



**RESPUESTAS A LAS ACLARACIONES SOLICITADAS POR EMPRESAS PARA EL EXPEDIENTE A/SUM-045459/2024 - SUMINISTRO, CONFIGURACIÓN E INSTALACIÓN AVANZADA DE UN SISTEMA DE CONTROL DE SEGURIDAD DE EQUIPOS CONECTADOS A LA RED DE COMUNICACIONES DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL SERMAS - CON CARGO AL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA**

Pregunta	Respuesta
REQ.9 Se requiere un sistema que proporcione una visibilidad de todos los dispositivos, no únicamente médicos, sino IoT, OT e IT, conectados a la red directa o indirectamente (ethernet cableado, wifi, conversores serie, gateway, identificándolos de forma automática, junto con su tipología y características. Pregunta: confirmar si este requerimiento debe ser cubierto mediante una funcionalidad nativa, disponible y operativa desde la adjudicación, que permita la identificación automática y la trazabilidad de todos los dispositivos (médicos, IoT, OT e IT), incluyendo conexiones directas e indirectas, junto con su tipología y característica.	Así es, se espera una capacidad ya disponible, no en desarrollo.
REQ 13. La interfaz gráfica deberá estar en idioma español/castellano. Excepcionalmente, se puede admitir que los nombres de los grupos y categorías en que se clasifican los dispositivos estén en idioma inglés, dado que suele tratarse de vocablos ampliamente conocidos en esta lengua (computer, display, scanner, IoT, etc) Pregunta: Por favor confirmar si la interfaz gráfica debe estar en español desde la adjudicación de la solución, y que no se trate de una funcionalidad en desarrollo o futura, permitiendo únicamente de forma excepcional que los nombres de grupos y categorías estén en inglés para términos ampliamente reconocidos.	Así es, la interfaz gráfica debe estar en español, y no es necesario que los nombres de las categorías de productos se traduzcan.
REQ 30. El sistema debe proporcionar información relativa a los tiempos de uso del equipamiento IoT, con objeto de detectar la infrautilización de los mismos, cuando dichos datos estén disponibles, por ejemplo, por encontrarse dentro de los protocolos DICOM, HL7, etc. Este tiempo de uso no se debe medir por su actividad en la red, sino que se trata de datos de uso real en funciones estrictamente médicas. Pregunta: Entendemos que la medición del tiempo de uso del equipamiento IoT debe basarse en datos clínicos operativos y no en simples métricas de red (como presencia o tráfico). Por favor, ¿pueden confirmar que la expectativa del requerimiento es que la solución recoja datos directamente asociados a las funciones estrictamente médicas de los dispositivos, por ejemplo, mediante protocolos como DICOM o HL7, de forma que se garantice una visibilidad real del uso médico efectivo.	Así es, queremos una visibilidad real, no parcial, del uso de los dispositivos médicos.
REQ 32. La solución será capaz de mostrar gráficamente la utilización de los dispositivos médicos: días, horas, tipo de pruebas, etc. mostrando igualmente el evolutivo de uso. La tendencia deberá abarcar varios días y poder determinar la tendencia respecto a periodos anteriores. Pregunta: Entendemos que la expectativa del requerimiento es que la solución ya cuente con la funcionalidad activa para visualizar gráficamente la utilización de los dispositivos médicos (por días, horas, tipo de pruebas, etc.), mostrando también la evolución de uso y permitiendo analizar tendencias a lo largo de varios días, comparando con periodos anteriores. ¿Pueden confirmar que esta interpretación es correcta y que se espera una capacidad ya disponible en la solución, no en desarrollo?	Así es, se espera una capacidad ya disponible, no en desarrollo.
En la cláusula 9 del PCAP en relación con la documentación técnica a presentar en relación con los criterios objetivos de adjudicación del contrato, se menciona que en el punto 9 se debe incluir el Anexo IV, pero no se encuentra incluido en el PCAP, ¿se refiere al Anexo III o es otro anexo que deben facilitarnos?	Efectivamente, no existe un Anexo IV por lo que es suficiente con la presentación de una declaración responsable de cumplimiento de las características técnicas solicitadas.
En relación con la estructura de la Memoria Técnica, se indica en el PCAP que debe ajustarse estrictamente a lo establecido en sus respectivos apartados y en la Memoria Técnica se indica que deben incluirse los aspectos a valorar de los criterios de adjudicación, ¿esto significa que únicamente deberemos contestar a 5 requisitos en el apartado correspondiente con "Características y funcionalidades del producto"? Respecto a los 65 requisitos especificados en el PPT, ¿en qué apartado de la Memoria Técnica debería reflejarse su cumplimiento?	La Memoria Técnica recoge únicamente los aspectos a valorar de los criterios de adjudicación evaluables mediante juicio de valor. Respecto a los 65 requisitos especificados en el PPT, deberá reflejarse su cumplimiento en la Oferta Técnica, en la declaración responsable de cumplimiento de las características técnicas solicitadas.
¿Sería posible plantear un modelo de manos remotas para la fase de implantación?	La instalación es física y deben acudir al CPD. Para la administración de los dispositivos y consolas podrían hacerlo en remoto a través de VPN siempre que se autorice desde la DGSD.
¿Disponen los switches de capacidades de SPAN y RSPAN?	Los switches si tienen capacidades SPAN, RSPAN.

En relación con la comunicación entre los centros, ¿Existe MPLS?	No disponemos de MPLS
En la página 20 del PCAP se indica que en la oferta técnica hay que incluir el Anexo IV "Declaración responsable de cumplimiento de características técnicas del Pliego de Prescripciones Técnicas cumplimentado", sin embargo, no lo vemos en los documentos publicados. ¿Debemos incluir un modelo concreto o podemos presentar una declaración genérica? Si hay que presentar un modelo concreto, por favor indicarnos donde podemos encontrar este anexo.	Efectivamente, no existe un Anexo IV por lo que es suficiente con la presentación de una declaración responsable de cumplimiento de las características técnicas solicitadas.
¿Las 1.555 horas mínimas exigidas para gestión del cambio (32 hospitales * 20 horas + 305 centros * 3 horas) están ya incluidas en las 8.555 horas mínimas requeridas en la cláusula 6 del PPT o habría que considerarlas adicionalmente a éstas?	Las 1555 horas para atención a los distintos puntos de hospitales y centros de salud están incluidas en las horas totales.
Caso de ofertarse el quinto año de licenciamiento para satisfacer el correspondiente criterio de valoración automático "Ampliación de la validez de TODAS las licencias de 4 a 5 años", ¿deben también extenderse los servicios de soporte y operación del integrador de 4 a 5 años	Respecto a la ampliación de la validez de las licencias como criterio de valoración debe ser en las mismas condiciones que tengan en el plazo de vigencia solicitado.