

Warszawa, dn. 3 czerwca 2015 r.

WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE TREŚCI SIWZ

dot. Postępowania o udzielenie zamówienia na „Dostawa oprogramowania na potrzeby projektu „Poprawa dostępności i jakości usług medycznych w ramach Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi”” nr PZP2/2015

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 PZP oraz punktu 7.8 SIWZ, Zamawiający udziela wyjaśnień na zapytania wykonawcy/ów do treści SIWZ.

Ad 1)

„Dot. WF-0220. Czy Zamawiający dysponuje systemem zakładania kont użytkowników, z którym należy się zintegrować zamiast realizować zakładanie/resetowanie kont przez wysyłanie e-maili?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, iż dysponuje systemem realizującym zadania obejmujące zarządzanie użytkownikami. Systemem taki jest aplikacja CD (Centrum dostępow) wskazana na diagramie 1 oraz opisana w tabeli nr 4. Zamawiający dopuszcza również wykorzystanie mechanizmów dostarczanej przez Wykonawcę platformy pod warunkiem, iż mechanizmy te będą integrowały się z ActiveDirectory. Oczekiwanie takie zostało opisane w wymaganiu WF-0220.

Ad 2)

„Dot. WF-0010. Czy technicy mają mieć również dostęp do systemu i w jakim zakresie?”

Czym jest powiązane z technikiem konto domenowe?"

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający wyjaśnia, że technicy będą mieli dostęp do systemu poprzez moduł „Grafiki” wskazany do realizacji na diagramie nr 1. Opis modułu znajduje się w tabeli nr 4 „Komponenty otoczenia Systemu” i tabeli 7 „Komponenty zamawianego Systemu.” Natomiast diagram 3 i tabela nr 8 „Zidentyfikowane interfejsy” przedstawiają zakres i sposób integracji modułu z pozostałymi elementami zamawianego systemu.

Druga część pytania w obecnej formie nie jest zrozumiałym dla Zamawiającego. W przypadku, gdyby pytanie miało brzmieć „Czy jest powiązane z technikiem konto domenowe” odpowiedź brzmiałaby, iż nie zawsze tak obecnie jest.

Ad 3)

„Dot. WF-0010. Prosimy o wyspecyfikowanie, jakie dane techników znajdujące się w systemie RIS muszą być synchronizowane do CRM. Prosimy o podanie struktur tablic i rodzaju danych.”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający wyjaśnia, iż na obecnym etapie nie może udostępnić struktur danych z systemu RIS. Wynika to z zamkniętej architektury systemu RIS. Interfejs ma być przedmiotem projektu na etapie realizacji zamawianego systemu. Na chwilę obecną Zamawiający może wskazać, iż minimalny zestaw danych technika obejmuje dane potrzebne do rejestracji w systemie SIMP tj.: imię, nazwisko, nr pesel. Dodatkowo na potrzeby przygotowania grafików pracy w CRM będzie przesyłana informacja o roli technika.

Ad 4)

„Dot. WF-0020. Jak często zmieniają się parametry umów z oddziałami NFZ?

W jakim horyzoncie czasu będzie się odbywać planowanie badań?

Czy jeden mammobus może być dopuszczony do realizacji kilku umów? Czy lokalizacja pracowni mammograficznej wpływa na możliwość skorzystania z jej usług w zależności od obszaru działania umowy czy też obszar działania umowy ma wpływać tylko na wybór pacjentek, do których kierowane są zaproszenia na badania?

Jak ustalana jest i co oznacza minimalna liczba mammobusów skierowana do pracy w okresie czasu? Czy okres czasu (miesiąc, kwartał) jest jeden dla umowy, dla mammobusa czy inaczej?

Czym jest minimalna/maksymalna liczba mammobusodni w jednostce czasu i na co ma wpływ?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, co następuje:

Parametry umów z oddziałami wojewódzkimi NFZ zmieniają się zasadniczo raz do roku w odniesieniu do numeru umowy oraz obszaru działania, a kilka razy w roku w odniesieniu do pozostałych parametrów umowy, w tym w stosunku do personelu nawet kilka razy w miesiącu.

Planowanie badań odbywać się będzie z wyprzedzeniem czasowym od minimum 1 dnia do maksymalnie 180 dni.

Jeden mammobus może być dopuszczony do realizacji kilku umów.

Lokalizacja mammobusa nie wpływa na możliwość skorzystania z jej usług, bo każda kobieta w ramach każdej umowy zawartej z NFZ może skorzystać z badania w danej lokalizacji. Obszar działania wpływa tylko na wybór pacjentek, do których kierowane są zaproszenia na badanie.

Minimalna liczba mammobusów ustalana jest w oparciu o ilość zgłoszonych mammobusów do umowy z oddziałem wojewódzkim NFZ, która może obejmować od jednego do wszystkich posiadanych mammobusów. Jednocześnie nie oznacza to, że wszystkie mammobusy zostaną wykorzystane w danym okresie czasu. Niektóre oddziały wojewódzkie NFZ wymagają wykonania minimalnej liczby „mammobusodni” (jeden dzień pracy jednego mammobusa) na kwartał.

Okres czasu jest jeden dla umowy.

Minimalna liczba „mammobusodni” w jednostce czasu to oczekiwana liczba przez oddział wojewódzki NFZ (wymagania są różne; niektóre oddziały NFZ nie mają w tym zakresie wymagań). Maksymalna liczba „mammobusodni” w jednostce czasu zależy od ilości mammobusów dodanych do umowy.

Ad 5)

„Dot. WF-0030. Co określają "informacje o firmach konkurencyjnych działających na danym obszarze w danym okresie czasu" - czy są to informacje która firma konkurencyjna kiedy i na jakim obszarze działała czy jaka konkurencja jest aktualnie? Jak należy w tym kontekście rozumieć 'okres czasu' - na najbliższy np. miesiąc?

Co oznacza "graniczna odległość pomiędzy mammobusami jeżdżącymi w grupie" - czy mammobusy jeżdżą w grupach? Na co wpływa ta graniczna odległość, czy jest jakaś minimalna, maksymalna? Prosimy o potwierdzenie, że "średni czas podłączenia/odłączenia naczepy od ciągnika" jest parametrem stałym (możliwym do zmiany) na cały system niezależnie od ciągnika ani naczepy.”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, co następuje. "Informacje o firmach konkurencyjnych działających na danym obszarze w danym okresie czasu" są miejscami postoju mammobusów firm konkurencyjnych maksymalnie na 150 dni w przód, pozyskane jako informacja rynkowa.

Mammobusy jeżdżą w grupach, powiązanych jednym ciągnikiem, który je transportuje. Maksymalna odległość pomiędzy mammobusami jest uzależniona od prawa drogowego i wynosi maksymalnie 500 km w skali doby.

Zamawiający potwierdza, że "średni czas podłączenia/odłączenia naczepy od ciągnika" jest parametrem stałym (możliwym do zmiany) na cały system niezależnie od ciągnika ani naczepy.

Ad 6)

„Dot. WF-0040. W jakim celu opisuje się obszar działania kontrahenta będącego instytucją (centralnym/wojewódzkim ośrodkiem koordynacyjnym)?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, że nie istnieje związek w definiowaniu kontrahentów z centralnym lub wojewódzkim ośrodkiem koordynującym. Nie opisuje się obszaru działania tych instytucji.

Ad 7)

„Dot. WF-0430. Czy w związku z tym, że wg wytycznych architektonicznych na stronie 16 komponent Grafiki jest wymieniony jako mający mieć otwarty kod aplikacji, a jednocześnie jako wymaganie WF-0430 jest wymagalność "OPOA" to jest on przedmiotem zamówienia? Czy moduł grafikowania ma mieć, jako „OPGA” otwarty kod?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający wyjaśnia, iż moduł „Grafiki” będzie służył, jako narzędzie podglądu grafików przygotowanych i zarządzanych w CRM. Zatem moduł ten jest w obszarze grafików narzędziem do prezentacji tych samych informacji odnośnie grafików, które są widoczne w CRM. Moduł grafiki jest częścią zamówienia ale może zostać potraktowane przez Wykonawcę jako nie obowiązkowe. To oznacza zapis „OPCJA”. Natomiast w przypadku realizacji tego modułu przez Wykonawcę wymaganiem Zamawiającego jest prawo do kodu pozwalające na jego dalszy rozwój i utrzymanie przez Zamawiającego.

Ad 8)

„W związku z tym, że Zamawiający nie dostarczył standardów, o których pisze na str 18 Wykonawca nie może rzetelnie wycenić rozwiązania, ponieważ nie wiadomo jak

wyrafinowane zasady i standardy będą obowiązywały, a może nawet będą wymagały zmiany zasad czy narzędzi pracy dostawcy? Czy Zamawiający opublikuje do wiadomości wykonawców w/w standardy przed terminem składania ofert czy też Wykonawca może wycenić rozwiązanie korzystając z obowiązujących standardów w tym zakresie u Wykonawcy?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający potwierdza, iż Wykonawca może oprzeć wycenę na standardach u niego obowiązujących.

Ad 9)

„W związku z tym że wykonawca nie wie, kim jest dostawca systemu RIS i czy jeszcze istnieje na rynku nie jest w stanie założyć żadnej kwoty ani żadnego terminu związanych z realizacją wymaganej funkcjonalności. Prosimy o zmianę SIWZ w tym zakresie na następującą: „Zamawiający zgodnie z wytycznymi Wykonawcy dostarczy we własnym zakresie interfejs do systemu RIS?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający potwierdza, iż dostawca systemu RIS istnieje i działa na rynku.

Ad 10)

„Ponieważ Kod aplikacji RIS wykorzystywanej przez Zamawiającego jest zamknięty prosimy konieczne jest udostępnienie przez Zamawiającego metod dostępu do tych baz danych wraz z interpretacją biznesową struktur baz danych systemu RIS i proponowaną metodą update-u tych danych w taki sposób, aby nie zaburzyć działania aplikacji RIS.”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający potwierdza, iż ustalenia

odnośnie możliwości integracji z systemem RIS będą realizowane na poziomie Zamawiający – dostawca systemu RIS.

Ad 11)

„Dot. WF-0095 Ranking miejscowości. Czy algorytm predykcyjny będący podstawą do rankingu miejscowości ma brać pod uwagę tylko i wyłącznie dane statystyczne (z wymagania WF-0080)?

Czy zamawiający może przedstawić zasady, normy prawne lub inne dane, które wyznaczają granice "możliwej (przewidywanej) liczbie badań" w danej miejscowości?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, że algorytm predykcyjny będący podstawą do rankingu miejscowości ma brać pod uwagę dane statystyczne (z wymagania WF-0080) oraz dane wpływające na proces planowania (z wymagania WF-0030).

Zamawiający wyjaśnia, że granice „możliwej (przewidywanej) liczby badań” w danej miejscowości wyznaczają:

- średnia liczba badań na mamobus na dzień (75 badań);
- maksymalna liczba badań na mamobus na dzień (160 badań).

Ad 12)

„Dot. WF-0100 Wybór miejsc do odwiedzenia. Prosimy o wskazanie konkretnych warunków umowy z NFZ, które mają podlegać weryfikowaniu.

Czy kontrola granicznej odległości między lokalizacjami ma uwzględniać drogi/trasę (dłuższą lub krótszą w zależności od rodzaju drogi oraz w zależności od potencjału trasy) czy wartość bezwzględną pomiędzy fizycznymi lokalizacjami?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, że planowanie tras nie jest determinowane umową z oddziałem wojewódzkim NFZ, a parametrami opisanymi

w wymaganiu WF-0080.

Kontrola granicznej odległości między lokalizacjami ma uwzględniać drogi/trasę – dłuższą lub krótszą w zależności od rodzaju drogi oraz w zależności od potencjału trasy.

Ad 13)

„Dot. WF-0100. Jak należy traktować badania na obszarze objętym kilkoma umowami z NFZ, warunki których umów należy brać pod uwagę przy weryfikacji naruszenia warunków umowy? Czy w przypadku obowiązywania kilku umów wystarczy, że chociaż jedna nie ma naruszenia warunków, aby miejsce do odwiedzenia było zaakceptowane czy też dla wszystkich umów muszą być spełnione ograniczenia z nich wynikające?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, że nie istnieje taka możliwość, ponieważ wszystkie umowy z poszczególnymi oddziałami wojewódzkimi NFZ zawierane są na ściśle określone obszary, Obszary w ramach poszczególnych umów nie pokrywają się.

Ad 14)

„Dot. WF-0105. Czy przypisanie "dowolnej załogi" do mammobusu ma sprawdzać tylko czy w danym dniu i miejscu każdy z techników nie jest przypisany do innego mammobusu czy ma weryfikować cokolwiek innego więcej?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, że przypisanie "dowolnej załogi" do mammobusu ma sprawdzać tylko czy w danym dniu i miejscu każdy z techników nie jest przypisany do innego mammobusu.

Ad 15)

„Dot. WF-0110. Czy wnioski z tego wymagania (kierowane do NFZ) są tożsame z miejscami do odwiedzenia z wymagania WF-0100?”

„Jak system powinien się zachować w sytuacji gdy NFZ odrzuci np. co drugie miejsce spośród zaplanowanych wedle pewnego algorytmu?”

„Zamawiający zapisał, że dane planu muszą być synchronizowane do kalendarzy Outlook/Exchange techników, którzy posiadają konta domenowe. Czy nie będzie wystarczające aby wszyscy (a nie tylko wybrani) technicy mieli dostęp do oferowanego systemu?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, Zamawiający potwierdza, że wnioski z wymagania WF-0110 (kierowane do NFZ) są tożsame z miejscami do odwiedzenia z wymagania WF-0100.

Zamawiający informuje, że system musi umożliwiać użytkownikom wykorzystanie rezerwowych lokalizacji do stworzenia wniosków w miejsce wniosków odrzuconych przez NFZ lub wycofanych.

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, iż jego intencją jest możliwość zarządzania uprawnieniami i dostęпами do systemu. Zatem zamawiający oczekuje możliwości wskazania zbioru użytkowników (a w tym techników) mających dostęp do systemu oraz możliwości określenia ich uprawnień. W tej sytuacji możliwości w rodzaju „wszyscy” lub nikt nie spełniają wymagań Zamawiającego.

Ad 16)

„WF-0310. Prosimy o podanie kryteriów po których należy uznać że pochodzące z różnych źródeł dane dotyczące tej samej pacjentki. Czy będzie to np. PESEL i czy ta dana występuje zawsze w każdym imporcie danych?”

„Prosimy o wyjaśnienie czy różne źródła danych mogą opisywać te same badania i czy identyfikacja dwóch zapisów o badaniach z dwóch różnych źródeł jest wymagana oraz co jest podstawą do uznania, że dane dwa zapisy są faktycznie jednym badaniem.”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, że kryterium po którym należy uznać że pochodzące z różnych źródeł dane dotyczą tej samej pacjentki jest numer PESEL. Numer ten występuje zawsze w każdym imporcie danych.

Zamawiający wyjaśnia, że celem systemu nie jest porównywanie wyników badań, tylko statusów (wykonane, do wykonania, anulowane).

Ad 17)

„WF-0320. Czy algorytm selekcji jako parametry wejściowe będzie pobierał tylko dane dostarczanego systemu czy ma obejmować dane pochodzące także z innych (dostępnych interfejsami)?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający wyjaśnia, iż algorytm ma pracować na danych dostarczonych z systemów wskazanych w zapytaniu. Zamawiający zakłada, że podczas wczytania (pobierania danych z różnych systemów) powstanie w zamawianym systemie spójny zbiór danych potencjalnych pacjentek, który zostanie wykorzystany przez algorytm do typowania zbioru pacjentek do wykonania badania.

Natomiast parametry algorytmu będą składowane tylko w zamawianym systemie.

Ad 18)

„WF-0356. Czy wysłane do pacjentki zaproszenie należy traktować już jako umówioną wizytę?
Czy wizyty powinny być potwierdzane, czy też badania mogą być przeprowadzane dla pacjentek, które nie zostały umówione?”

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, że wysłanego do pacjentki zaproszenia nie należy traktować już jako umówionej wizyty.

Każda rejestracja powinna być potwierdzana automatycznie w przeddzień badania przez wiadomość sms. Rejestracja dokonana w dniu badania nie wymaga potwierdzenia sms. Badania mogą być przeprowadzane dla pacjentek, które nie zostały umówione, ale zgłosiły się do mammobusu.

Ad 19)

„WF-0380. Co system powinien zrobić jeśli po zarezerwowaniu wizyty pacjentki w konkretnym dniu i konkretnym mammobusie nastąpi zmiana mammobusa, jego lokalizacji, godzin bądź w ogóle wycofanie go z danej lokalizacji z różnych przyczyn?
Co oznacza "możliwość zarejestrowania badania w systemie SIMP (pobrania numeru SIMP)" i co oferowany system ma z takim numerem zrobić?"

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, Zamawiający informuje, że system musi umożliwiać oznaczenie pacjentki znacznikiem „uwaga zmiana”.

Numer SIMP służy do rozliczeń z NFZ oraz potwierdzenia czy pacjentka w dniu badania jest do badania uprawniona.

Ad 20)

„WF-0410 Prezentacja schematów rozmów. Czy prezentacja może się odbywać poprzez natywne wykorzystanie możliwości call center, a nie poprzez powielanie funkcjonalności w systemie obsługi pacjentek?"

Odpowiedź na pytanie

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, Zamawiający potwierdza, iż jest możliwość wykorzystania możliwości call center, ale pod warunkiem integracji z proponowanym rozwiązaniem. Zamawiający nie dopuszcza sytuacji, gdy część procesu obsługi kontaktu z pacjentką będzie realizowana w jednym systemie (zamiany), a pozostała np. w interfejsie użytkownik callcentre. Zamawiający wskazał w OPZ metodę integracji



dla rozwiązań już wykorzystywanych przez niego. Opis integracji został wskazany w tabeli 8 „Zidentyfikowane interfejsy”.