zamawiający potwierdza, że integracja z PUI wymaga zapewnienia przez HIS/RIS dwukierunkowej komunikacji z repozytorium PACS przy użyciu standardów protokołów interoperacyjności wskazanych przez CeZ:

- a) Odczyt i pobieranie: DICOM (C-MOVE, C-GET) lub DICOMweb (WADO-RS) w celu przekazania danych do PUI.
- b) Zapis wyników: Przesyłanie wyników analiz AI (np. obrazy z warstwą overlay) do PACS przy użyciu C-STORE lub STOW-RS.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający potwierdza, że za komunikację z PUI odpowiada System radiologiczny w związku z tym nie ma potrzeby m.in. zapewnienia komunikacji oprogramowania Asseco z repozytorium PACS o jakim mowa w pytaniu. Zapisy w dokumentacji przetargowej pozostają bez zmian.

Pytanie nr 3 Powołując się na odpowiedzi opublikowane na stronie: Odpowiedzi CeZ w sprawie procesu przekazywania danych do PUI prosimy Zamawiającego o odpowiedzi na poniższe pytania:

Zapewnienie interoperacyjności RIS-HIS poprzez identyfikatory DICOM Czy Zamawiający wymaga, aby w ramach integracji system RIS przekazywał do HIS identyfikatory zgodne ze specyfikacją techniczną PUI:

- a) Accession Number (0008,0050) – dla powiązania zlecenia.
- b) Study Instance UID (0020,000D) – dla jednoznacznej identyfikacji badania.

Jest to niezbędne do kontekstowego wywołania przeglądarki diagnostycznej i poprawnego indeksowania manifestów w rejestrach centralnych.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający potwierdza, że za komunikację z PUI odpowiada System radiologiczny i w związku z tym nie ma potrzeby m.in. indeksowania manifestów w rejestrach centralnych i wywołania kontekstowego przeglądarki innej niż obecnie używana. Zapisy w dokumentacji przetargowej pozostają bez zmian.

Pytanie nr 4 Powołując się na odpowiedzi opublikowane na stronie: Odpowiedzi CeZ w sprawie procesu przekazywania danych do PUI prosimy Zamawiającego o odpowiedzi na poniższe pytania:

Indeksowanie dokumentacji w standardach IHE XDS/XDS-I.b

Czy Zamawiający potwierdza wymóg indeksowania całości dokumentacji (klasycznej i obrazowej) w centralnym rejestrze EDM, zgodnie z wytycznymi CeZ dotyczącymi interoperacyjności:

a) IHE XDS.b dla dokumentów tekstowych i strukturalnych (HL7 CDA). b) IHE XDS-I.

b dla dokumentacji obrazowej (manifesty DICOM KOS).

c) Zapewnienie rozliczalności poprzez logi audytowe zgodne z IHE ATNA. 5. Zarządzanie świadomą zgodą pacjenta (Rejestr Zgód HIS)

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający potwierdza, że za komunikację z PUI odpowiada System radiologiczny w związku z tym cała dokumentacja obrazowa jest deponowana w tym systemie. Opisy badań będą przesyłane z systemu radiologicznego do EDM i tam deponowane. Ponieważ PUI będzie narzędziem pomocniczym w pracy radiologa a otrzymywane zwrotnie informacje z PUI będą autoryzowane przez uprawnionego radiologa w związku z tym nie będzie potrzebna świadoma zgoda pacjenta. Zamawiający utrzymuje zapisy dokumentacji przetargowej.

Pytanie nr 5 Powołując się na odpowiedzi opublikowane na stronie: Odpowiedzi CeZ w sprawie procesu przekazywania danych do PUI prosimy Zamawiającego o odpowiedzi na poniższe pytania:

Czy Zamawiający potwierdza, że proces uzyskiwania świadomej zgody pacjenta na przetwarzanie badań przez algorytmy AI (zgodnie z Art. 12 Kodeksu Etyki Lekarskiej i dokumentacją CeZ) będzie oparty na Centralnym Rejestrze Zgód prowadzonym w systemie HIS?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający potwierdza, że za komunikację z PUI odpowiada System radiologiczny w związku z tym zgodnie cała dokumentacja obrazowa jest deponowana w tym systemie. Opisy badań będą przesyłane do EDM i tam deponowane. Ponieważ PUI będzie narzędziem pomocniczym w pracy radiologa a otrzymywane zwrotnie informacje z PUI będą autoryzowane przez uprawnionego radiologa w związku z tym nie będzie potrzebna świadoma zgoda pacjenta. Zamawiający utrzymuje zapisy dokumentacji przetargowej.

Pytanie nr 6 Powołując się na odpowiedzi opublikowane na stronie: Odpowiedzi CeZ w sprawie procesu przekazywania danych do PUI prosimy Zamawiającego o odpowiedzi na poniższe pytania:

Obsługa modeli rozliczeniowych PUI CeZ Czy Zamawiający oczekuje, że system HIS będzie referencyjnym źródłem danych do rozliczeń analiz AI, obsługującym modele płatności określone przez CeZ: a) Ryczałt, subskrypcja oraz Pay-per-use?

Czy systemy dziedzinowe (RIS/PACS) będą zobowiązane do przekazywania statusów wykonania analiz do HIS w celu ewidencji zdarzeń klinicznych?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający potwierdza, że za komunikację z PUI odpowiada System radiologiczny w związku z tym cała dokumentacja obrazowa oraz wymagane dane komunikacyjne z PUI będą deponowane w tym systemie i nie będzie potrzeby przekazywania m.in. statusów wykonania analiz do HIS. Zamawiający utrzymuje zapisy dokumentacji przetargowej.

Pytanie nr 7 Powołując się na odpowiedzi opublikowane na stronie: Odpowiedzi CeZ w sprawie procesu przekazywania danych do PUI prosimy Zamawiającego o odpowiedzi na poniższe pytania:

Odtwarzalność ścieżki decyzyjnej i audyt kliniczny Czy dostarczone rozwiązanie musi umożliwiać pełne odtworzenie ścieżki klinicznej (zlecenie -> akwizycja -> analiza PUI -> opis) w systemie HIS? Czy Zamawiający potwierdza, że HIS, jako jedyny kompletny rejestr danych klinicznych, będzie miejscem gromadzenia informacji niezbędnych do kontroli procesu diagnostycznego? 8. HIS jako system referencyjny (Single Source of Truth)

Czy Zamawiający potwierdza wymóg spójnego rozwoju rozwiązania, w którym system HIS jest systemem nadrzędnym, a wszystkie wyniki analiz AI z platformy PUI są prezentowane i archiwizowane bezpośrednio w tym systemie, zapewniając lekarzowi pełny obraz dokumentacji medycznej?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający potwierdza, że za komunikację z PUI odpowiada System radiologiczny, a otrzymywane zwrotnie informacje z PUI będą autoryzowane przez uprawnionego radiologa. Dopiero po weryfikacji/autoryzacji przez radiologa, dane będą przekazywane do HIS, dzięki czemu system HIS będzie kompletnym rejestrem, zweryfikowanych danych klinicznych. Zamawiający utrzymuje zapisy dokumentacji przetargowej.

Zamawiający potwierdza, że za komunikację z PUI odpowiada System radiologiczny w związku z tym cała dokumentacja obrazowa oraz wyniki analiz z PUI będą deponowane i prezentowane w tym systemie. Zamawiający utrzymuje zapisy dokumentacji przetargowej.

Pytanie nr 8 Dotyczy: Części – 1,2,3,4,5,6,7,8,11

Wykonawca zwraca się z wnioskiem o zastąpienie obecnie opublikowanego wzoru umowy w odniesieniu do Części : 1,2,3,4,5,6,7,8,11 projektem umowy powszechnie stosowanym przez większość zamawiających publicznych przy realizacji usług wdrożeniowych z gwarancją ramach projektów z Krajowego Planu Odbudowy. W Opisie Przedmiotu Zamówienia (*Załącznik nr 4 – Minimalne wymagania, zakres funkcjonalności*) dla poszczególnych Zadań, Zamawiający jako kryterium podlegające ocenie wskazał czasy reakcji na zgłoszenia błędu krytycznego. Jednakże sposób świadczenia usług wdrożeniowych nie znajduje odzwierciedlenia w projekcie umowy. Udostępniony przez Zamawiającego projekt umowy obejmuje szeroki zakres przedmiotowy, właściwy dla, dostawy sprzętu – przykładowe postanowienia Wzoru Umowy:

§ 2 ust. 2 Wzoru Umowy

„ Wykonawca oświadcza, że Sprzęt jest:

- 1) zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ofercie Wykonawcy;
- 2) wolny od wad technicznych, materiałowych, fizycznych i prawnych;
- 3) fabrycznie nowy, nieużywany, nie rekondukcjonowany ;
- 4) wyprodukowany nie wcześniej niż w 2025 r.
- 5) kompletny i po zamontowaniu, zainstalowaniu, ustawieniu, gotowy do używania zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych lub technicznych.”

§ 3 ust. 2 Wzoru Umowy

„ Wykonawca zobowiązuje się zapewnić wzajemną kompatybilność Sprzętu oraz do dołożenia wszelkich koniecznych starań w celu zapewnienia kompatybilności Sprzętu z wyposażeniem, urządzeniami i instalacjami

Zamawiającego.”

Zgodnie ze wskazaniem Zamawiającego projekt ten znajduje zastosowanie do wszystkich części zamówienia, w ocenie Wykonawcy nie oddaje jednak specyfiki wdrożenia. Wykonawca podkreśla, iż wdrożenie, obejmuje zakres prac znacząco odbiegający od zakresu prac związanego z dostawą nowych elementów infrastruktury IT, sprzętu. Uzasadnieniem powyższej prośby jest zapewnienie zgodności z najlepszymi praktykami rynkowymi oraz zwiększenie przejrzystości i bezpieczeństwa realizacji zamówienia.

Aktualna konstrukcja opublikowanego wzoru Umowy i jej treść są dostosowane do dostawy sprzętu, gdzie świadczenie polega głównie na jednorazowym wydaniu rzeczy i prostych obowiązkach gwarancyjnych.

W przypadku wdrożenia oprogramowania sytuacja jest bardziej złożona, ponieważ wdrożenie oprogramowania jest procesem wymagającym, obejmującym etap analizy przedwdrożeniowej, projektowania, konfiguracji, testów, jak i finalnego uruchomienia systemu. Każdy z tych etapów wiąże się z istotnymi ryzykami technicznymi, organizacyjnymi, które muszą być odpowiednio zarządzane. Z tego względu umowa regulująca realizację takiego zadania powinna być adekwatna do stopnia złożoności przedsięwzięcia, zapewniając jasne i precyzyjne zasady współpracy.

W związku z powyższym, wnosimy o zastąpienie obecnego wzoru umowy w zakresie Części : 1,2,3,4,5,6,7,8, 11 projektem stosowanym przez większość zamawiających publicznych, ponieważ jest to rozwiązaniem optymalnym, gwarantującym realizację zamówienia w sposób profesjonalny, bezpieczny i zgodny z zasadami należytej staranności.

Wykonawca w załączniku do niniejszego wniosku załącza proponowany wzór umowy wdrożeniowej wraz z załącznikami.

W przypadku akceptacji powyższych warunków, prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający zaakceptuje podpisanie umowy dla Części 1,2,3,4,5,6,7,8, 11 o treści zgodnej z Załącznikiem do niniejszego wniosku.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający przychylił się do wniosku i zgodnie ze zmianą SWZ udostępnioną dnia 19.03.2026r. dodaje do dokumentów Załącznik nr 9a – Wzór umowy wdrożenia, która dotyczy Zadań 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 i 11 – dotyczących realizacji wdrożenia oprogramowania.

Pytanie nr 9

Dotyczy: Zał. nr 4 - Minimalne wymagania, zakres funkcjonalności.docx

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez 'uruchomienie indeksacji dokumentów w systemie EDM oraz P1' zamawiający rozumie integrację z Platformą P1 w zakresie dokumentów medycyny pracy (dokument orzeczenia lekarskiego oraz wytyczne wynikające z warunków pracy lub stanowiska pracy)

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z wymogami CEZ odnośnie wymagania przekazywania dokumentów do systemu P1 w zakresie medycyny pracy.

Pytanie nr 10

Dotyczy: Zał. nr 4 - Minimalne wymagania, zakres funkcjonalności.docx

Czy Zamawiający potwierdza, że zakres wdrożenia modułu Serwer Integracji obejmuje zapewnienie środowiska

integracyjnego oraz migrację integracji w zakresie uzgodnionym z Zamawiającym, z uwzględnieniem ich priorytetu oraz znaczenia dla realizacji obowiązków ustawowych (w szczególności komunikacji z Platformą P1)?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Serwer integracyjny – inaczej dedykowany system integracyjny dla systemów zewnętrznych w tym PACS, LIS,AMDX,EDM. – procesy wymiany pomiędzy systemami zewnętrznymi a HIS.

Pytanie nr 11

Dotyczy: Zał. nr 4 - Minimalne wymagania, zakres funkcjonalności.docx

Czy intencją Zamawiającego jest by HIS był wymagany systemem jako źródło danych, skonfigurowanym w zakresie merytorycznym integrowanych obszarów?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Tak – z systemu HIS mają być generowane zlecenia do systemów zewnętrznych.

Pytanie nr 12

Dotyczy: Zał. nr 4 - Minimalne wymagania, zakres funkcjonalności.docx

"W związku z tym, że na dzień 06.03.2026 Centrum e-Zdrowia nie opublikowało pełnej, zatwierdzonej dokumentacji technicznej, która będzie stanowiła wytyczne dla dostawców systemów informatycznych w zakresie wprowadzenia i zintegrowania z P1 9 nowych wzorów dokumentów EDM, prosimy o wskazanie, czy w sytuacji, gdy Wykonawca należycie wykona wszystkie swoje zobowiązania, Zamawiający:

a. uzna zobowiązania Wykonawcy za wykonane i dokona odbioru prac, mimo braku możliwości przeprowadzenia pełnej weryfikacji integracji z częścią centralną, przy czym w takim przypadku Wykonawca przeprowadzi testy na środowisku testowym Wykonawcy oraz zaprezentuje działanie rozwiązania w tym zakresie. Po udostępnieniu środowiska produkcyjnego przez Centrum e-Zdrowia, Wykonawca dokona ewentualnego powtórzenia testów w ramach zobowiązań gwarancyjnych oraz wprowadzi niezbędne korekty,

albo

b. dopuści odbiór prac, regulując zapłatę – z możliwością przeprowadzenia testów integracyjnych i ewentualnej korekty dopiero po udostępnieniu części centralnej przez Centrum e-Zdrowia,

albo

c. przewiduje inne rozwiązanie proceduralne (wydłużenie terminu weryfikacji), które pozwoli na właściwe rozliczenie zobowiązań Wykonawcy.

Uprzejmie prosimy o wskazanie, którą ze wskazanych ścieżek przewiduje Zamawiający, bądź zaproponowanie innego rozwiązania.

W przypadku dopuszczenia wariantu a i b proponujemy uwzględnienie w projekcie umowy punktu: ""Podstawą dokonania Odbioru Częściowego (Etapu) Wdrożenia będą pozytywne wyniki testów przeprowadzonych na podstawie wcześniej uzgodnionych scenariuszy testowych z wyłączeniem zakresu dotyczącego integracji z częścią centralną (w przypadku braku jej dostępności do testów), za której przygotowanie i funkcjonowanie

odpowiada Centrum e-Zdrowia. Jednocześnie wadliwe działanie istniejącej funkcji / funkcjonalności nie stanowi podstawy do odmowy Odbioru Częściowego (Etapu) Wdrożenia i usuwane będzie w uzgodnionych między Stronami terminach lub zgodnie z postanowieniami dotyczącymi Gwarancji."""

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający b. dopuści odbiór prac, regulując zapłatę – z możliwością przeprowadzenia testów integracyjnych i ewentualnej korekty dopiero po udostępnieniu części centralnej przez Centrum e-Zdrowia; zapisy umowy Zamawiający pozostawia bez zmian.

Pytanie nr 13

Dotyczy: Zał. nr 4 - Minimalne wymagania, zakres funkcjonalności.docx

Czy Zamawiający uzna produkt za odebrany w przypadku zaindeksowania co najmniej 1 EDM w zakresie badań laboratoryjnych lub opisów badań diagnostycznych od dnia następującego po dniu ogłoszenia naboru, zgodnie z wytycznymi jakie zostały opisane w dokumencie 11.04 Zał. 4 do Regulaminu - Zakres realizacji przedsięwzięcia.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiając uzna za odebrany produkt w przypadku potwierdzenie wysłania, co najmniej 1 dokumentu badania laboratoryjnego oraz 1 opisu badania diagnostycznego po zaindeksowaniu w systemie P1.

Pytanie nr 14

"Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za osiągnięcie ani utrzymanie wskaźnika zaindeksowania kart informacyjnych na poziomie 95%, o którym mowa w projekcie D1.1.2, w zakresie, w jakim realizacja tego wskaźnika jest uzależniona od działań lub zaniechań Zamawiającego albo podmiotów działających z jego upoważnienia. W szczególności Wykonawca nie odpowiada za niewykonanie lub nienależyte wykonanie wskaźnika wynikające z czynności leżących po stronie Zamawiającego, takich jak: podpisywanie lub uzupełnianie dokumentów, usuwanie błędów walidacyjnych, poprawa danych źródłowych, zapewnienie kompletności dokumentacji, terminowe przekazywanie materiałów, a także jakiegokolwiek inne działania lub obowiązki niepozostające w gestii Wykonawcy.

W przypadkach, o których mowa powyżej, wskaźnik 95% zaindeksowania nie może stanowić podstawy do naliczenia kar umownych, odmowy odbioru prac, obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy ani innych roszczeń wobec Wykonawcy."

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Potwierdzamy, że Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za osiągnięcie ani utrzymanie wskaźnika zaindeksowania kart informacyjnych na poziomie 95%, o którym mowa w projekcie D1.1.2, pod warunkiem, że system HIS Wykonawcy będzie w pełni funkcjonalny w tym zakresie w czasie wdrożenia projektu.

Pytanie nr 15

Dotyczy: Zadanie nr 14 Integracja systemu informatycznego szpitala z platformą usług inteligentnych (PUI)

Prosimy o potwierdzenie Zamawiającego, że w zakresie integracji z rozwiązaniem PUI

w Centrum e-Zdrowia (CeZ) wymagane jest zapewnienie integracji również z systemem HIS, umożliwiającej:

- zlecenie analiz AI bezpośrednio z poziomu systemu HIS (w powiązaniu do zlecenia badania obrazowego kierowanego do RIS/PACS), oraz
- kontekstowe opcjonalne wywołanie przez radiologa z poziomu RIS funkcjonalności umożliwiającej zlecenie i przegląd wyników analiz AI
- dodatkową opcjonalną (zależną od konfiguracji systemu) walidację przy wysyłce zlecenia analizy AI przez radiologa (umożliwienie akceptacji lub odrzucenie zlecenia przez radiologa)
- umożliwienie dodatkowej opcjonalnej (zależnej od konfiguracji systemu) weryfikacji otrzymanego wyniku analizy AI (wyniki trafiają do weryfikacji przez radiologa). Radiolog ma możliwość zaakceptowania wyniku (będzie on wtedy widoczny dla pozostałych użytkowników) lub jego odrzucenia
- dostęp do wyników analiz AI w tym samym systemie HIS w kontekście pacjenta i jego zlecenia medycznego?

Realizacja powyższego umożliwi:

- dostęp lekarza zlecającego do wstępnych wyników analiz AI (nieautoryzowanych, ale błyskawicznych), co w sytuacjach nagłych (np. w SOR, izbie przyjęć lub na oddziale) umożliwi podjęcie natychmiastowych decyzji terapeutycznych,
- radiologom opcjonalnie możliwość zlecenia i przeglądu wyników analiz AI (np. z poziomu systemu RIS, z poziomu systemu HIS lub HIS wywołanego kontekstowo z RIS)
- radiologom opcjonalnie zatwierdzanie zleceń i wyników analizy AI
- automatyczne deponowanie wyników analiz AI (np. manifestów DICOM w formacie KOS) w działającym w podmiocie repozytorium elektronicznej dokumentacji medycznej,
- możliwość ujednoliconego indeksowania i wyszukiwania badań obrazowych w oparciu o standard IHE XDS-I.b,
- oraz zapewnienie spójnego dostępu do pełnej dokumentacji medycznej pacjenta (klasycznej i obrazowej) w jednym rejestrze EDM, z możliwością przeglądu wyników w zintegrowanej z HIS przeglądarce DICOM.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga integracji systemu HIS w zakresie PUI.

Pytanie nr 16

Dotyczy: Zadanie nr 14 Integracja systemu informatycznego szpitala z platformą usług inteligentnych (PUI)

Ponieważ z przyczyn technicznych zapewnienie możliwości zlecenia analiz AI przez lekarzy wymaga integracji z węzłem DICOM (PACS) prosimy o potwierdzenie, iż w ramach integracji systemu HIS z rozwiązaniem PUI Zamawiający udostępni dwukierunkowy dostęp do węzła DICOM (PACS) działającego w podmiocie leczniczym?

Wymagany dostęp w praktyce oznacza, że udostępniony węzeł DICOM będzie aktywny i gotowy do pracy, czyli uruchomiona jest komunikacja dwukierunkowa z repozytorium PACS (odczyt i zapis bez ograniczenia liczby i czasu dostępności badań co najmniej w zakresie typów badań objętych analizami AI w PUI, bez konieczności zakupu dodatkowych licencji), przy użyciu standardowych protokołów interoperacyjności:

- DICOM (C-FIND, C-STORE, C-MOVE lub C-GET),
- i/lub alternatywnie DICOMweb (WADO-RS, QIDO-RS, STOW-RS),

zgodnie z obowiązującymi standardami IHE XDS-I.b (RAD-68) w zakresie indeksowania i udostępniania

dokumentacji obrazowej.

Dostęp do węzła DICOM jest elementem krytycznym dla poprawnego funkcjonowania integracji z PUI, ponieważ umożliwia:

- wyszukiwanie i pobieranie obrazów DICOM niezbędnych do przygotowania i przesłania danych diagnostycznych do analizy AI (etap kompletowania zlecenia analizy AI) bezpośrednio z poziomu systemu HIS,
- rejestrację wyników analiz AI w postaci obrazów DICOM z warstwą analityczną (overlay), deponowanych w PACS jako nowa seria lub badanie uzupełniające co zapewnia uczestnikom procesu dostęp do tych danych,
- oraz zapewnienie spójnego dostępu z poziomu HIS do pełnej dokumentacji obrazowej pacjenta zarówno pierwotnych plików DICOM, jak i wyników analiz AI.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Wykonawca musi uzyskać informację od dostawcy systemu PACS – firmy Softmed czy ta funkcja nie jest dodatkowo płatna. Koszty po stronie Wykonawcy.

Pytanie nr 17

Dotyczy: Zadanie nr 14 Integracja systemu informatycznego szpitala z platformą usług inteligentnych (PUI)

Prosimy o potwierdzenie Zamawiającego, że w ramach integracji systemów RIS i HIS (AMMS) system RIS będzie przekazywać do HIS - bezpośrednio po zakończeniu akwizycji obrazów (jeszcze przed opisem badania przez radiologa) w komunikacie zwrotnym (np. HL7 ORU^R01) identyfikatory DICOM:

- Accession Number (DICOM Tag 0008,0050) – identyfikator zlecenia badania obrazowego,
- Study Instance UID (DICOM Tag 0020,000D) – globalny identyfikator badania obrazowego,

tak aby system HIS mógł:

- jednoznacznie powiązać wewnętrzne zlecenie z badaniem zarejestrowanym w RIS/PACS,
- umożliwić kontekstowe wywołanie przeglądarki DICOM,
- oraz rejestrować zlecenia analiz AI w PUI CeZ? "

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Sposób i formę przekazywania danych z systemu RIS do HIS Wykonawca musi ustalić z dostawcą systemu PACS – Firma Softmed.

Pytanie nr 18

Dotyczy: Zadanie nr 14 Integracja systemu informatycznego szpitala z platformą usług inteligentnych (PUI)

Prosimy o potwierdzenie Zamawiającego, że wymagane jest indeksowanie całej dokumentacji medycznej pacjentów – zarówno klasycznej (np. dokumenty HL7 CDA, PDF), jak i obrazowej (manifesty DICOM KOS) w jednym centralnym rejestrze dokumentacji medycznej będącej częścią działającego w podmiocie repozytorium EDM, w oparciu o standardy:

- IHE XDS.b – dla dokumentów tekstowych i strukturalnych,
- IHE XDS-I.b – dla dokumentacji obrazowej (badania DICOM)?

Oznacza to, że w szczególności system PACS rejestruje manifesty DICOM KOS w repozytorium EDM podmiotu leczniczego.

Rozwiązanie takie pozwoli na:

- ujednoczenie procesów wyszukiwania, udostępniania i pobierania dokumentacji niezależnie od jej rodzaju i miejsca powstania,
 - zapewnienie pełnej rozliczalności i zgodności z wymaganiami bezpieczeństwa,
- poprzez wykorzystanie repozytorium logów audytowych zgodnego ze standardem IHE ATNA (Audit Trail and Node Authentication).

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga indeksowania dokumentacji obrazowej w EDM.

Pytanie nr 19

Dotyczy: Zadanie nr 14 Integracja systemu informatycznego szpitala z platformą usług inteligentnych (PUI)

Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z dokumentacją opublikowaną przez Centrum e-Zdrowia (CeZ) oraz obowiązującymi regulacjami, w tym Art. 12 Kodeksu Etyki Lekarskiej, obowiązek uzyskania świadomej zgody pacjenta na przetwarzanie jego badań radiologicznych przez algorytmy sztucznej inteligencji (AI) będzie realizowany w oparciu o istniejący centralny Rejestr Zgód Pacjenta prowadzony w systemie HIS jako podstawowego źródła informacji o zgodach pacjentów w tym tych stosowanych w procesie integracji z Platformą Usług Inteligentnych (PUI).

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie prowadzi Centralnego Rejestru zgód w systemie HIS i nie wymaga tego.

Pytanie nr 20

Dotyczy: Zadanie nr 14 Integracja systemu informatycznego szpitala z platformą usług inteligentnych (PUI)

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje, iż w procesie analizy AI badań radiologicznych realizowanych za pośrednictwem PUI CeZ, w systemie HIS (jako nadrzędnym systemie ewidencji zdarzeń klinicznych i rozliczeniowych) będą rejestrowane informacje niezbędne do rozliczeń wykonanych analiz AI, zgodnie z modelami określonymi w dokumentacji udostępnionej przez CeZ, tj.:

1. badanie płatne – ryczałt,
2. badanie płatne – subskrypcja,
3. badanie płatne – pay-per-use.

W szczególności prosimy o potwierdzenie, że system HIS AMMS ma stanowić oficjalne i referencyjne źródło danych rozliczeniowych dla analiz AI wykonywanych w ramach integracji z PUI CeZ a współdziałające systemy jak np. RIS/PACS będą zobowiązane do przekazywania takich danych do systemu HIS w sposób określony przez dostawcę tego systemu.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga, aby HIS był źródłem danych rozliczeniowych.

Pytanie nr 21**Dotyczy: Zadanie nr 14 Integracja systemu informatycznego szpitala z platformą usług inteligentnych (PUI)**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje, iż dostarczone rozwiązanie w ramach procesu analizy badań radiologicznych umożliwi odtworzenie pełnej, ścieżki decyzyjnej procesu klinicznego (m.in. zlecenie badania, akwizycja obrazów DICOM, analiza AI w PUI, opis potwierdzony przez lekarza diagnostę, działania dodatkowe), wraz z pełnym dostępem do wszystkich danych, którymi dysponował personel medyczny na każdym etapie, w tym wyników analiz AI.

W szczególności prosimy o potwierdzenie, że system HIS (jako jedyny kompletny i referencyjny rejestr dokumentacji i danych klinicznych) będzie miejscem, w którym gromadzone i udostępniane będą wszystkie dane niezbędne do przeglądu przebiegu procesu diagnostycznego.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga, aby HIS był jedynym miejscem, w którym gromadzone i udostępniane będą wszystkie dane niezbędne do przeglądu przebiegu procesu diagnostycznego.

Pytanie nr 22**Dotyczy: Zadanie nr 14 Integracja systemu informatycznego szpitala z platformą usług inteligentnych (PUI)**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje spójnego i konsekwentnego rozwoju rozwiązania, w którym kluczowe działania kliniczne, jako elementy procesu leczenia, są rejestrowane w systemie HIS, jako nadrzędnym i referencyjnym systemie dokumentacji medycznej. W szczególności dotyczy to także zleceń analiz AI (w tym przekazywanych do PUI) oraz wyników tych analiz, które powinny być prezentowane i dostępne bezpośrednio w systemie HIS AMMS. "

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie oczekuje spójnego i konsekwentnego rozwiązania, w którym kluczowe działania kliniczne, jako elementy procesu leczenia, są rejestrowane w systemie HIS, jako nadrzędnym i referencyjnym systemie dokumentacji medycznej.

Pytanie nr 23**Dotyczy: OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zamawiający nie podał w odniesieniu do ilu części Zamówienia Wykonawca może złożyć ofertę. Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do dowolnej liczby części zamówienia.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający w punkcie 4.4 SWZ podał : „Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do wszystkich części zamówienia”

Pytanie nr 24**Dotyczy: TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

W związku z szerokim zakresem przedmiotu zamówienia, który obejmuje m.in. wdrożenie systemu, szkolenia oraz testy odbiorcze, zwracamy się z prośbą o do Zamawiającego o możliwość zdjęcia ograniczenia w zakresie ilości dni na realizację umowy i proponujemy zmienić zapis na zapis o treści "Termin realizacji zamówienia: do

dnia 31 maja 2026 r."

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający pozostawię zapisy SWZ bez zmian, Termin realizacji – 30 dni od daty podpisania umowy

Pytanie nr 25

Dotyczy: OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że przyjmie następującą definicję podstawowej Funkcjonalności: Podstawowa Funkcjonalność: funkcjonalność, która dotyczy każdego użytkownika, występuje na każdej Stacji roboczej skonfigurowanej do pracy z danym modułem Oprogramowania Aplikacyjnego zgodnie z zaleceniami producenta Oprogramowania Aplikacyjnego w tym na każdej przeglądarce zalecanej i skonfigurowanej do pracy z Oprogramowaniem Aplikacyjnym zgodnie z zaleceniami producenta.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający zgadza się na zaproponowane definicje podstawowej funkcjonalności

Pytanie nr 26

Dotyczy: Kryterium podlegające ocenie :

1. Czas reakcji na zgłoszenie w przypadku Błędu Krytycznego Oprogramowania :
 - czas reakcji 1 Dzień Roboczy lub krócej – 20 pkt;
 - czas reakcji 1-3 Dni Roboczych – 10 pkt;
 - czas reakcji powyżej 3 Dni Roboczych – 0 pkt;
2. Czas udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich poprawek do błędu krytycznego:
 - czas udostępnienia do 3 Dni Roboczych – 20 pkt;
 - czas udostępnienia do 5 Dni Roboczych – 10 pkt;
 - czas udostępnienia do 7 Dni Roboczych – 0 pkt;

Czy czas udostępnienia poprawek liczy się od momentu rozpoczęcia czynności serwisowych?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Tak, czas udostępnienia poprawek liczy się od momentu rozpoczęcia czynności serwisowych

Pytanie nr 27

Zamawiający określił warunek udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej dla Zadania nr 15 jako wymóg wykazania się należytych wykonaniem minimum jednej usługi wdrożenia w podmiocie medycznym systemu do podpisu wykorzystującego tablety lub ekrany, zintegrowanego z systemem HIS (HIS AMMS lub równoważnym), o wartości wdrożenia brutto min. 300 000 zł.

Jednocześnie z załącznika nr 4 do SWZ (Minimalne wymagania – zakres funkcjonalności) wynika, że przedmiot Zadania nr 15 obejmuje nie tylko podpisywanie dokumentów na tabletach i ekranach, ale również:

- skanowanie dokumentacji medycznej z opcją opatrzenia jej podpisem cyfrowym,
- dostawę i integrację urządzeń różnego typu (tablety – 8 szt., ekrany do podpisu – 6 szt., skanery – 1 szt.),

W ocenie Wykonawcy aktualnie sformułowany warunek referencyjny nie odzwierciedla pełnego zakresu przedmiotu zamówienia – w szczególności pomija funkcjonalność skanowania dokumentacji medycznej, która stanowi istotny i odrębny technologicznie element Systemu. W konsekwencji warunek w obecnym brzmieniu umożliwia złożenie oferty przez wykonawców posiadających doświadczenie wyłącznie w zakresie systemów do podpisu elektronicznego, bez jakiegokolwiek doświadczenia we wdrożeniach systemów digitalizacji i skanowania dokumentacji medycznej.

W związku z powyższym Wykonawca wnosi o rozważenie doprecyzowania warunku udziału w postępowaniu dla Zadania nr 15 poprzez uzupełnienie go o wymóg wykazania się doświadczeniem w realizacji wdrożenia systemu obejmującego łącznie:

- podpisywanie dokumentów z wykorzystaniem tabletów lub ekranów do podpisu, oraz
- skanowanie dokumentacji medycznej,
- w integracji z systemem HIS (HIS AMMS lub równoważnym),
- o wartości wdrożenia brutto min. 300 000 zł.

Takie doprecyzowanie pozwoli zapewnić, że oferty złożą wyłącznie wykonawcy posiadający rzeczywiste i kompleksowe doświadczenie w realizacji zamówień odpowiadających zakresowi Zadania nr 15, co leży w interesie Zamawiającego i zapewni należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian

Pytanie nr 28

Dot. Zadania nr 15 – kryterium punktowane Czas udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich poprawek do błędów krytycznego. Prosimy o potwierdzenie, że wskazane godziny są godzinami pracy serwisu, tj. godzinami roboczymi.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Tak, wskazane godziny są godzinami pracy serwisu, tj. godzinami roboczymi.

Pytanie nr 29

Temat odstąpienie od umowy

Treść

zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie zapisu § 10 ust. 1 pkt 1 Umowy. Obecne brzmienie przewiduje możliwość odstąpienia od Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku jakiegokolwiek uchybienia terminowi określonego w § 3 ust. 1 – niezależnie od przyczyny oraz długości opóźnienia. W praktyce oznacza to możliwość rozwiązania Umowy nawet przy jednodniowym opóźnieniu. W naszej ocenie zapis ten jest nieproporcjonalny, szczególnie w kontekście przewidzianych w Umowie kar umownych, które powinny stanowić podstawowy mechanizm sankcjonowania drobnych opóźnień. Czy Zamawiający rozważy modyfikację tego

postanowienia poprzez: wprowadzenie minimalnego okresu opóźnienia (np. co najmniej 7 dni), po upływie którego możliwe byłoby odstąpienie od Umowy, oraz wcześniejsze wezwanie Wykonawcy do wykonania zobowiązania (np. w formie pisemnego upomnienia z wyznaczeniem dodatkowego terminu)? Takie rozwiązanie pozwoliłoby zachować równowagę kontraktową oraz adekwatność środków do skali naruszenia.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian

Pytanie nr 30

Temat liczba licencji

Treść

w związku z analizą OPZ – zad. Nr 15 chcielibyśmy prosić o doprecyzowanie przyjętego modelu licencjonowania systemu. W szczególności prosimy o informację, czy Zamawiający zakłada model licencjonowania per urządzenie, czy też inny model (np. systemowy lub funkcjonalny). Zwracamy jednocześnie uwagę, że liczba dostarczanego sprzętu wskazana w pkt 1 (łącznie 15 urządzeń) różni się od liczby licencji określonej w pkt 4 (39 sztuk). W naszej ocenie może to oznaczać, że licencje mają obejmować również szerszy zakres niż wyłącznie sprzęt dostarczany w ramach niniejszego postępowania. W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, czy: wskazana liczba licencji wynika z przyjęcia modelu per urządzenie, obejmuje ona także urządzenia już posiadane przez Zamawiającego lub planowane do dostarczenia w ramach innych postępowań.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający wymaga dostarczenia 15 licencji do dostarczonych urządzeń.

Zamawiający