

Algemene informatie

Aanbesteding: Regionaal IMS Pathologie
Aanbestedende Dienst: Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC)
Referentie: I-EU-23-05

Toelichting:

Vraag en antwoord

Ref.nr. **Onderwerp:**
1 Vragen Sysmex Nederland b.v.

Vraag:

Geachte heer/mevrouw,

2.21 Er staat beschreven dat wordt geeist dat vanuit de viewer de cassusen gemarkeerd en gesorteerd kunnen worden. Valt hieronder ook het kunnen sorteren vanuit het overzicht van de casus (dus in het IMS, niet de viewer)?

4.1 Er wordt geeist dat de opdracht als SAAS wordt aangeboden of gehost bij een externe partij. Is het mogelijk om de data op locatie te hosten op servers van een externe partij, inclusief onderhoud en beheer, maar dat deze dan wel op de ziekenhuislocaties staan (bereikbaar voor andere ziekenhuizen)?

4.1 Is het aanleggen van een verbinding buiten de ziekenhuizen (als dit nodig is) deel van de aanvraag of zal dit door de ziekenhuizen zelf worden georganiseerd?

4.15 & 4.16 In deze vraag wordt geeist dat ADT berichten worden ondersteund. De functies die ADT berichten hebben passen niet bij de functie van het IMS. Dit ligt meer bij het LIS, HIS en afdelingen waar patienteninformatie wordt ingegeven. Stel dat er een verandering in de patientgegevens komt dan triggert dit een update OML_021 bericht, het IMS gebruikt dit om de patientinformatie aan te passen. Gaan het LUMC & Alrijne akkoord met deze methode?

Met vriendelijke groet

Bas Meeuwsen
Sysmex Nederland B.V.

Antwoord:

2.21 De vraag is ons niet geheel duidelijk. IMS en de viewer is hetzelfde, toch? We willen dat we casus in de IMS werklijst kunnen ordenen op datum

ontvangst, deelgebied, patholoog etc. Binnen het LMS hoeft deze functie er niet te zijn als dit in het IMS geregeld kan worden. Wel zou het fijn zijn als de volgorde van coupes, immuno's e.d. in de IMS viewer aangepast kunnen worden.

4.1 Nee dat is niet mogelijk. De oplossing die aangeboden wordt mag voor de primaire hosting van de applicatie en opslag van de beelden niet afhankelijk zijn van een ziekenhuislocatie.

4.1 Het realiseren van de aansluiting tussen de ziekenhuizen en de externe omgeving van de applicatie zal door de ziekenhuizen zelf worden georganiseerd. De kosten hiervoor die onderdeel dienen te zijn van uw aanbod betreffen de aansluitkosten aan de kant van de externe omgeving.

4.15 & 4.16 Wij zijn niet akkoord met dit voorstel. De gebruikte LIMS systemen genereren alleen een OML_021 bericht om het scannen van een coupe te initiëren. Patiënt updates worden via een ADT koppeling kenbaar gemaakt.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.
2

Onderwerp:
Demonstratie

Vraag:
Mag de demonstratie in het Engels gegeven worden?

Antwoord:
Ja dat mag.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
3

Onderwerp:
Third party

Vraag:
Moet de derde partij zijn ingeschreven in het nationale handelsregister van Nederland?

Antwoord:
Inschrijving in het handelsregister hoeft niet per se in Nederland te zijn. Dit geldt voor zowel inschrijvers als in te schakelen derden.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 2 sep. 2024

Ref.nr. 4
Onderwerp: PVE Algemeen - 1.10

Vraag:

De opleverdatum heeft een afhankelijkheid van de door LUMC/Alrijne op te leveren randvoorwaarden. Voorstel leverancier om opleverdatum 6 maanden aan te houden met ingang vanaf door LUMC/Alrijne op te leveren randvoorwaarden. Eventueel kan verdere afstemming hierover ook gevoerd worden bij voorlopige gunning. Bent u bereid deze eis aan te passen?

Antwoord:

U kunt in uw plan van aanpak beschrijven welke randvoorwaarden LUMC /Alrijne wanneer aan moeten voldoen. Indien de randvoorwaarden niet zijn /worden gerealiseerd dan kunt u zoals gebruikelijk is bij projecten een afwijking signaleren met daarbij de consequenties.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr. 5
Onderwerp: PVE Algemeen - 1.9

Vraag:

Er zijn vragen die buiten de scope van de IMS leverancier vallen. Afhangelijkheid kan zitten bij bijvoorbeeld scanner leverancier of LIS leverancier. Het is niet mogelijk om opmerkingen te plaatsen, wat wil zeggen tenzij anders vermeld is niet mogelijk. Hoe hier mee om te gaan?

Antwoord:

Graag dit per eis aangeven, dan kunnen we ook per eis bepalen of en hoe deze wordt aangepast.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 6
Onderwerp: PVE - Functioneel - Algemeen

Vraag:

Een aantal van de gestelde eisen dan al niet wensen zijn voor leverancier mogelijk en kan bewezen worden. Echter dient in sommige gevallen de LIS

leverancier hier ontwikkel- en configuratiewerkzaamheden voor te verrichten. Zijn Alrijne en LUMC bereid om deze werkzaamheden af te dwingen bij de LIS leveranciers?

Antwoord:

Graag dit per eis aangeven, dan kunnen we ook per eis bepalen of en hoe deze wordt aangepast.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
7

Onderwerp:
PVE - Functioneel - 2.4

Vraag:

Leverancier heeft voorkeur aan DICOM in verband met uitwisselbaarheid en uniformiteit. Gaat u ermee akkoord als scannerleverancier het bestand converteert naar DICOM, dat aan de wens wordt voldaan?

Antwoord:

Wij gaan niet akkoord met dit voorstel. Naast DICOM ondersteuning vinden we het belangrijk dat ook native ondersteuning van de genoemde formaten beschikbaar is.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.
8

Onderwerp:
PVE Functioneel - 2.14 en 2.15

Vraag:

Hier wordt gevraagd om een beschrijving van de werking en functionaliteit. Er is geen ruimte om toelichting te geven in het PVE zelf, hoe wenst u deze te ontvangen?

Antwoord:

Het is niet nodig om werking en functionaliteit te beschrijven bij deze wensen.
U kunt deze wel opnemen t.b.v. het Subgunningscriterium Kwaliteit in Onderdeel 3: Architectuur van de oplossing (beschrijvend document 5.5.4)

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

9

Onderwerp:

Bijlage E

Vraag:

U geeft aan dat u graag een verwerkersovereenkomst wilt afsluiten. Momenteel hebben beide partijen een getekende mantelverwerkersovereenkomst welke wij in geval van gunning graag zouden continueren. Gaat u ermee akkoord om deze mantelverwerkersovereenkomst ook voor deze aanvraag van toepassing te maken?

Antwoord:

Nee, dan is er geen sprake van level playing field voor alle aanbieders.

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

5 sep. 2024

Ref.nr.

10

Onderwerp:

PVE Functioneel - 2.36

Vraag:

Kunt u deze vraag nader toelichten, wellicht met een voorbeeld?

Antwoord:

Voorbeelden van genoemde metrics zijn getallen die gaan over het gebruik van het systeem, bijv. aantal casussen/glaasjes, storage gebruik per site (initieel LUMC en Alrijne), indien van toepassing in de workflow doorlooptijden (moment van scannen tot en met moment van autoriseren bijvoorbeeld of per werkdag een gemiddeld aantal casussen dat per dag op de lijst stond in een bepaalde tijdsperiode).

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

10 sep. 2024

Ref.nr.

11

Onderwerp:

Bijlage E

Vraag:

Mocht u niet akkoord gaan met het continueren van de bestaande mantelverwerkersovereenkomst tussen beide partijen, zou u dan de bijgevoegde vragen over het BoZ-NFU model willen beantwoorden?

Antwoord:

Er zijn geen bijgevoegde vragen aangetroffen.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 12
Onderwerp: PVE ICT Technisch - 4.

Vraag:

Bent u bereid om de eis aan te passen voor het scenario beschreven in PVE ICT Technisch hoofdstuk 4 rondom storage? De voorgestelde aanpassing beschrijft een beschikbaarheid van 1 maand Tier 1 voor LUMC en Alrijne, 12 maanden Tier 2 voor LUMC en Alrijne, Tier 3 LUMC. Hierbij zal de garantie worden afgegeven dat dit geen impact heeft op de vereiste performance.
Binnen de TCO kan dan aan langere beeldbeschikbaarheid voor Alrijne gerealiseerd worden.

Antwoord:

Nee, we gaan hiermee niet akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr. 13
Onderwerp: Bijlage C1 PvE

Vraag:

In bijlage C1 PvE stelt u in eis 4.16 dat in het IMS transacties worden verwerkt en zichtbaar worden gemaakt voor patiënten die binnen het systeem zijn opgeslagen. Kunt u hier een architectuur plaatje presenteren van de regio? Is het de bedoeling dat je meerdere bronsystemen in een ADT wilt hebben? En wordt dan eea op basis van het patientnummer geïdentificeerd op herkomst?

Antwoord:

conform eis moet het mogelijk zijn om uit verschillende bronsystemen ADT berichten te verwerken. Dit kunnen LIS applicaties zijn of een EPD.
Waaraan gedacht moet worden: patiënten die in beide laboratoria voorkomen moet als één patient wordt beschouwd binnen IMS.
De patient identifiers vanuit verschillende ziekenhuizen kunnen worden onderscheiden op basis van de assigning authority van de betreffende identifier.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

14

Onderwerp:

Dienstverleningsovereenkomst, algemeen

Vraag:

Het valt ons op dat de concept dienstverleningsovereenkomst niks zegt over meerdere ziekenhuizen, er wordt enkel naar LUMC verwezen. De overeenkomst noemt enkel LUMC als contractspartij. Hoe moeten wij dit zien nu LUMC ook namens Alrijne (en mogelijk in de toekomst ook voor vier andere ziekenhuizen) aanbesteedt? Hoe zal de contractuele relatie /structuur eruit gaan zien, is het de bedoeling dat er een gezamenlijke (driepartijen of zelfs meerpartijen) dienstverleningsovereenkomst gesloten worden met zowel LUMC, Alrijne en Leverancier? Of sluiten LUMC en Alrijne beide een aparte dienstverleningsovereenkomst met Leverancier?

Antwoord:

Het is de bedoeling dat elk ziekenhuis een eigen overeenkomst afsluit met leverancier. De voorwaarden van deze overeenkomsten zijn echter gelijk en conform deze aanbesteding.

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

5 sep. 2024

Ref.nr.

15

Onderwerp:

PVE ICT Technisch - 5.2

Vraag:

In de meeste gevallen zal deze eis passend zijn, echter de ervaring leert dat voor complexe pathologie omgevingen het voor kan komen dat er uitschieters zijn, wat gemiddeld genomen deze eis onhaalbaar maakt. Bent u bereid om de eis aan te passen voor het scenario beschreven in PVE ICT Technisch Hoofdstuk 5.2 voor het tonen van de coupes? De voorgestelde aanpassing beschrijft het openen van een enkel coupe maximaal 1 seconden en het scherp tonen van de coupe na 2 seconden? De voorgestelde aanpassing heeft enkel betrekking op de door leverancier geleverde componenten. Externe factoren zoals werkplekken, netwerk in het ziekenhuis en netwerk richting de beoogde SaaS oplossing dienen te voldoen aan de minimale eisen en vallen buiten verantwoordelijkheid leverancier.

Antwoord:

We gaan niet akkoord met dit voorstel. We staan toe dat de tijden uit de eis een gemiddelde zijn bij beoordeling van 30 casussen.

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

10 sep. 2024

Ref.nr. 16 **Onderwerp:**
Dienstverleningsovereenkomst, algemeen

Vraag:

Daarnaast begrijpen wij graag hoe de procedure en constructie eruitziet als een nieuw ziekenhuis zou willen toetreden tot het regionale platform. Begrijpen wij goed dat deze toetreding zonder nieuwe aanbesteding kan plaatsvinden? Of zal het ziekenhuis dan wel een aanbestedingsprocedure of offerteaanvraag moeten doorlopen? En wordt dit ziekenhuis dan een extra partij bij de dienstverleningsovereenkomst tussen LUMC en Leverancier? Of gaat dat via een eigen separate overeenkomst?

Antwoord:

Het klopt inderdaad dat deze toetreding zonder nieuwe aanbesteding zal plaatsvinden (de huizen willen immers op 1 platform bij 1 leverancier). Het toetredende ziekenhuis sluit dan een eigen overeenkomst conform het model van deze aanbesteding en ook conform de (bedongen) voorwaarden uit deze aanbesteding.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 17 **Onderwerp:**
PVE ICT Technisch - 4.32

Vraag:

Werkzaamheden ten behoeve van een exit worden bij leverancier projectmatig opgepakt. Deze werkzaamheden staan beschreven in een exitdocument inclusief de benodigde uren. Leverancier staat ervoor open om deze te maximaliseren. Staat u ervoor open om een gezamenlijk exitdocument af te stemmen?

Antwoord:

Nee, we kunnen niet op individuele exitdocumenten ingaan omdat er dan geen sprake is van een level playing field.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 18 **Onderwerp:**
Dienstverleningsovereenkomst, artikel 1

Vraag:

De omschrijving van de diensten ontbreekt nog, en er is ook geen bijlage beschikbaar. Kunt u aangeven wat de omschrijving van de diensten in deze

overeenkomst zal zijn?

Antwoord:

Het betreft de dienstverlening zoals gevraagd in deze aanbesteding en zoals aangeboden door inschrijver.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.

19

Onderwerp:

PVE ICT Technisch - 6.12

Vraag:

Als er geen consultfunctie wordt aangeboden door leverancier, komt deze vraag dan te vervallen?

Antwoord:

Dat klopt inderdaad (NB: consultatiefunctie naar pathologen buiten het samenwerkingsverband wordt door de aanbestedende partijen wel als zeer gewenst beschouwd)

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

20

Onderwerp:

Dienstverleningsovereenkomst, artikel 2.3

Vraag:

In de rangorde staan de Nota's van Inlichtingen onder de Overeenkomst. Begrijpen wij hieruit goed dat u na gunning eventuele noodzakelijke wijzigingen uit de Nota's van Inlichtingen zult verwerken in de finale Overeenkomst?

Antwoord:

We zullen de rangorde wijzigingen met de Nota van inlichtingen bovenaan. Het is daarnaast ook de bedoeling om wijzigingen te verwerken.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.

21

Onderwerp:

Dienstverleningsovereenkomst, artikel 7

Vraag:

Bent u bereid deze geheimhoudingsverplichting wederkerig te laten gelden? Beide partijen hebben immers een gelijk belang bij de vertrouwelijkheid van de over en weer gedeelde informatie en documentatie.

Antwoord:

Nee we zijn hiertoe niet bereid. In het openbaar belang willen we informatie kunnen delen met bijvoorbeeld andere UMC's en ziekenhuizen. Daarnaast is LUMC een publieke organisatie waarvan een grote mate van transparantie wordt verwacht.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
22

Onderwerp:

Beschrijvend Document - 2.7

Vraag:

U beschrijft in hoofdstuk 2.7 dat de opgeleverde cijfers slechts een indicatie is en geen rechten aan ontleent kunnen worden. De kosten van de leverancier worden gebaseerd op een minimale commitment en op basis van die minimale commitment worden ook prijsafspraken gemaakt met hosting partijen. Mogen leveranciers de opgeleverde cijfers zoals in 2.7 staat beschreven nemen als minimale commitment?

Antwoord:

We geven een commitment van tenminste 70% van de genoemde productie van LUMC en Alrijne, met uitzondering van invloeden die grote impact hebben op productie van een ziekenhuis (zoals bijv Covid epidemie). Voor de overige huizen kan geen minimale commitment worden afgegeven.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.
23

Onderwerp:

Dienstverleningsovereenkomst, artikel 8.1

Vraag:

Hier wordt verwezen naar Bijlage X, Specificaties. Kunt u deze Bijlage delen? Of in elk geval aangeven welke garantieperiode u hier verwacht?

Antwoord:

Er wordt hier geen specifieke garantieperiode geeist. Met de specificaties bedoelen we het geheel aan dienstverlening zoals gevraagd in deze aanbesteding en zoals aangeboden door inschrijver.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 24
Onderwerp: Beschrijvend Document - 5.5.2.

Vraag:
Hier beschrijft u dat wensen met een positief antwoord automatisch als eis worden gezien voor levering. Hoe dienen de kosten van wensen met een financiële impact opgenomen te worden in de TCO berekening? Inclusief of optioneel in de TCO sheet bij 5. Optionele mogelijkheden?

Antwoord:
Inclusief in de TCO

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr. 25
Onderwerp: ARBIT 2022, artikel 5.3

Vraag:
Kunt u bevestigen dat een dergelijke audit zich beperkt tot de verplichtingen van Leverancier onder de betreffende overeenkomst, enkel ziet op de locatie (s) van Leverancier en dat de datum en locatie van de audit altijd in redelijk overleg met Leverancier zal worden gepland?

Antwoord:
Akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 26
Onderwerp: TCO

Vraag:
U vraagt een prijs per coupe, leverancier ziet dit als een prijstelling wat goed past bij een scanner uitvraag. Echter de uitvraag zoals hier beschreven voor een SaaS model voor een IMS, past een prijs per onderzoek beter. Kan dit gehanteerd worden, zodat de afgesloten overeenkomst past binnen een SaaS model en hiermee toekomstbestendig is.

Antwoord:

Nee, prijsbeleid (per coupe) blijft zoals gedefinieerd.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.
27

Onderwerp:
ARBIT 2022, artikel 5.5

Vraag:

Leverancier begrijpt dat u naar aanleiding van bevindingen uit een audit bepaalde acties zou willen voorstellen in het kader van de uitvoering van de Overeenkomst, maar het is in onze ogen niet redelijk dat Leverancier eenzijdig gedwongen kan worden dergelijke acties verplicht door te voeren. Dat zal afhangen van de situatie en de aard van de voorgestelde acties en is een beslissing die (ook) aan Leverancier is. Kunt u bevestigen dat dergelijke acties altijd in overleg tussen Opdrachtgever en Leverancier zullen worden afgestemd? Opdrachtgever heeft daarnaast onder het toepasselijk recht voldoende rechten om een juiste en volledige nakoming van de Overeenkomst af te dwingen.

Antwoord:
Akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
28

Onderwerp:
Raamovereenkomst - artikel 2.3

Vraag:

Artikel 2.3 Leverancier merkt op dat artikelen omtrent een SaaS oplevering niet terugkomen in de opgestelde contractdocumenten. Leverancier heeft een standaard contract welke deze artikelen bevatten en wil voorstellen deze toe te voegen aan de rangorde van contractdocumenten. Daarbij mist ons inziens de SLA in deze rangorde. Hiermee zal de rangorde als volgt zijn:

1. onderhavige overeenkomst
2. Nota van inlichtingen
3. Pakket van Eisen inclusief bijlage
4. Service Level Agreement
5. ARBIT 2022
6. Offerte leverancier
7. SaaS overeenkomst leverancier

Kunt u aangeven of deze rangorde acceptabel is of een alternatieve rangorde met daarin ruimte voor het SLA en de SaaS overeenkomst?

Antwoord:

Nee, de voorgestelde rangorde is niet acceptabel.
Er kunnen nadere (operationele) afspraken worden gemaakt mits er wordt voldaan aan het geheel aan dienstverlening zoals gevraagd in deze aanbesteding en zoals aangeboden door inschrijver. Deze afspraken kunnen dus op de laagste plaats in de rangorde.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 29
Onderwerp: ARBIT 2022, artikel 7.2

Vraag:
Kunt u bevestigen dat dit geldt onder de voorwaarde dat factuur ten aanzien van de prestatie bij acceptatie volledig is voldaan en dat, bij gebreke daarvan, het eigendom pas overgaat na betaling van de volledige factuur voor de prestatie?

Antwoord:
Nee, dit bevestigen wij niet. Er is bij deze overeenkomst overigens (vooralsnog) geen sprake van leveringen.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 30
Onderwerp: Raamovereenkomst - artikel 3

Vraag:
U beschrijft het recht te willen om de overeenkomst 2 maal een periode van 12 maanden te verlengen. Met de verlenging kan leverancier akkoord gaan, echter staan de prijzen vast voor een periode van maximaal 5 jaar voor het hosting gedeelte. Bij verlenging na 5 jaar dienen de prijzen voor hosting opnieuw overeen te komen. Gaat u hiermee akkoord?

Antwoord:
Prijzen kunnen worden aangepast conform het bepaalde in artikel 6.6. van de overeenkomst.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 31
Onderwerp: ARBIT 2022, artikel 8.1.a, 8.3, 8.4

Vraag:

Bij deze opdracht is sprake van de levering en installatie van een bestaand systeem, waarbij geen sprake is van een ontwikkelingsovereenkomst voor maatwerk. Kunt u derhalve bevestigen dat geen sprake is van de overdracht van intellectuele eigendomsrechten en dat leverancier aan opdrachtgever slechts een niet-exclusief, niet-overdraagbaar gebruiksrecht voor de levensduur van de geleverde producten dient te verlenen?

Antwoord:

Wij bevestigen dat geen sprake is van de overdracht van intellectuele eigendomsrechten. Wij zien onze opdracht echter niet als levering en installatie van een systeem, maar als een dienst.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

32

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 8.5, 26.5 e.a.

Vraag:

Uiteraard is leverancier bereid u voor genoemde gevallen te vrijwaren, mits hieraan wel de gebruikelijke voorwaarden aan worden verbonden. Kunt u derhalve bevestigen dat de vrijwaringsbepalingen gelden indien en voor zover sprake is van een aan leverancier toerekenbare tekortkoming, opdrachtgever de aanspraak van een derde zo spoedig mogelijk meldt aan leverancier en opdrachtgever zich onthoudt van inhoudelijke (proces-) handelingen ten aanzien van deze aanspraak?

Antwoord:

Dat kunnen wij bevestigen

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.

33

Onderwerp:

Raamovereenkomst - artikel 3

Vraag:

U beschrijft dat de overeenkomst ingaat vanaf 1 januari 2025 met een looptijd van 5 jaar. In het PVE Service en Onderhoud 7.3 staat beschreven dat de SLA in gaat vanaf het moment het systeem operationeel in gebruik is. In de TCO wordt gerekend met een periode van 5 jaar waarin het IMS in gebruik is, dit is gebruikelijk. Om de looptijd van de overeenkomst uit te lijnen met 5 jaar gebruik van het IMS stellen wij voor de looptijd van de overeenkomst aan te passen naar 5 jaar na ingebruikname van het systeem.

Bent u bereid deze aanpassing te doen?

Antwoord:

Nee we zijn hiertoe niet bereid.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

34

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 8.7

Vraag:

Leverancier begrijpt dat u de mogelijkheid wenst de overeenkomst te kunnen beëindigen in geval van schendingen van intellectuele eigendomsrechten. De door u opgenomen beëindigingsgrond geldt echter al wanneer opdrachtgever in rechte wordt betrokken, zonder dat vaststaat dat sprake is van een schending. Dat is onredelijk en voor leverancier uiteraard niet acceptabel. Bent u bereid dit aldus aan te passen, dat de beëindigingsmogelijkheid intreedt indien i) leverancier de inbreuk heeft erkend dan wel ii) deze inbreuk in rechte is komen vast te staan?

Antwoord:

Akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.

35

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 16.1

Vraag:

Met dit artikel wenst u het recht om te allen tijde van leverancier een bankgarantie te kunnen verlangen. Dit is voor leverancier niet acceptabel, aangezien hiermee aanzienlijke kosten gemoeid zijn en dit de kredietfaciliteiten van leverancier aantast. Wel kan leverancier u een alternatieve zekerheid verlenen, middels het overleggen van de 2:403-verklaring van haar moedermaatschappij. Bent u derhalve bereid de bankgarantie te laten vervallen en leverancier te laten volstaan met de 2:403-verklaring?

Antwoord:

Akkoord, Artikel 16.1 is NVT

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

36

Onderwerp:

Raamovereenkomst 6

Vraag:

Gaat u ermee akkoord om artikel 6.2 en 6.3 in onderling overleg vast te stellen na voorlopige gunning? Zodat de momenten passen bij de oplevering van een SaaS dienst?

Antwoord:

Nee, daar gaan we niet mee akkoord. Indien u vindt dat deze artikelen niet passen bij een SaaS-dienst dan kunt u middels vraag-antwoord een voorstel doen.

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

5 sep. 2024

Ref.nr.

37

Onderwerp:

Raamovereenkomst 6

Vraag:

Artikel 6.6 Indexatie, leverancier stelt voor om dit artikel te wijzigen naar indien de gedefinieerde index hoger is dan 3,5% de indexatie vast te stellen als: werkelijke index - 1,5%.

Antwoord:

niet akkoord

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

10 sep. 2024

Ref.nr.

38

Onderwerp:

Raamovereenkomst 9

Vraag:

Leverancier heeft een standaard format voor Service Level Rapportages. Gaat u ermee akkoord om het format van de leverancier aan te houden, waarin de gestelde punten standaard zijn opgenomen? Format kan worden meegeleverd als onderdeel van de beantwoording

Antwoord:

Er mag een eigen format worden gebruikt mits dat voldoet aan de bepalingen.

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

10 sep. 2024

Ref.nr. **Onderwerp:**
39 ARBIT 2022, artikel 22

Vraag:

Leverancier begrijpt uw voorwaarde dat telkens voldoende gekwalificeerd personeel moet worden ingezet en zal daaraan uiteraard voldoen. Leverancier moet echter wel zelf vrij zijn om te bepalen welke medewerkers zijn op welk moment inzet ten behoeve van de dienstverlening voor opdrachtgever, het is niet aan een enkele opdrachtgever om voorwaarden te stellen aan het personeels- en planningsbeleid van leverancier. Bent u derhalve bereid overeen te komen dat leverancier kan bepalen met welk personeel zij haar verplichtingen nakomt, waarbij uiteraard telkens voldoende gekwalificeerd personeel zal worden ingezet en partijen bij eventuele opmerkingen van opdrachtgever daarop met elkaar in gesprek zullen treden?

Antwoord:

Akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. **Onderwerp:**
40 Algemeen

Vraag:

Kunt u aangeven welke consequenties er zijn bij het niet behalen van de door u opgestelde eisen? Denk hierbij aan SLA, performance en uptime? Kunt u daarbij aangeven hoe de performance eisen worden gemeten? Staat u ervoor open dat leverancier een voorstel doet in de op te leveren concept SLA voor de handhaving van deze garanties?

Antwoord:

De leverancier dient te voldoen aan de in het PvE opgestelde eisen omtrent SLA en performance. In het concept SLA is het wenselijk een voorstel op te nemen voor de handhaving van deze garanties. In eerste instantie wordt de performance door ons niet (structureel) gemeten. Pas als er (meerdere) klachten zijn over de performance zal gecontroleerd worden of de prestatie-eisen worden behaald. Indien dat niet het geval is gelden de normale stappen bij tekortkoming in de nakoming.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

41

Onderwerp:

Vragen Sysmex Nederland.b.v.

Vraag:

1.5 We voldoen aan ISO 27001 en verwachten de certificaten in januari 2025. De onderaannemer voor de dataopslag voldoet aan ISO 27001. De leverancier van de software is IVD-R gecertificeerd en is momenteel bezig met verdere certificering voor cybersecurity. Is dit voldoende om aan de eis te voldoen?

2.20 Hiervoor is een ontwikkeling nodig die pas klaar zal zijn in q2 of q3 2025. Is het mogelijk om dit contractueel vast te leggen in plaats van ten tijde van oplevering?

4.2 Voor storage tiering is een PACS of VNA nodig. Onze software is compatibel met alle PACS/VNA die met DICOM beelden kunnen werken. Is het aanbieden van een PACS of VNA deel van het aanbod of hebben de ziekenhuizen zelf al een PACS of VNA waar gebruik van kan worden gemaakt?

Antwoord:

1.5 Dit is akkoord mits inschrijvende partij ook voor de onderaannemer kan aantonen dat ze reeds een certificeringstraject hebben lopen en dit kunnen aantonen door het delen van een Third Party Memorandum.

2.20 niet akkoord, dit is een essentiële functionaliteit.

4.2 De scope van de uitvraag gaat over een volledig PACS/IMS inclusief archiveringsfunctionaliteit (tiering). Deze functionaliteit wordt geacht onderdeel te zijn van de prestatie (als dat voor uw oplossing betekent met een additioneel PACS/VNA dan moet dat in de scope van prestatie en de prijs zijn inbegrepen).

Perceelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

42

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 26, m.n. 26.2 en 26.3

Vraag:

"Middels dit artikel wordt een onbeperkte en per jaar ongelimiteerde aansprakelijkheid gevestigd, welke ook veel hoger is dan marktconform en daarmee voor leveranciers niet verzekeraar en daarmee onacceptabel is. In de markt is het ook niet meer dan gebruikelijk om de aansprakelijkheid te beperken naar soort en te limiteren tot een bedrag dat in verhouding staat tot de opdracht.

Bent u derhalve bereid de aansprakelijkheid te beperken tot directe schade,

met uitsluiting van indirecte schade en gevolgschade?

Bent u daarnaast bereid de aansprakelijkheid te limiteren tot opdrachtwaarde per geval, met een absoluut maximum van EUR 1.250.000 per geval en EUR 2.500.000 per jaar?"

Antwoord:

We zijn bereid de aansprakelijkheid zoals genoemd in artikel 26.3 te beperken tot 1.250.000 per gebeurtenis.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
43

Onderwerp:
Verwerkersovereenkomst

Vraag:

Leverancier heeft een al bestaande verwerkersovereenkomst met LUMC en met Alrijne, op basis van hetzelfde template wat u voorstelt in deze aanbesteding. Dit betreft een actualisatie tov de overeenkomsten die op basis van template versie 2017 met beide huizen in het verleden zijn opgesteld en ondertekend is. In deze overeenkomsten worden alle diensten en systemen geleverd door Leverancier benoemd. Gaat u er mee akkoord dat indien de opdracht aan leverancier gegund wordt, het Pathologie IMS als separaat onderdeel wordt toegevoegd aan deze bestaande verwerkersovereenkomsten die nu worden opgesteld? (dus voor LUMC én Alrijne)

Antwoord:

Nee daar gaan we in principe niet mee akkoord, dan is er geen sprake van level playing field voor alle aanbieders. Tenzij afwijkingen t.o.v. de modelovereenkomst van deze aanbesteding verwaarloosbaar zijn (ter beoordeling van Opdrachtgever).

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
44

Onderwerp:
ARBIT - 26.3

Vraag:

ARBIT 2022:

art 26.3 in dit artikel wordt de aansprakelijk van de leverancier beperkt tot een bedrag van 4 maal de vergoeding. Vergoeding staat gedefinieerd als het totale bedrag van de prestatie = totale contractwaarde. Bent u bereid dit aan te passen naar 2 maal de 12 maanden vergoeding vooraf gaand de

gebeurtenis of heeft u een ander voorstel wat de aansprakelijk van de leverancier tot een redelijkheid kan beperken.

Antwoord:

We zijn bereid de aansprakelijkheid zoals genoemd in artikel 26.3 te beperken tot 1.250.000 per gebeurtenis.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
45

Onderwerp:
ARBIT - 16.1

Vraag:

Met dit artikel wenst u het recht om te allen tijde van leverancier een bankgarantie te kunnen verlangen. Dit is voor leverancier niet acceptabel, aangezien hier aanzienlijke kosten mee gemoeid zijn en dit de kredietfaciliteiten van Leverancier aantast. Kunt u bevestigen dat een dergelijke garantie hier niet noodzakelijk zal zijn?

Antwoord:

Akkoord, Artikel 16.1 is NVT

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.
46

Onderwerp:
ARBIT - 29.3

Vraag:

Hier wordt gevraagd om een bewijs van verzekering middels een bewijs van premiebetaling. Een dergelijke document bevat echter bedrijfsvertrouwelijke informatie, en kan daarom niet met derden worden gedeeld. Leverancier toont bij haar relaties steeds aan te beschikken over de gevraagde verzekeringen middels het overleggen van een verzekeringscertificaat (verklaring verzekeraar). Kunt u bevestigen dat Leverancier daarmee ook in dit kader mag volstaan indien gevraagd?

Antwoord:

Akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.

47

Onderwerp:

ARBIT - 68 - 84

Vraag:

art. 68-84 ARBIT gaan over onderhoud, maar zijn als SLA niet goed toepasbaar op de dienst zoals deze uitgevraagd wordt. Bent u bereid om een separaat SLA op te stellen op basis van een voorstel wat gedaan wordt in de offerte en deze in de rang boven ARBIT te zetten?

Antwoord:

Er kunnen nadere (operationele) afspraken worden gemaakt mits er wordt voldaan aan het geheel aan dienstverlening zoals gevraagd in deze aanbesteding en zoals aangeboden door inschrijver. Deze afspraken kunnen dus op de laagste plaats in de rangorde. Indien u bezwaar heeft tegen voorwaarden van de aanbesteding, dan graag punt voor punt aangeven welk bezwaar u heeft en hoe u het anders zou willen.

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

5 sep. 2024

Ref.nr.

48

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 30.3

Vraag:

Kunt u bevestigen dat u onder een 'derde' een partij buiten het huidige concernverband van leverancier verstaat? Leverancier kan uiteraard geen ontbindingsrechten accepteren, wanneer het om een enkele verschuiving van zeggenschap binnen het concernverband betreft – dat zou leverancier namelijk ernstig hinderen in zijn haar corporate governance.

Antwoord:

Het woord 'derde' komt in het genoemde artikel niet voor, dus we begrijpen uw vraag niet.

Percelen:

P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op:

5 sep. 2024

Ref.nr.

49

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 30.6/7

Vraag:

Wanneer partijen een overeenkomst aangaan, moeten beide partijen erop kunnen vertrouwen dat deze niet kan worden opgezegd, tenzij sprake is van tekortkomingen of bijzondere omstandigheden dan wel opzegging gepaard gaat met vergoeding van alle gemaakte kosten en gemiste inkomsten. Bent u

daarom bereid dit artikellid te schrappen dan wel overeen te komen dat opzegging enkel mogelijk is na vergoeding van alle gemaakte kosten en gederfde inkomsten van leverancier?

Antwoord:

Akkoord, Artikel 30.6 t/m 30.9 zijn NVT

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.
50

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 33.1

Vraag:

Kunt u bevestigen dat dit artikel wederkerig geldt, ook ten aanzien van de beëindiging?

Antwoord:

Akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
51

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 43.1

Vraag:

Het gebruiksrecht dat u hier voorstelt, is niet in lijn met de licenties welke leverancier kan en mag (door-)leveren en welke benodigd zijn voor het gebruik van het geleverde. Kunt u derhalve bevestigen dat leverancier aan opdrachtgever een niet-exclusief, niet-overdraagbaar gebruiksrecht voor de levensduur van de geleverde producten dient te verlenen voor systeemsoftware die op de apparaten is geïnstalleerd? En kunt u bevestigen dat leverancier aan opdrachtgever een niet-exclusief, niet-overdraagbaar gebruiksrecht voor de duur van de overeenkomst dient te verlenen voor de in het kader van de overeenkomst te leveren softwareoplossingen?

Antwoord:

Akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.

Onderwerp:

52 ARBIT 2022, artikel 47

Vraag:

Bij onderstaande opdracht is enkel sprake van de levering van standaard programmatuurlicenties en geen maatwerkprogrammatuur. Kunt u derhalve bevestigen dat geen sprake zal zijn van een escrow-regeling?

Antwoord:

Akkoord

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr. 53 **Onderwerp:** ARBIT 2022, artikel 48-67

Vraag:

In het kader van deze overeenkomst is geen sprake van opdrachten als bedoeld in dit onderdeel. Kunt u bevestigen dat deze artikelen niet toepasselijk zijn?

Antwoord:

Maatwerkprogrammatuur zou van toepassing kunnen zijn, al dan niet in een later stadium. Artikel 57 tot en met 60 laten we graag van toepassing. Van art 48-56 en 61-67 verwachten wij niet dat ze relevant zijn, maar indien dergelijke prestaties toch niet voorkomen, is het ook niet nodig om ze NVT te verklaren.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr. 54 **Onderwerp:** ARBIT 2022, artikel 18.3

Vraag:

Tussen Instelling en Leverancier is al een verwerkersovereenkomst afgesloten. Bent u bereid om in geval van gunning deze bestaande verwerkersovereenkomst te hanteren (waar nodig met een update ten aanzien van onderhavige prestatie)?

Antwoord:

Nee, dan is er geen sprake van level playing field voor alle aanbieders. Tenzij afwijkingen t.o.v. de modelovereenkomst verwaarloosbaar zijn.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
55

Onderwerp:
ARBIT 2022, artikel 18.1 en 18.2

Vraag:

In artikel 18.1 en 18.2 is bepaald dat de leverancier de persoonsgegevens uitsluitend mag verwerken voor het verrichten van de prestatie, tenzij er sprake is van andersluidende wettelijke voorschriften. De leverancier is op grond van Europese regelgeving verplicht om te voldoen aan voorschriften en normen die gelden voor fabrikanten van (medische) hulpmiddelen, zoals de EU MDR, met als doel de kwaliteit en veiligheid van (medische) hulpmiddelen te waarborgen. In dit kader zal de leverancier informatie verwerken die, afhankelijk van het specifieke (medische) hulpmiddel en de wijze van gebruik van dit (medische) hulpmiddel, persoonsgegevens kan bevatten of gegevens die als zodanig kwalificeren. Deze gegevens worden echter alleen verwerkt indien strikt noodzakelijk en uitsluitend met het oog op het monitoren van de werking (veiligheid en kwaliteit) van het medische hulpmiddel. Waar mogelijk zal de leverancier deze gegevens anonimiseren of zoveel mogelijk pseudonimiseren. Kunt u bevestigen dat u deze verplichting van de leverancier erkent en dat u akkoord gaat met een dergelijke verwerking van mogelijke persoonsgegevens?

Antwoord:

Als Leverancier uitsluitend op basis en binnen de kaders van wettelijke verplichtingen zoals die bijvoorbeeld volgen uit de EU MDR bij voorkeur geanonimiseerde en als het echt niet anders kan gepseudonimiseerde persoonsgegevens verwerkt, dan is dat gedekt door de bepalingen in ARBIT artikel 18.1 en 18.2

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.
56

Onderwerp:
ARBIT 2022, artikel 19.2

Vraag:

Mede gezien de dienstverlening welke gevraagd wordt, zal leverancier haar nationale en internationale beheersorganisatie inzetten voor onderhoud en monitoring van uw oplossing. Een VOG is gezien het internationale personeelsbestand niet zondermeer mogelijk. Daarnaast hanteert leverancier een risico-gebaseerd beleid met betrekking tot de VOG op basis van de functie en verantwoordelijkheden van medewerkers, onder andere ook vanwege de (mogelijke) gevoeligheid van de gegevens voortkomend uit een VOG. Uiteraard begrijpen we de vereiste vertrouwelijkheid in de omgang met uw client- en patiëntgegevens. Bij aanname worden kandidaten

zorgvuldig beoordeeld en contractueel zijn medewerkers gebonden aan een gedragscode (welke we op verzoek met u kunnen delen) welke onder andere vereist vertrouwelijkheid in acht te nemen; medewerkers worden hier ook regelmatig op getraind. Leverancier is uiteraard verantwoordelijk en aansprakelijk voor de zorgvuldige en vertrouwelijke omgang met (persoons) gegevens. Bent u bereid om de verplichting tot aanleveren van een VOG te laten vervallen?

Antwoord:

Akkoord, Artikel 19.2 kan vervallen

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

57

Onderwerp:

ARBIT 2022, artikel 19.5

Vraag:

Wij begrijpen deze eis in het kader van toegangsbeheer (gebruikersaccounts) voor de medische systemen indien dit beheerd wordt door LUMC. Kunt u bevestigen dat deze verplichting enkel van toepassing is voor zover toegangsbeheer uitgevoerd wordt door de opdrachtgever en vervalt indien het toegangsbeheer door de leverancier zelf uitgevoerd wordt?

Antwoord:

We willen graag dat dit artikel blijft staan zoals het is. Het kan in meerdere situaties schadelijk zijn als een ex-medewerker zich voordoeft als een medewerker. Dit artikel zorgt ervoor dat de verantwoordelijkheid daarvoor bij opdrachtnemer ligt.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.

58

Onderwerp:

Planning

Vraag:

Bijlage H geeft een andere planning dan die in TenderNed is gezet. In TenderNed is er maar 1 vragenronde en in Bijlage H zijn het er 2.

Antwoord:

Daar zijn we ons van bewust. In TenderNed is het niet mogelijk om meerdere vragenrondes in de planning op te nemen we hebben daarom alleen de laatste deadline opgenomen. Deze afwijking staat benoemd in het

Beschrijvend document.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 5 sep. 2024

Ref.nr.
59

Onderwerp:
PVE - ICT Technisch - 4.9 en 4.10

Vraag:

Bij het opslaan van beelden voor de lange termijn wordt gebruik gemaakt van cloud storage. Ophalen uit een cloud archief is niet kosteloos. Bent u bereid deze wens te herformuleren zodat kosten voor ophalen uit een cloud archief verrekend kunnen worden? Het is immers niet gedefinieerd om hoeveel data het (maximaal) gaat.

Antwoord:

4.9 gaat over het automatisch kunnen exporteren van beelden naar een andere opslagomgeving dan geleverd door leverancier (bijv. om research data binnen een ziekenhuis op eigen omgevingen op te slaan) en 4.10 gaat over het automatisch kunnen importeren van beelden (bijv. van macroscopie camera's) naar het PACS toe (vergelijkbaar met WSI maar dan voor andere beelden).

Voor zover wij begrijpen is de vraag dus niet relevant voor 4.10. In het geval van 4.9 betreft het de volledige productie die op een separate plek wordt opgeslagen (bij het beschikbaar komen van de beelden in het IMS en niet pas na enige tijd wanneer de beelden zijn gearchiveerd). Het betreft bij vraag 4.9 beelden van een specifieke lablocatie (bijv. LUMC).

De vraag over kosten is denken we nog breder van toepassing en daarom geven een algemeen antwoord.

De kosten voor het opslaan en ook weer het ophalen van beelden voor de reguliere diagnostiek (dus niet de afslag voor research zoals bedoeld in 4.9) dient inbegrepen te zijn in de prijs. Aanbestedende dienst verwacht van aanbieder dat er een representatieve inschatting gemaakt kan worden op basis van ervaringen bij vergelijkbare opdrachten wat ongeveer de retrieval rate is van de beelden en dat het dus mogelijk is om een prijs hiervoor op te geven t.b.v. TCO berekening.

Percelen: P1 Regionaal IMS Pathologie
Beantwoord op: 10 sep. 2024

Ref.nr.
60

Onderwerp:
Aantal scanners/site

Vraag:

Goede morgen,

We willen graag weten hoeveel scanners er op elke locatie worden gebruikt, inclusief merk en model (of het verwachte aantal daarvan) :

Alrijne

LUMC

Groene Hart Ziekenhuis

Haga Ziekenhuis

Haaglanden Medisch Centrum

Reinier de Graaf Ziekenhuis

Bedankt.

Antwoord:

Alrijne: 2 identieke scanners type nog onbekend; LUMC: 3 P480 en 2 MIDI.
voor de andere ziekenhuizen kan er geen antwoord gegeven worden

Perceelen: P1 Regionaal IMS Pathologie

Beantwoord op: 10 sep. 2024