

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

Perguntas feitas pela empresa EVERIS.

1. Na oportunidade foi questionado se seriam aceitos atestados de capacidade técnica, referente a projetos semelhantes realizados em outros Países. Conforme colocado pelo Departamento Jurídico estes não seriam aceitos, mesmo sendo de empresas estrangeiras que funcionam no Brasil. Esta limitação é por opção da Prodesp ou por alguma regulamentação jurídica?

Resposta: A Prodesp nesta licitação não vai aceitar atestados de capacidade técnica de serviços realizados em outros países pelo seguintes motivos: 1- Os sistemas de saúde do Brasil e de países estrangeiros são diferentes. 2- impossibilidade de realização da prova de conceito, que será realizada. Esta decisão da Prodesp não é restritiva uma vez que será permitida a participação de empresas consorciadas.

2. A apresentação contendo o escopo, entregáveis e a quantidade de usuários que utilizarão a solução pode ser enviada para analisarmos melhor o dimensionamento de licenças, custos e prazos de implantação?

Resposta: Foi enviada no dia 06/09/2011

3. Percebemos na apresentação que os entregáveis se referem especificamente a módulos do Sistema de Gestão Hospitalar. Na especificação técnica haverá o desdobramento dos processos de negócio do Hospital do Servidor e das 18 CEAMAS que deverão ser entregues para consolidar o entregável em referência? Exemplo: O entregável "Ambulatório", se analisarmos o processo de atendimento ambulatorial mais a sua intersetorialidade com outros departamentos para concluir o processo, englobaria o atendimento em si mais o processo de faturamento e arquivo de cobrança para as Operadoras de Planos de Saúde. Como a interface com Operadoras de Planos de Saúde está em outro entregável, podemos entender que após o atendimento, os registros deverão ser integrados a um sistema de gestão existente para a autorização e faturamento do procedimento junto às Operadoras de Planos de Saúde?

Resposta: O processo de negócio deve ser levantado junto ao IAMSPE/ HSPE e a contratada. O sistema de gestão de faturamento não existe deve ser desenvolvido para consolidar todos os registros de atendimentos, inclusive as operadoras também será consolidado junto a esse mesmo sistema.

4. No pacote a ser contratado pela Prodesp, está incluído Hardware. Qual a abrangência de componentes de hardware podemos entender para a solução? Microcomputadores, impressoras (laser e/ou térmicas para impressão de etiquetas), leitores de códigos de barras, dispositivos móveis?

Resposta: Os servidores. As impressoras, estações, leitores e dispositivos móveis serão do contratante.

5. A (rede e comunicação de dados dos locais de atendimento (Hospital (Capital) e CEAMAS (Interior))) e administrativos serão fornecidos pela Prodesp ou pela Contratada?

Resposta: A rede local e os links de comunicação serão de responsabilidade da contratante.

6. Além do Hospital na Capital há 18 Centros de Atendimento Ambulatorial no interior. Onde estão localizados estes centros? Qual a distância de cada um da Capital?

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

Resposta: Será descrito no Projeto Básico, que está sendo ajustado. Será enviado juntamente com a Pesquisa de Preço.

7. Conforme
questionamento sobre o módulo de Internação ser implantado posteriormente ao processo de prescrição e evolução médica, e conforme nosso entendimento, a resposta foi que os produtos entregáveis poderiam ser variáveis, desde que os prazos fossem obedecidos. Podemos entender que o Plano do Projeto de Implantação poderá ser apresentando conforme metodologia de implantação dos fornecedores? Ainda, mesmo que os entregáveis sejam sugeridos de forma diferente do que foi apresentado na apresentação pública, os % de pagamento continuam os mesmos ou haverá algumas limitações para a sugestão de cronograma/entregáveis?

Resposta: O cronograma foi elaborado conforme a necessidade do cliente. Qualquer alteração sugerida deve ter a concordância do cliente. A porcentagem continua a mesma.

8. Em relação ao Serviço
de Apoio Técnico Especializado, o qual será contratado através de horas para customizações futuras, há uma previsão do total de horas previsto e/ou requerido pela Prodesp?

Resposta: Sim, 5.000 horas/homens para manutenção evolutiva.

9. Quais são os processos
que hoje são atendidos pela Solução Hospitalar fornecida pela Prodesp ao Hospital do Servidor Públicos e às CEAMAS?

Resposta: Os processos deverão ser levantados na fase de planejamento.

10. Além deste sistema da
Prodesp, quais são os outros sistemas existentes no Hospital do Servidor Público e CEAMAS?

Resposta: 1 - Census / IAMSPE: Dados Cadastrais e Validação do Contribuinte/Beneficiário; 2 - DaySoft: Agendamento; 3 - SIGH / Prodesp: Atendimento Pronto Socorro, Internação e Controle de Leitos, Centro Cirúrgico, Banco de Sangue, Laboratórios Clínicos, Informações ao Público, Prontuários, Estoque (Farmácia), Suprimentos; 4 - Top Saúde / Qualicorp: Solicitação de autorização e Dados para faturamento; 5 - Sisap: Laboratório de anatomia patológica (Papa Nicolau).

Perguntas feitas pela empresa INTERSYSTEMS.

1. Tecnologia de biometria digital deverá ser usada desde a autenticação no sistema como em todas as etapas de leitura e cadastro de usuários; ISC: Compreendemos que a solução deve suportar a utilização de biometria digital para acesso e etapas de cadastro, mas não está claro se a Contratada deve também oferecer o equipamento necessário para leitura biométrica. Por gentileza, pedimos esclarecer esta dúvida.

Resposta: Não deve fornecer os equipamentos.

2. A solução deverá aceitar, para efeito de certificação digital, os certificados emitidos pela Autoridade Certificadora (AC). ISC: Para atender tal especificação perguntamos: Se faz necessário que o Software em questão tenha sido submetido ao processo de auditoria da SBIS ou apenas declare conformidade?

Resposta: Item foi retirado do Projeto Básico.

3. Permitir o pedido de agendamento de consultas e exames pelo paciente na internet e também de um portal de voz. ISC: Pedimos esclarecimentos, especificamente, em relação à necessidade de um portal de voz. Por gentileza, detalhar o requerimento para entendimento do que devemos oferecer.

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

Resposta: Foi ajustado para Call Center. O Call Center utiliza o mesmo sistema para agendamento de consultas, exames e procedimentos.

4. Permitir que a equipe de enfermagem possa estabelecer diagnósticos de enfermagem e associar intervenções a eles, de acordo com nomenclatura padrão (ex. Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE); Permitir a prescrição utilizando o vocabulário padronizado (classificação de diagnóstico e intervenção de enfermagem – NANDA); ISC: O documento estabelece que a solução ofertada deve permitir estabelecer o diagnóstico de enfermagem através da prescrição de enfermagem, porém não padroniza se a Taxonomia deve ser NANDA ou CIPE. Outra dúvida se refere à responsabilidade da Contratada na oferta deste conteúdo, ou seja, a solução ofertada deve suportar estas tabelas ou a Contratada deve ser responsável pela oferta deste conteúdo, já que ambos necessitam de autorização daqueles que detêm os seus direitos autorais no Brasil.

Resposta: A contratada deve fornecer estes conteúdos.

5. O sistema de gestão hospitalar deverá permitir leitura da base de dados para o sistema de BI – Business Intelligence existente. ISC: Pedimos esclarecer se já existe uma solução de BI a se integrada ou se esta deverá ser ofertada pela Contratada.

Resposta: Existe e está em fase de homologação.

6. O universo administrado é composto por 850 profissionais da área médica (médicos, enfermeiros e outros), 350 residentes, 300 salas de atendimentos, 120.000 consultas/mês, 1000 leitos de internação, 100 leitos para enfermarias, 1.500.000 servidores públicos e dependentes associados e 1.050.000 pacientes cadastrados no HSPE. ISC: Solicitamos confirmação dos dados / volume de profissionais de saúde apresentados no documento em questão. Nossa experiência em Hospitais desta magnitude (1000 leitos de internação) evidencia um número de usuário superior. Pedimos validação do universo de profissionais que utilizarão o sistema para que possamos estimar adequadamente o número de licenças a ser ofertado.

Resposta: Os volumes serão revalidados na próxima versão do Projeto Básico.

Perguntas feitas pela empresa MV.

1. Permitir classificação do paciente para identificação de participação em programas sociais (ex. programa saúde da família); Que tipo de classificação no cadastro do paciente seria essa? Que tipo de informação seria lançado nesse campo?

Resposta: ex.: classificação = Programas de Saúde e o Tipo de informação seria o tipo de Programa de Saúde.

2. Grau de agilidade para o lançamento de várias provas para um exame específico (Hepatite B, Quimiocitológico e GTT); Qual o grau de agilidade, que tipo de informação seria essa?

Resposta: Interface com equipamentos Laboratoriais e Possibilidade de lançamento manual.

3. Gestão dos exames na área técnica; Que tipo de controle seria esse?

Resposta: Mapas de Serviço

4. Gerenciar status de pacientes que compareceram e não há registros de atendimento; Que tipo de informação teria que ser registrada, já que o paciente não possui nenhum registro no sistema?

Resposta: Paciente tem uma agenda, logo se este não comparece deverá ser acusada tal status.

5. Permitir que sejam feitos os cadastros das topografias. Em que local seria esse cadastro, pois esta sendo abordado no sistema de CCIH?

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

Resposta: Permite que sejam feitos os cadastros das **topografias**.

6. Permitir configurar janela de utilização de serviços por modulo/sistema/tipo de usuário; Solicitamos mais esclarecimentos deste processo de gestão de usuários?

Resposta: Permitir configurar "**Nível**" de utilização de serviços por modulo/sistema/tipo de usuário.

7. Deve garantir o processo de alta vinculado às dietas prescritas; Que tipo de garantia, seria o cancelamento das solicitações de dietas e exclusão das mesmas como também a não emissão do Paciente no mapa de dietas?

Resposta: Sim. Cancelamento das solicitações de dietas, a exclusão das mesmas e não emissão do PACIENTE no mapa de dietas.

8. Manter um cadastro de componentes/terapêuticas (hipossódica, hipercalórica, pastosa). Componentes/terapêuticas não são insumos para dieta; Desejamos mais detalhes do requisito.

Resposta: Retirado este item do Projeto Básico.

9. Permitir tratamento de pendências de transferências externas; Que tipo de tratamento seria esse?

Resposta: Retirado este item do Projeto Básico.

10. Disponibilizar alertas para medicamentos solicitados, que funcionam como atalhos dentro do prontuário eletrônico do paciente, para agilizar e facilitar o processo de documentação envolvendo medicação; Que tipo de alerta, que tipo de atalho são esses. Solicitamos mais detalhes.

Resposta: Alertas ou meios visuais que chame atenção o usuário.

11. Disponibilizar uma opção totalmente integrada através da qual o profissional possa acessar a vários tipos de ações em cada área do sistema; Que tipo de acesso seria esse e em que parte do PEP?

Resposta: Entenda como usabilidade, facilidade de navegação dentro da funcionalidade.

12. Permitir detalhamento do exame (lado e posição); Em que rotina, na parte de laudos ou pedidos?

Resposta: Nos Pedidos.

Perguntas feitas pela empresa B2BR.

1. **Objeto do projeto básico**, entendemos que na descrição dos serviços que compõem a solução no lugar onde se escreve: "Licença de uso permanente de todos da solução de gestão hospitalar;" O correto seria dizer: "Licença de uso permanente de todos os softwares da solução de gestão hospitalar;" Está correto nosso entendimento?

Resposta: Está correto o entendimento.

2. **Objeto do projeto básico**, solicitamos esclarecer como será definido, uma customização ou uma Manutenção Evolutiva, Manutenções Adaptativas para efeito de cobrança?

Resposta: Horas técnicas contratadas, evolução dos sistema, pelo fornecedor, entende mos que já esta incluso no produto.

3. **Visão Geral da Solução de Serviços** fornecidos para o IAMSPE os serviços mostrados na figura não estão totalmente aderentes aos serviços solicitados no item 1- Objeto do projeto Básico. Entendemos que será necessário fazer um ajuste

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

para que em ambos os locais do PB (Projeto Básico) as informações sejam as mesmas, ou caso contrário as informações contidas no objeto prevalecem sobre as informações contidas na figura. Está correto nosso entendimento?

Resposta: Está sendo ajustado no Projeto Básico. Será enviado juntamente com a Pesquisa de Preço.

4. **PRÉ-REQUISITOS DA SOLUÇÃO**, entendemos que no requisito: “Possuir interface Web para acesso a todas suas funcionalidades assistenciais;” a) Para funcionalidades não assistenciais poderá ser utilizado interface que não seja WEB. Está correto nosso entendimento? b) Para funcionalidade assistenciais, possuir interface WEB significa dizer que é suficiente que o sistema seja executado no Browser. Está correto nosso entendimento?

Resposta: Sim, para todos.

5. **PRÉ-REQUISITOS DA SOLUÇÃO**, entendemos que no requisito: “Possuir interface Web para acesso a todas suas funcionalidades assistenciais;” a) Para funcionalidades não assistenciais poderá ser utilizado interface que não seja WEB. Está correto “A solução deve possuir arquitetura multicamadas e tecnologia web para módulos que necessitem acesso externo a instituição por profissionais registrados e outras instituições;” a) A solução que apresentar uma camada de apresentação e uma camada de banco de atende o requisito de multicamada. Está correto nosso entendimento? b) Possuir tecnologia WEB significa dizer que é suficiente que o sistema seja executado no Browser. Está correto nosso entendimento?

Resposta: Todos os módulos WEB, mesmos os de manutenção. a) Multicamada + de duas camadas. b) Não pode ser executada também em um dispositivo móvel.

6. **PRÉ-REQUISITOS DA SOLUÇÃO**, entendemos que no requisito: “Possuir interface Web para acesso a todas suas funcionalidades assistenciais;” a) Para funcionalidades não assistenciais poderá ser utilizado interface que não seja WEB. Está correto “A solução deve funcionar perfeitamente em servidores de arquitetura open ou RISC utilizando sistemas operacionais Windows, Linux ou Unix certificados pelo fabricante de hardware para ambientes de alta disponibilidade;” a) Por erro material foi esquecido de ser incluída a arquitetura CISC (Exemplo: servidores com processadores INTEL) e, portanto, a mesma será permitida. Está correto nosso entendimento?

Resposta: Arquitetura Open inclui esta tecnologia citada.

7. **PRÉ-REQUISITOS DA SOLUÇÃO**, entendemos que no requisito: “A solução deve possuir capacidade de integração e Interoperabilidade baseada em Arquitetura SOA (Arquitetura Orientada a Serviços);” a) A solução que oferece serviços por meio de Web Services atende o requisito. Está correto nosso entendimento?

Resposta: Não

8. **Primeira fase de implantação**, entendemos que: a) O sistema de gestão hospitalar deverá permitir leitura da base de dados para o sistema de BI – Business Intelligence existente. A Prodesp dispõe atualmente de qual sistema de BI? b) A contratada deverá estabelecer essa conexão, não cabendo nenhuma atividades diretamente ligada ao referido BI. É correto o nosso entendimento?

Resposta: Não, nesta fase.

9. **Primeira fase de implantação**, entendemos que: a) Para o Cadastro de Usuário, já existe uma massa de dados pronta para que contratada possa fazer importação para as tabelas do Sistema? Qual é o volume dessa base? b) Já existe a definição da formação da equipe de servidores, tanto do Hospital quanto da Prodesp, que ficará dedicado as atividades da implantação? c) Caso haja atraso em alguma das fases de implantação motivado por parte da Prodesp ou do cliente, haverá incidência de multas para a contratada? d) Os processos de negócio já estão mapeados? É correto o nosso entendimento que não haverá multa caso atrasos motivados pela

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

dificuldade no mapeamento dos processos venham a impedir o andamento do cronograma.

Resposta: a) cadastro de usuário deverá ser feito. (1500 funcionários) dentro da estrutura do sistema fornecido. b) Não. c) Não, mas temos estudo de caso para comprovar o motivo do atraso. d) Não e não.

10. **PROPOSTA DE CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO**, solicitamos os seguintes esclarecimentos: a) O período de planejamento será de 30 conforme PB ou 60 dias conforme apresentação pública? b) O cronograma proposto deve conter a fase de planejamento. É correto o nosso entendimento?
Resposta: a) 60 dias conforme Projeto Básico e Apresentação Pública; b) Sim.
11. **DIMENSIONAMENTO DOS SERVIDORES E PERFORMANCE**
entendemos que de toda infraestrutura de hardware do projeto é de responsabilidade da Contratante apenas o fornecimento dos servidores de aplicação e banco de dados. Dessa forma somente esses equipamentos sofrerão crescimento por parte da contratada, caso seja necessário. Está correto nosso entendimento?
Resposta: Sim.
12. No item **9.2 - Serviços de Suporte Técnico e Operação Assistida para Data Center** está sendo solicitado que: “A Contratada deverá realizar o serviço de “operação assistida” durante a fase inicial de operação, que consiste no acompanhamento do perfeito funcionamento do serviço implantado por um período de 90 (noventa) dias, mediante comunicação por parte da PRODESP;”. a) É nosso entendimento que a operação assistida será realizada por um período de 90 dias onde os colaboradores da contratada estarão alocados no DC (Data Center) da PRODESP, podendo atuar fisicamente nos servidores do projeto, quando necessário. Nesse caso a PRODESP vai disponibilizar local físico para os operadores, com mobiliário, telefone, rede de dados, desktops e impressoras. Está correto nosso entendimento? b) Entendemos também que após 90 dias a operação assistida passará a ser feita pela própria PRODESP. Está correto nosso entendimento?
Resposta: Não está correto, se necessário continuará sendo da contratada.
13. No item **9.2 - Serviços de Suporte Técnico e Operação Assistida para Data Center** está sendo solicitado que: “Durante o período de implementação da solução a Contratada deverá realizar assistência técnica on-site por um período de 03 (três) meses após a implementação e aceite da solução no horário das 07h00min às 18h00min de segunda a sexta.” a) É nosso entendimento que a assistência técnica será realizada por um período 03 (três) meses onde os colaboradores da contratada estarão alocados no DC da PRODESP, podendo atuar fisicamente nos servidores do projeto, quando necessário. Nesse caso a PRODESP vai disponibilizar local físico para os operadores, com mobiliário, telefone, rede de dados, desktops e impressoras. Está correto nosso entendimento? b) Entendemos também que após 03 (três) meses a operação assistida passará a ser feita pela própria PRODESP. Está correto nosso entendimento?
Resposta: Não está correto, se necessário continuará sendo da contratada.
14. No item **9.3 - Serviços de Suporte Técnico e Operação Assistida para Usuário da Solução** está sendo solicitado que: “A Contratada deverá realizar o serviço de “operação assistida” durante a fase inicial de operação, que consiste no acompanhamento do perfeito funcionamento do serviço implantado por um período de 120 (cento e vinte dias) dias, aos usuários da solução no IAMSPE/HSPE e CEAMAS.”. “A operação assistida deverá ser realizada por um técnico com conhecimento técnico na solução, nas dependências do IAMSPE/HSPE e dos CEAMAS no horário das 07h00min às 18h00min horas on-site de segunda a sexta-feira. A data de início desta atividade será informada pela PRODESP com uma antecedência de 03 (três) dias.”
a) É nosso entendimento que o Suporte Técnico/Operação Assistida será realizado por um período de 120 (cento e vinte dias) dias onde um colaborador da Contratada estará alocado em cada localidade do projeto. Nesse caso a PRODESP vai disponibilizar local físico para os colaboradores, com mobiliário, telefone, rede de

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

dados, desktops e impressoras. Está correto nosso entendimento? b) Entendemos também que após 120 (cento e vinte dias) dias o Suporte Técnico/Operação Assistida passará a ser feita pela própria PRODESP. Está correto nosso entendimento?

Resposta: a) Não, cada localidade existe o recurso computacional (estação de trabalho) B) Não será feito pela Prodesp, é contratação de serviços de solução de gestão hospitalar.

15. No item 9.4 - Serviços de Manutenção da Solução está sendo solicitado que: Caberá à Contratada a execução de Manutenções Evolutivas que serão requeridas e remuneradas pelo Contratante, dentro do limite de 5.000 horas técnicas contratadas para esse fim; a) Entendemos os serviços de manutenção da solução serão feitos por meio de OS, onde o escopo, esforço, cronograma e condições de aceite serão definidos de comum acordo entre a Contratada e a contratante. Está correto nosso entendimento? b) Entendemos também que as OS devem ser construídas (distribuição das Tarefas) de forma que seja possível manter um recebimento mensal até sua conclusão, a fim de manter saudável o fluxo de caixa do projeto. Está correto nosso entendimento?

Resposta: a) sim. B) Não esta definido se será mensal.

16. **Quanto ao Item 9.5. Acordo de Nível de Serviço – SLA:** a) Será necessário definir de comum acordo, um Catálogo de Serviços, onde conste: Os serviços, tipificação e nível de atendimento, criticidade e severidade, prazos de atendimento e responsabilidades, pelo atendimento, acompanhamento, resolução e encerramento do chamado, sendo que esta definição será um aditivo ao Contrato firmado, visto que será elaborada durante a fase de Planejamento e definição do cronograma. Está correto nosso entendimento?

Resposta: Os níveis de serviços, atendimento, prazo e penalizações por atraso serão definidos na minuta de contrato.

17. **Quanto ao Item 9.6 – Help Desk,** solicitamos os seguintes esclarecimentos: a) No processo de suporte remoto haverá a possibilidade de conectar-se remotamente as estações dos usuários? Caso positivos a ferramenta será provida pela CONTRATANTE? b) A CONTRANTE fornecerá a ferramenta de Service Desk para registro dos chamados, atendimento via Chat? Caso negativo podemos considerar que devem ser concedidos acesso para registro e acompanhamento dos chamados para qual número de usuários? c) Em pesquisas do Help Desk Institute (2007/2008) o número de usuários que acessam os serviços através de FAX é nulo para organizações com mais de 3000 usuários, e quase zero para organizações até 1000 usuários, levando-se em consideração essa informação podemos desconsiderar esse canal de comunicação que só trará custo e pouca rastreabilidade para o processo

de atendimento? d) Qual será o tempo para a solução dos 80% dos chamados no 1º

nível?

Resposta: O modo de operacionalização do Help Desk é de responsabilidade da contratada e a rastreabilidade também. As supervisões dos chamados devem ser da contratante.

18. **Quanto ao Item 10.2. Critério Técnico Obrigatório,** solicitamos os seguintes esclarecimentos: a) Para a validação das informações e dos requisitos funcionais e não funcionais, a Prodesp disponibilizará todo o ambiente técnico e funcional necessário? Está correto nosso entendimento? b) Qual será o prazo para início e término da validação? c) A eventual permissão de acompanhamento de outros licitantes poderá ensejar o pedido de impugnação ou questionamentos que visem impactar o processo decisório pela Prodesp, dessa forma entendemos que o processo de acompanhamento por terceiros será apenas como observadores, não cabendo a eles intervenção. É correto o nosso entendimento?

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

Resposta: Não será disponibilizado ambiente técnico por parte da Prodesp, para realização da POC. Esta por sua vez não tem data de início e de término será realizada critério da Prodesp. No acompanhamento da POC pelos eventuais licitantes interessados, não será permitida impugnação, ficando o julgamento a critério exclusivo da área técnica competente da Prodesp.

19. **Quanto ao Item 11- TREINAMENTO**, para poder fazer uma precificação adequada precisamos saber: a) Entendemos que os recursos salas de aula com 20 lugares, mobiliário, projetor, tela, desktop para cada aluno, servidor, rede de dados interligando os equipamentos e DC da PRODESP, telefone, coffeebreak, cópia do material didático, serão fornecidos pela PRODESP. A contratada irá fornecer somente o instrutor e o material didático para ser copiado. Está certo nosso entendimento? b) Quantas salas de sala teremos disponíveis e em quais localidades? c) Quantos usuários serão treinados por localidade? Quais os perfis? em quantas turmas? d) O treinamento será simultâneo para todas as localidades? e) Será utilizado o turno da madrugada para a realização de treinamento? se sim em quais localidades esses treinamentos deverão ser disponibilizados? f) Entendemos que o treinamento deverá ter uma visão geral do sistema e uma visão específica por especialidade, focando dessa forma em que cada tipo de profissional médico vai ser treinado. Está correto nosso atendimento? g) Entendemos que será dado apenas o primeiro treinamento e que caso haja necessidade de treinar novamente os usuários esse treinamento será realizado por colaboradores da PRODESP que foram treinados como replicadores, definidos na letra "c" acima. Está correto nosso entendimento?

Resposta: A) sala de aula, sim. b) Quantas necessárias. c) Plano de implantação. d) Não, Plano de Implantação e) Sim, São Paulo f) Sim G) Serão treinados Multiplicadores.

20. **No item 12 – RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA** está sendo solicitado que: "Caso a Contratada seja o fabricante do software, que integra a solução de gestão hospitalar obriga-se sem ônus a entregar os fontes das versões e manuais técnicos mais recentes dos Programas de Computador." a) Entendemos que a condição de entregar os fontes das versões e manuais técnicos só deverá ocorrer no final do contrato? Está correto nosso entendimento? b) Os fontes e manuais fornecidos só poderão ser utilizados para atender as necessidades do objeto fruto desse projeto básico e essa condição vai constar em contrato? Está certo nosso entendimento? c) A empresa contratada que não seja o fabricante do software de gestão de saúde também é obrigada a entregar os fontes e manuais do sistema. Para tanto será exigida uma declaração da contratada e do fabricante afim de que essa questão fique formalizada para participação no certame. Essa condição também deve constar em contrato. Está correto nosso entendimento? d) Finalmente sugerimos que seja exigido os fontes do sistema de gestão hospitalar, pois a PRODESP como empresa de processamento de dados deve garantir a continuidade do projeto e deter o conhecimento técnico da solução adotada.

Resposta: A entrega dos fontes dar-se-a ao termino do contrato, mas de acordo com a obrigação a ser assumida, o fonte deverá ser depositado e devidamente atualizado em empresa especializada visando sua guarda e confidencialidade durante toda a execução do contrato. A contratação visa atender o Sistema Hospitalar do IAMSPE, caso haja algum outro hospital interessado na prestação dos mesmos serviços, o contrato deverá ser aditado até o limite máximo de 25% do seu valor inicial.

21. **No item 12 – RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA** está sendo solicitado que: "No término do contrato, ou caso haja rescisão, os equipamentos, licenças de uso e todos os itens que compõem a solução serão de propriedade da Prodesp;" a) Entendemos que em caso de rescisão para a contratante ficar com todos os itens que compõe a solução deverá pagar todos os investimentos realizados pela Contratada que não foram amortizados até o momento da rescisão. Está correto nosso entendimento?

Resposta: A Prodesp não pretende rescindir o contrato salvo na hipótese de descumprimento de obrigação contratual grave por parte da contratada. Em

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

ocorrendo a rescisão unilateral a solução será devolvida a contratada e nada mais será pago ou ressarcido.

22. a) **Entendemos que o pagamento** do projeto será mensal e será contabilizado pela quantidade transações realizadas no sistema, conforme classificação do item 13 – MODELO DE NEGÓCIO POR TRANSAÇÃO. Está correto nosso entendimento? b) Entendemos que a precificação da proposta deverá para concorrer no certame ser o somatório do preço individual de cada transação e será o vencedor aquela empresa que apresentar o menor preço do somatório do valor de cada transação. Está correto nosso entendimento? c) Entendemos que a PRODESP vai fornecer um histórico do quantitativo de transações localidade (unidade de saúde do projeto) e por tipo definido no 13 – MODELO DE NEGÓCIO POR TRANSAÇÃO, para auxiliar na precificação do valor de cada transação? Está correto nosso entendimento?

Resposta: a) Não. B) não. Não será mais por transação... e sim menor preço global da solução.

23. a) **Foi falado na apresentação** que haverá um Banco de Horas para customização, qual o volume de horas que haverá para tal finalidade e como será feito o controle? Como será avaliado o GRAU DE COMPLEXIDADE das requisições? b) A Prodesp informou que haverá um crescimento de 5% anual da demanda do hospital do Servidor Público, caso essa demanda ultrapassar os 5%, como será feito o reajuste contratualmente, pois haverá aumento de custos para o prestador de Serviços? c) Se a Prodesp disponibilizar os arquivos, para INTEGRAÇÃO, cuja interface não seja amigável, as horas de customização DEVIDO A COMPLEXIDADE, poderão ser já faturadas do Banco de Horas citados no item anterior?

Resposta: a) A quantidade de horas está definido no projeto Básico e o controle também. B) O crescimento foi citado e não definido. C) Será analisado para cada caso.

24. A) Os **sistemas a serem integrados** com a solução a ser ofertada são: 4.18.1 Operadora de Saúde - 4.18.2 Sistema De Auditoria e Glosa (Auditoria) - 4.18.3 Controle de Usuários - 4.18.4 Tabelas de Apoio. Está correto nosso entendimento? Existem outros? Se sim, quais? b) A integração poderá ser efetuada no conceito “de/para” com troca de arquivos? Em que formato?

Resposta: Existem outros sistemas que serão destacados na nova versão do Projeto Básico. O formato também será definido.

25. **Conforme apresentado na apresentação pública**, é nosso entendimento que nesse projeto será permitido às empresas se reunirem em consórcio. Está correto nosso entendimento? Qual o limite de quantidade de empresas?

Resposta: Será permitido a participação de consorcio. Não haverá limitação no número de empresas consorciadas.

26. a) **Conforme apresentado na apresentação pública** na data de 12/09/2011 será realizada a pesquisa de preço do projeto, entendemos que antes dessa data todos os questionamentos realizados até 06/09/2011 já estarão respondidos e as possíveis alterações compiladas no novo projeto básico, que será distribuído para pesquisa de preço. Está correto o nosso entendimento? b) Entendemos ainda que se caso os questionamentos não tenham sido respondidos até a data 12/09/2011 o processo de tomada de preço será adiado. Está correto o nosso entendimento?

Resposta: Pesquisa de Preço ocorrerá quando todos os questionamento feitos até o dia 06/09/2011 forem respondidos.

27. Conforme demonstrado na apresentação pública de 02/09/11, no Auditório Prodesp, a forma de pagamento prevista para o objeto é:

(%) valor	Prazo máximo de Entrega (Y)	Forma Tempo de Contrato=60	Entregável
20%	2º mês	Dividido por 57 meses	Projeto de Implantação
20%	6º mês	Dividido por 50 meses	Estrutura Básica / Ambulatório

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

Entendemos que se a implantação de cada fase do projeto for feita em menos tempo do que está previsto, o início do pagamento da fase será antecipado. Está correto nosso entendimento? b) Qual modelo de forma de pagamento que deverá ser considerado: Por Transação ou conforme o cronograma de entregáveis acima?

Resposta: a) sim. b) conforme forma de pagamento descrito no Projeto Básico, que será enviado juntamente com a Pesquisa de Preço.

28. Conforme apresentado na audiência pública, não identificamos a exigência de atestados técnicos do fabricante em relação ao produto. Com a finalidade de garantir a capacidade em termos de volume e existência do produto em produção, sugerimos que atestados dessa natureza sejam solicitados.

Resposta: Os Atestados comprobatórios da capacidade técnica deverão ser da empresa licitante.

29. Identificamos divergência entre os módulos listados para pagamento e os módulos detalhados no cronograma de implantação. Entendemos que esta divergência será corrigida no projeto básico antes que seja realizada a pesquisa de preço do projeto. Está correto nosso entendimento? Exemplo: No modelo de pagamento foi citado a integração com sistema de operadora de saúde e no projeto básico não se fala sobre esta integração em nenhum momento, o módulo está descrito juntamente com os outros módulos a serem implantados e no cronograma do projeto básico é fixado um prazo de 5 meses para que seja realizada a integração.

Resposta: Sim, será corrigido.

30. Na apresentação foram citados sistemas a serem integrados, e no item 4.18 do Projeto Básico, constam alguns sistemas e não estão descritos e muito menos definidas quais são as diretrizes técnicas e tecnológicas para a integração. A falta dessa informação impossibilita a verificação da viabilidade da integração, bem como, de precificar o trabalho a ser realizado. Entendemos que essas informações serão publicadas antes que seja realizada a pesquisa de preço do projeto. Está correto nosso entendimento?

Resposta: Sim. Estas informações serão publicadas.

31. Na ordem descrita no modelo de pagamento para implantação dos módulos do sistema está sendo solicitada primeira a implantação do PEP (Prontuário eletrônico do paciente) e depois a implantação da Internação. Nosso entendimento é que essa sequência é inviável tecnicamente, pois só é possível usar o prontuário eletrônico se o paciente estiver internado. Caso contrário paciente não existirá no sistema para ser atendido pelos médicos. Sugerimos que seja alterada a sequência de implantação.

Resposta: A ordem descrita no modelo de negócio refere-se à data máxima de entrega, portanto atividades que depende de outras devem começar juntas.

Apresentação Pública 02/09/2011

Perguntas e Respostas

32. Entendemos que componentes como Tablets, Smart fone, painel eletrônico, automação (código barras), caneta digital, totens e outros são fundamentais para o bom funcionamento de um processo de gestão hospitalar moderno e eficaz, não identificamos a exigência de comprovação de capacidade de uso destas tecnologias na solução a ser contratada. Sugerimos que o projeto básico seja alterado e exigências sejam solicitadas.

Resposta: Está sendo ajustado no Projeto Básico. Será enviado juntamente com a Pesquisa de Preço.

33. Na apresentação e no termo de referencia é citado que a prova de conceito poderá ser realizada a critério da PRODESP, baseado em amostragem aleatória definida no momento do teste. Nosso entendimento é que esse procedimento fragiliza a prova de conceito, permitindo a possibilidade de avaliação diferenciada entre possíveis concorrentes (caso o primeiro seja desclassificado) não garantindo a isonomia entre os mesmos, bem como não é verificado se o sistema atende os requisitos obrigatórios do projeto básico antes da adjudicação do vencedor. Dessa forma, sugerimos que seja feito um processo estruturado com avaliação de todas os requisitos obrigatórios existentes no projeto básico com a especificação de um percentual mínimo de atendimento.

Resposta: Já esta sendo feito um processo estruturado.

34. Na apresentação foi demonstrado um modelo de pagamento parcelado por etapas diferentemente do projeto básico que apresenta um modelo de pagamento da contratada por transação. Foi dito na audiência pública que a Prodesp irá cobrar do seu cliente IAMSP usando o modelo de transação. Como estimamos no que no modelo de transação existirá uma economia de aproximadamente 30% para Prodesp, sugerimos que o modelo por transação também prevaleça na relação com a Contratada. Considerando ainda que a Prodesp pretende replicar esse projeto fica evidente a necessidade do uso do modelo de cobrança por transação, pois no modelo parcelado por etapas para replicação será necessário elaboração de novos editais, onde corre-se o risco de ter soluções diferentes e não padronizadas.

Resposta: O Modelo de Pagamento é o que foi demonstrado na apresentação pública.

PRODESP
Tecnologia da Informação