

**ΩΝΑΣΕΙΟ ΕΘΝΙΚΟ
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ**
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΓΙΑ
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ – ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ – ΠΕΝΤΑΕΤΗ ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΙ ΔΩΡΕΑΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ
ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΟ
ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ Νο 1

Κατόπιν αιτημάτων από συμμετέχοντες η Επιτροπή Διαγωνισμών ενέκρινε την χορήγηση παράτασης προθεσμίας υποβολής φακέλων έως την Τρίτη 25 Φεβρουαρίου, 2020, ώρα 14:00 μμ.

Σε συνέχεια ερωτημάτων που υπεβλήθησαν δίδονται οι κατωτέρω διευκρινίσεις:

ΕΡΩΤΗΣΗ:

Οι κατωτέρω δυνατότητες διασύνδεσης

(α) διασύνδεσης & επικοινωνίας με :

- τα αντίστοιχα παρακλίνια monitors,
- περιφερειακό βιοϊατρικό εξοπλισμό, όπως διαφόρων κατασκευαστών & μοντέλων απνευστήρες, αντλίες έγχυσης φαρμάκων (ογκομετρικές & τύπου σύριγγας), ειδικού τύπου monitors (π.χ. Edwards, HemoSphere), αναλυτές αερίων αίματος, κλπ,
- το πληροφοριακό σύστημα (HIS) του νοσοκομείου για την πρόσβαση και ενημέρωση των ηλεκτρονικών ιατρικών φακέλων των νοσηλευομένων ασθενών,
- το PACS και το LIS του Κέντρου για την πρόσβαση σε απεικονιστικές και εργαστηριακές εξετάσεις των ασθενών,

(β) τήρησης του ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου ασθενούς, με δυνατότητα εισαγωγής δεδομένων από διασυνδεδεμένες -

στο δίκτυο- ασύρματες συσκευές (π.χ. tablets),

(γ) επικοινωνίας με το διαδίκτυο με ενσωματωμένο web browser.

Θα πρέπει να περιλαμβάνονται στην προσφερόμενη σύνθεση και να υλοποιηθούν κατά την παράδοση του έργου ή θα παραμένουν προς επιλογήν για μελλοντική προμήθεια?

ΑΠΑΝΤΗΣΗ:

ΝΑΙ. Όλες οι δυνατότητες διασύνδεσης πρέπει να υλοποιηθούν στα πλαίσια του έργου. Επιπλέον, οι υποψήφιοι Ανάδοχοι θα πρέπει να δεσμευθούν ότι, αν και όποτε απαιτηθεί από το ΩΚΚ (τουλάχιστον κατά την 5ετή εγγύηση), θα αναπτύσσουν –σε εύλογο χρονικό διάστημα- και θα εγκαθιστούν δωρεάν στο CIS, το απαραίτητο λογισμικό για τη διασύνδεσή του με τον οποιοδήποτε τύπο αντλίας έγχυσης, αναπνευστήρα ή εξειδικευμένο monitor καρδιακής λειτουργίας ήθελε προμηθευθεί το ΩΚΚ.

ΕΡΩΤΗΣΗ:

Παρακαλούμε να διευκρινιστεί εάν/ σε ποιους χώρους θα ήταν επιθυμητή η τεχνολογία Monitors Ζωτικών Παραμέτρων (με μεγάλες διαστάσεις $\geq 21''$) που αποτελούν ταυτόχρονα και Παρακλίinius Σταθμούς Εργασίας Medical Grade ικανούς να υποστηρίξουν παράλληλα την απεικόνιση και χρήση Κλινικού Πληροφοριακού Συστήματος, καθώς αυτό αποτελεί ιδιαίτερο χωροταξικό πλεονέκτημα για την ΜΕΘ του

Ωνασείου, (ο μεγάλος αριθμός ιατρικών συσκευών ανά κλίνη ασθενούς αποτελεί αποτρεπτικό παράγοντα εύκολης πρόσβασης και παροχής υπηρεσιών στους ασθενείς από το Νοσηλευτικό και Ιατρικό προσωπικό)
Με ποιο τρόπο θα αξιολογηθεί οικονομικά αυτή η εναλλακτική σε σχέση με την προδιαγραμμένη στον διαγωνισμό?

ΑΠΑΝΤΗΣΗ:

(α) Από τεχνική άποψη, οι δύο εναλλακτικές τεχνολογίες : [Σταθμός Εργασίας + Monitor] .vs. [Ενιαίος Σταθμός Εργασίας-Monitor για ταυτόχρονη απεικόνιση ζωτικών παραμέτρων και δεδομένων του CIS] θα αξιολογηθούν τόσο κατά τη φάση της αξιολόγησης των τεχνικών προσφορών, όσο και κατά τη φάση της επίδειξης των συστημάτων τα οποία θα προταθούν προς αγορά και εγκατάσταση στο ΩΚΚ.

(β) Ο τρόπος της συγκριτικής οικονομικής αξιολόγησης των προσφορών περιγράφεται αναλυτικά στην Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών.

-----**ΕΡΩΤΗΣΗ:**

Το Κλινικό Πληροφοριακό Σύστημα, θα πρέπει να είναι στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα??

Καθώς η χρήση ενός πολυδιάστατου Πληροφοριακού Συστήματος με εξειδικευμένη ιατρική πληροφορία υλοποιείται τόσο από Ιατρούς όσο και Νοσηλευτικό προσωπικό και λαμβάνοντας υπόψη την Ευρωπαϊκή Οδηγία που ορίζει ότι το λογισμικό ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού καθώς και ιατρικού software θα πρέπει να είναι στη γλώσσα της εκάστοτε χώρας (Ελληνικά).

ΑΠΑΝΤΗΣΗ:

Η γλώσσα του user interface του CIS (ελληνικά ή αγγλικά) δεν θα αποτελέσει κριτήριο αποκλεισμού, πλην όμως το σύστημα θα πρέπει, επί ποινή αποκλεισμού, να δέχεται ως δεδομένα (input) αλλά και να προβάλλει (display), κείμενα στην ελληνική γλώσσα (διαγνώσεις, οδηγίες, παραπομπές, παρατηρήσεις, σχόλια, κλπ).

Τα Συστήματα Monitoring τα οποία διαθέτουν CIS στην ελληνική, θα προτιμηθούν έναντι των συνυποψηφίων τους σε ορισμένα κριτήρια αξιολόγησης των τεχνικών τους χαρακτηριστικών.

-
1. Γίνεται αναβάθμιση της τεχνικής προδιαγραφής του μεγέθους του παρακλίνιου monitor, από 12" σε 15".
 2. Γίνεται αναβάθμιση της τεχνικής προδιαγραφής της αυτονομίας (με μπαταρία) του monitor μεταφοράς το οποίο θα ενσωματώνει τις ενισχυτικές βαθμίδες (modules) του παρακλίνιου monitor, από ≥ 2 ώρες σε ≥ 3 ώρες.
 3. Οι τεχνικές προδιαγραφές του παρακλίνιου monitor προβλέπουν δυνατότητα ανίχνευσης και εκτίμησης αρρυθμιών. Τα καρδιολογικά πακέτα στις μετρήσεις του ΗΚΓγραφήματος, τα οποία θα προσφερθούν, θα αξιολογηθούν αναλόγως της πληρότητάς τους.
 4. Η προδιαγραφή "... Κλινικό Πληροφοριακό Σύστημα (Clinical Information System) υψηλής αξιοπιστίας και αποδοχής, κατά προτίμηση του ίδιου οίκου κατασκευής με αυτόν των παρακλινίων monitors και των Κεντρικών Σταθμών", δεν αποκλείει CIS προερχόμενο από κατασκευαστή συνεργαζόμενο με τον κατασκευαστικό οίκο του Patient Monitoring System (PMS). Όμως, για ευνόητους λόγους (συμβατότητας SW/HW και αποφυγής προβλημάτων τα οποία είναι δυνατόν να αναφουούν σε περίπτωση υπεργολαβίας) το ΩΚΚ θα προτιμούσε, ο κατασκευαστής του PMS να είναι ο ίδιος με εκείνο του CIS, αν αυτό φυσικά είναι εφικτό.
 5. Εκτιμούμε ότι Ανάδοχοι με τεχνική επάρκεια και ικανή εμπειρία σε εγκαταστάσεις CIS έχουν τη δυνατότητα ολοκλήρωσης έργων της κλίμακας του ΩΚΚ σε διάστημα μικρότερο ή ίσο των τριών (3) εβδομάδων.

-----**ΕΡΩΤΗΣΗ:**

Παρακαλούμε όπως μας διευκρινίσετε το μέγεθος της οθόνης του παρακλίνιου monitor, καθώς επίσης και την αναγκαιότητα μπαταρίας και σε αυτό.

ΑΠΑΝΤΗΣΗ:

Monitor ≥ 15 " με αυτονομία (με μπαταρία) ≥ 3 ωρών

ΕΡΩΤΗΣΗ:

Ζητείται ο παρακλίνιος σταθμός εργασίας να διαθέτει οθόνη αφής. Επειδή η φύση της εργασίας που εκτελείται στον παρακλίνιο σταθμό εργασίας απαιτεί για μεγαλύτερη ευκολία τη χρήση ποντικιού και πληκτρολογίου, η ύπαρξη οθόνης αφής εισάγει επιπλέον κόστος χωρίς κανένα όφελος. Παρακαλούμε να διευκρινισθεί εάν η οθόνη αφής είναι υποχρεωτική απαίτηση.

ΑΠΑΝΤΗΣΗ:

Ο παρακλίνιος Σταθμός Εργασίας προδιαγράφεται με οθόνη αφής.

ΕΡΩΤΗΣΗ:

Προκειμένου να είναι δυνατή η διαμόρφωση τιμής για το κλινικό πληροφοριακό σύστημα θα πρέπει να δοθούν αναλυτικές πληροφορίες.

ΑΠΑΝΤΗΣΗ:

A. Πληροφοριακά Συστήματα & εξοπλισμός προς διασύνδεση με το CIS:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΩΚΚ

- HIS : SIEMENS, medico//s (τρέχον σύστημα) CERNER, EHR (προσεχές σύστημα)

- LIS : CCS, MediLab LIS

- PACS : AGFA, Impax 6

ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΜΕΘ ΩΚΚ

- Αντλίες Έγχυσης : B.BRAUN, Perfusor Scace (με B.BRAUN, SpaceStation)

- Αντλίες Έγχυσης : ALARIS, ASENSA CC (με ALARIS, DS Docking Stations)

- Αντλίες Έγχυσης : HOSPIRA, Plum 360

- Αναπνευστήρες : SIEMENS, SV300

- Αναπνευστήρες : MAQUET, SVi

- Αναπνευστήρες : HAMILTON MEDICAL, G5

- Ενδοαορτική αντλία (IABP) : MAQUET, CS300

- Haemodynamic Monitor : EDWARDS, HemoSphere

- Αναλυτές Αερίων Αίματος & Ηλεκτρολυτών (POCT) : RADIOMETER, ABL 835

B. Υπάρχει εγκατεστημένο LIS (CCS, MediLab LIS) με δυνατότητα εξαγωγής δεδομένων μέσω HL7. Ο Αναλυτής Αερίων Αίματος δεν είναι συνδεδεμένος με το LIS, έχει όμως δυνατότητα διασύνδεσης με CIS.

Γ. Η δυνατότητα πρόσβασης και εισαγωγής δεδομένων από ασύρματες συσκευές είναι σαφώς προδιαγεγραμμένη προς υλοποίηση, εξ αρχής.

ΕΡΩΤΗΣΗ:

Η στήριξη τόσο των μόνιτορ όσο και των σταθμών εργασίας στο χώρο της ΜΕΘ εάν θα γίνει με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή ή από το ΩΚΚ, καθώς δεν υπάρχει καμία πρόνοια γι' αυτό στις τεχνικές προδιαγραφές.

ΑΠΑΝΤΗΣΗ:

Η στήριξη των monitors και των σταθμών εργασίας στους χώρους της ΜΕΘ θα γίνει με ευθύνη και έξοδα της Αναδόχου εταιρείας.
