

## Załącznik nr 1B do SWZ

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia:

Rozbudowa systemu do digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z integracją do systemu P1 - Rozbudowa i modernizacja użytkowanego przez Zamawiającego systemu Xerrex Scan Manager Medyk przeznaczonego do digitalizacji i zasilania bazy EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej o licencji umożliwiające podłączenie 38 dodatkowych urządzeń oraz dostawa 28 urządzeń dedykowanych do digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z ich instalacją, uruchomieniem i konfiguracją dla realizowanego projektu **„Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 4 w Bytomiu” (Digitalizacja dokumentacji medycznej istotnej z punktu widzenia leczenia i profilaktyki - Rozbudowa systemu do digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z integracją do systemu P1).**

1. Rozbudowa systemu do digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z integracją do systemu P1 - Licencje programu do digitalizacji
2. Rozbudowa systemu do digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z integracją do systemu P1 - Urządzenie wielofunkcyjne typ A4
3. Rozbudowa systemu do digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z integracją do systemu P1 - Urządzenie wielofunkcyjne typ A3

W ramach zadania Wykonawca dostarczy dodatkowe licencje do posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania służącego do digitalizacji i zasilania szpitalnej bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej umożliwiające realizację procesu digitalizacji na co najmniej 38 dodatkowych urządzeniach. W ramach postępowania Wykonawca dostarczy również 28 urządzeń (urządzenie typ 1 (4M) – 20 szt. Urządzenie typ 2 (4K) – 2 szt. Urządzenie typ 3 (3M) – 4 szt. Urządzenie typ 4 (3K) – 2 szt.), dedykowanych do skanowania dokumentacji medycznej współpracujących z posiadanym przez Zamawiającego systemem, spełniających poniżej zdefiniowane wymagania. Zamawiający wymaga uruchomienia systemu digitalizacji i zasilania szpitalnej bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej na wszystkich urządzeniach, które są przedmiotem niniejszego postępowania a w przypadku dostawy rozwiązania równoważnego również na urządzeniach użytkowanych aktualnie przez Zamawiającego.

Zamawiający informuje, iż posiada i wykorzystuje system digitalizacji XSM Medyk firmy Xerrex sp. z o.o., który współpracuje z użytkowanymi systemami AMMS i EDM firmy Asseco Poland.

Zamawiający informuje, że Szpital jest z informatyzowany i obecnie użytkuje następujące systemy informatyczne:

- system HIS – InfoMedica AMMS firmy Asseco Poland S.A.,
- system LIS – InfoMedica Laboratorium firmy Asseco Poland S.A.,
- system ERP – InfoMedica firmy Asseco Poland S.A..

Na realizację przedmiotu niniejszego postępowania składa się:

- 1.1. Rozszerzenie - dostawa dodatkowych licencji do posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania Xerrex Scan Manager Medyk poprzez zapewnienie prawa do korzystania z ww. oprogramowania na dodatkowych 38 urządzeniach.
- 1.2. Dostawa i uruchomienie w miejscach wskazanych przez Zamawiającego urządzeń spełniających-wymagania zdefiniowane poniżej w punktach 3, 4, 5 i 6
- 1.3. Integracja dostarczonego sprzętu z wykorzystywanym przez Zamawiającego systemem Xerrex Scan Manager Medyk w zakresie skanowania dokumentów do EDM/HIS
- 1.4. Przeprowadzenie wdrożenia oprogramowania na wszystkich dostarczonych w ramach postępowania urządzeniach.
- 1.5. Objęcie przedmiotowego rozwiązania wsparciem eksploatacyjnym i nadzorem autorskim przez okres 36 miesięcy. Wsparcie eksploatacyjne obejmuje bieżącą pomoc techniczną, aktualizacje oprogramowania, usuwanie błędów oraz zapewnienie prawidłowego działania systemu przez cały okres eksploatacji. Nadzór autorski polega na monitorowaniu poprawności funkcjonowania systemu po jego wdrożeniu oraz dostosowywaniu rozwiązania do zmieniających się potrzeb i środowiska technicznego Zamawiającego. W ramach obu usług Wykonawca zapewnia konsultacje, wsparcie zdalne i interwencje na miejscu w przypadku awarii lub konieczności wprowadzenia zmian programowych.
2. Kryteria stosowane w celu oceny równoważności - jeżeli Wykonawca zaproponuje (równoważne) inne niż rozwiązanie użytkowane przez Zamawiającego.  
Zaoferowane rozwiązanie musi zapewnić zastąpienie obecnie posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania w pełnym zakresie jego funkcjonalności, pełne wdrożenie oferowanego rozwiązania, przeszkolenie użytkowników i administratorów systemu oraz zapewnić współpracę z używanym obecnie środowiskiem informatycznym i sprzętem skanującym.  
Wymagana funkcjonalność równoważnego rozwiązania:
  - 2.1. Zasilanie bazy danych Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej.
  - 2.2. Cyfrowe wersje dokumentów wytworzonych w postaci papierowej zapisywane w EDM muszą posiadać odpowiednią nazwę określającą typ dokumentu, muszą być przypisane do pobytu pacjenta oraz przyjmującego oddziału/jednostki organizacyjnej i być dostępne z poziomu aplikacji medycznej HIS placówki.
  - 2.3. Dokumenty przetwarzane przez system muszą być przekazywane do modułu elektronicznej dokumentacji medycznej wraz z opatrzeniem ich informacją o osobie skanującej
  - 2.4. System musi współpracować z systemami HIS i repozytorium EDM w zakresie współdzielenia słowników:
    - Pacjentów,
    - Pobyków pacjentów w placówce,
    - Jednostek organizacyjnych,
    - Instytucji
    - Personelu,
    - Typów dokumentów
  - 2.5. System musi współpracować z dotychczas używanymi do skanowania dokumentacji medycznej urządzeniami wyposażonymi w panele dotykowe w zakresie wyświetlania na panelu informacji pobranych z systemu HIS i EDM co najmniej takich jak:
    - Imię, Nazwisko Pacjenta
    - Pesel Pacjenta,
    - Pobyt Pacjenta w placówce,

- Typy dokumentów
- Jednostki organizacyjne
- 2.6. Komunikaty i informacje dla użytkowników na panelach urządzeń muszą być wyświetlane w języku polskim
- 2.7. System musi umożliwiać współpracę z urządzeniami bez panelu dotykowego za pośrednictwem interfejsu systemu digitalizacji wyświetlanego poprzez przeglądarkę internetową na stacjach roboczych (komputerach) użytkowników.
- 2.8. System musi umożliwiać digitalizację i automatyczny zapis w bazie EDM dokumentacji wewnętrznej wytworzonej w oprogramowaniu medycznym (np. podpisywanej odręcznie przez personel lub pacjenta) zawierającej w kodzie kreskowym lub kodzie 2D odpowiednie dane bez konieczności jej ręcznego indeksowania
- 2.9. System musi zapewniać automatyczny odczyt drukowanych danych tekstowych i danych zawartych w kodach 1D i 2D umieszczonych na dokumentach wygenerowanych w systemie HIS. Odczytane dane z dokumentów muszą mieć możliwość wykorzystania do automatycznego indeksowania dokumentów.
- 2.10. Wygenerowane w HIS Zamawiającego a następnie skanowane i przetwarzane przez System dokumenty muszą być automatycznie kategoryzowane i przydzielane do kategorii zgodnie z ich konfiguracją w HIS.
- 2.11. System musi umożliwiać automatyczne dzielenie kompletów wygenerowanych w HIS dokumentów (różnych pacjentów) podawanych seryjnie do podajnika urządzenia skanującego i zapisanie ich jako odrębne pliki
- 2.12. System musi umożliwiać na podstawie automatycznie odczytanego z dokumentu nadrukowanego nr pesel pacjenta automatyczny zapis ucyfrowionej wersji dokumentu papierowego w EDM.
- 2.13. System musi umożliwiać na podstawie automatycznie odczytanego z umieszczonego na dokumencie kodu kreskowego lub kodu 2D numeru książki głównej automatyczny zapis ucyfrowionej wersji dokumentu papierowego w EDM i powiązanie go z odpowiednią opieką pacjenta.
- 2.14. System musi posiadać wbudowane narzędzia zabezpieczające przed błędnym automatycznym odczytem danych i wprowadzeniem do EDM dokumentów z błędnymi danymi.
- 2.15. Informacje o ewentualnych błędach i niezgodnościach w przetwarzaniu, zapisie lub odczycie danych z dokumentów muszą być dostępne na stacjach roboczych (komputerach) użytkowników lub na panelu dotykowym zintegrowanych z systemem urządzeń.
- 2.16. Personel musi posiadać dostęp za pośrednictwem przeglądarki internetowej do interfejsu równoważnego systemu za pomocą, którego może sprawdzić status przetwarzanych dokumentów, uzupełnić brakujące lub poprawić błędne dane.
- 2.17. System musi umożliwiać skanowanie wraz z indeksowaniem bezpośrednio na panelach dotykowych dedykowanych urządzeń dokumentów medycznych zewnętrznych, archiwalnych i wypisywanych odręcznie.
- 2.18. W przypadku digitalizacji dokumentów zewnętrznych, archiwalnych i wypisywanych odręcznie na panelach dedykowanych, wyposażonych w panel dotykowy urządzeń wyświetlone muszą zostać wszystkie wymagane pola jakie ma uzupełnić użytkownik w celu poprawnej rejestracji dokumentu w EDM.
- 2.19. Dane za pomocą, których opisywane będą dokumenty muszą być pobierane z systemów HIS, EDM
- 2.20. System musi umożliwiać wyszukiwanie z bazy systemu HIS pacjentów na podstawie fragmentu nr pesel lub ID pacjenta lub nr książki głównej i wyświetlenie wyszukiwanych pacjentów w formie listy na panelu dotykowym zintegrowanego z

- systemem urządzenia umożliwiając osobie realizującej proces cyfryzacji wybranie odpowiadającego skanowanej dokumentacji pacjenta.
- 2.21. W celu weryfikacji właściwego powiązania skanowanej dokumentacji z pacjentem, którego skanowana dokumentacja dotyczy po wybraniu właściwego pacjenta na panelu zintegrowanego urządzenia muszą zostać wyświetlone pobrane z bazy danych systemu medycznego jego pozostałe dane. Wymagane jest aby wyświetlane były co najmniej takie dane jak: imię, nazwisko i pesel pacjenta.
  - 2.22. Na przetworzone przez System dokumenty musi być możliwość nakładania stempla tekstowego oraz informacji w postaci kodów zawierających dane odczytane automatycznie z dokumentu, dane systemowe (data, godzina skanowania, osoba skanująca) lub dane dodatkowe wprowadzone przez użytkownika skanującego.
  - 2.23. System musi współpracować w pełnym, wyżej wyszczególnionym zakresie z wyposażonymi w panele dotykowe urządzeniami skanującymi co najmniej 3 różnych producentów w tym producentów skanerów i producentów urządzeń MFP z funkcją skanowania.
  - 2.24. Równoważne rozwiązanie musi zapewniać digitalizację dokumentacji na wszystkich aktualnie użytkowanych przez Zamawiającego urządzeniach.
  - 2.25. W przypadku zaproponowania rozwiązania równoważnego wykonawca zobowiązany jest również dostarczyć oświadczenie producenta używanego przez Zamawiającego systemu HIS potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego
  - 2.26. Zamawiający zastrzega możliwość dostarczenia próbki równoważnego rozwiązania w celu przeprowadzenia testów zaoferowanego rozwiązania potwierdzających zgodność z wymaganiami. Koszty związane z dostawą rozwiązania ponosi Wykonawca.
3. Minimalne wymagania i parametry funkcjonalne urządzenia Typ 1 umożliwiającego digitalizację dokumentów formatu A4 oraz pojedynczych dokumentów formatu A3 – 20 szt.
- 3.1. **TYP URZĄDZENIA** - Fabrycznie nowe urządzenie wyposażone w jednoprzebiegowy (skanujący jednocześnie 2 strony) podajnik dokumentów umożliwiający skanowanie dokumentów formatu A3
  - 3.2. **PANEL OPERACYJNY** - min 7 cali, umożliwiający indeksowanie skanowanej dokumentacji bezpośrednio na urządzeniu odpowiednimi danymi słownikowymi pobranymi z systemu HIS
  - 3.3. **DYSK** – min 64 GB
  - 3.4. **PAMIĘĆ RAM** – min 5 GB
  - 3.5. **INTERFEJSY** - Ethernet BASE 10/100/1000, USB 2.0
  - 3.6. **MODUŁ SKANERA** – Skaner z szybą ekspozycyjną oraz z jednoprzebiegowym podajnikiem oryginałów na min. 50 oryginałów
  - 3.7. **PRĘDKOŚĆ SKANOWANIA** – min. 45 obr./min. w trybie jednostronnym; 90 obr./min. w trybie dwustronnym
  - 3.8. **DOCELOWE FORMATY SKANOWANYCH DOKUMENTÓW** – TIFF, JPEG, PDF, PDF-A, PDF z podpisem elektronicznym, PDF zabezpieczony hasłem
  - 3.9. **DOCELOWE LOKALIZACJE ZAPISU SKANOWANYCH DOKUMENTÓW** - Foldery sieciowe, poczta e-mail, USB
  - 3.10. **OBSŁUGIWANE SYSTEMY OPERACYJNE** - Windows 8.1/10/11, Windows Server 2016/ 2019/2022, Macintosh OS X v10.15 lub późniejszy
  - 3.11. Urządzenie gotowe do pracy.
  - 3.12. **INSTALACJA/INTEGRACJA Z SYSTEMAMI** - W ramach realizacji zamówienia Wykonawca dostarczy urządzenia spełniające minimalne wymagania, przeprowadzi ich montaż i uruchomienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, przeszkoli

pracowników Zamawiającego z zakresu użytkowania urządzeń wraz z obsługą materiałów eksploatacyjnych oraz przeprowadzi integrację urządzeń z systemem do digitalizacji archiwalnej i bieżącej dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej i zapisu jej cyfrowej wersji w bazie EDM. Integracja urządzeń musi zapewniać pełną podaną wyżej funkcjonalność digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z możliwością wyświetlania na panelu dotykowym urządzenia odpowiednich danych słownikowych pobranych z systemu HIS i EDM Zamawiającego niezbędnych do prawidłowego zaindeksowania skanu dokumentu.

3.13. PODSTAWA - Nie wymagana

3.14. GWARANCJA – min. 36 miesięcy świadczona w siedzibie Zamawiającego przez autoryzowany serwis producenta urządzenia.

Podane wydajności muszą być zgodne z deklaracjami producenta w jego oficjalnej dokumentacji.

4. Minimalne wymagania i parametry urządzenia Typ 2 umożliwiającego digitalizację dokumentów formatu A4 w tym dokumentów zszytych – 2 szt.

4.1. TYP URZĄDZENIA - Fabrycznie nowe urządzenie wyposażone w szybą ekspozycyjną do skanowania oraz jednoprzebiegowy (skanujący jednocześnie 2 strony) podajnik dokumentów, gotowe do pracy

4.2. PANEL OPERACYJNY - min. 7 calowy, umożliwiający indeksowanie skanowanej dokumentacji odpowiednimi danymi słownikowymi pobranymi z systemu HIS bezpośrednio na urządzeniu

4.3. DYSK WBUDOWANY – min. 64 GB

4.4. PAMIĘĆ RAM – min 6 GB

4.5. INTERFEJSY - Ethernet BASE 10/100/1000, USB

4.6. OBSŁUGIWANE SYSTEMY OPERACYJNE - Windows 10/11, Windows Server 2016/2019/ 2022, Macintosh OS X v10.15 lub nowszy

4.7. MODUŁ SKANERA – Skaner z szybą ekspozycyjną oraz jednoprzebiegowym podajnikiem oryginałów na minimum 50 oryginałów o gramaturze 80 g/m2

4.8. PRĘDKOŚĆ SKANOWANIA – min 30 obr./min. jednostronnie; 60 obr./min. dwustronnie

4.9. DOCELOWE FORMATY SKANOWANYCH DOKUMENTÓW – TIFF, JPEG, PDF, PDF-A,

4.10. DOCELOWE LOKALIZACJE ZAPISU SKANOWANYCH DOKUMENTÓW - Foldery sieciowe, poczta e-mail, USB

4.11. INSTALACJA/INTEGRACJA Z SYSTEMAMI – W ramach realizacji zamówienia Wykonawca dostarczy urządzenie spełniające minimalne wymagania, przeprowadzi jego montaż i uruchomienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, przeszkoli pracowników Zamawiającego z zakresu użytkowania urządzenia wraz z obsługą materiałów eksploatacyjnych oraz przeprowadzi integrację urządzenia z systemem digitalizacji i zasilania szpitalnej bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej. Integracja urządzenia musi zapewniać pełną podaną wyżej funkcjonalność digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z możliwością wyświetlania na panelu dotykowym urządzenia odpowiednich danych słownikowych pobranych z systemu HIS i EDM Zamawiającego niezbędnych do prawidłowego zaindeksowania skanu dokumentu.

4.12. GWARANCJA – min. 36 miesięcy świadczona w siedzibie Zamawiającego przez autoryzowany serwis producenta urządzenia.

5. Minimalne wymagania i parametry urządzenia Typ 3 umożliwiającego digitalizację dokumentów formatu A3 w tym dokumentów zszytych – 4 szt.

5.1. TYP URZĄDZENIA - Fabrycznie nowe urządzenie wyposażone w szybą ekspozycyjną do skanowania oraz jednoprzebiegowy (skanujący jednocześnie 2 strony) podajnik



- dokumentów umożliwiające digitalizację dokumentów formatu A3 oraz dokumentów zszytych, gotowe do pracy na podstawie
- 5.2. PANEL OPERACYJNY - min. 10 cali
  - 5.3. DYSK TWARDY – min 320 GB
  - 5.4. PAMIĘĆ RAM – min 2 GB
  - 5.5. INTERFEJSY - Ethernet BASE 10/100/1000, USB
  - 5.6. OBSŁUGIWANE SYSTEMY OPERACYJNE - Windows 8.1/10/11, Windows Server 2012/2012R2/2016/ 2019, Macintosh OS X v10.13 lub późniejszy
  - 5.7. MODUŁ SKANERA – Skaner z szybą ekspozycyjną oraz jednoprzbiegowym podajnikiem oryginałów na min 200 oryginałów o gramaturze 80 g/m<sup>2</sup>
  - 5.8. PRĘDKOŚĆ SKANOWANIA – min 110 obr./min. jednostronnie; 240 obr./min. dwustronnie
  - 5.9. DOCELOWE FORMATY SKANOWANYCH DOKUMENTÓW – TIFF, JPEG, PDF, PDF-A,
  - 5.10. DOCELOWE LOKALIZACJE ZAPISU SKANOWANYCH DOKUMENTÓW - Foldery sieciowe, poczta e-mail, USB
  - 5.11. INSTALACJA/INTEGRACJA Z SYSTEMAMI – W ramach realizacji zamówienia Wykonawca dostarczy urządzenia spełniające minimalne wymagania, przeprowadzi ich montaż i uruchomienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, przeszkoli pracowników Zamawiającego z zakresu użytkowania urządzeń oraz przeprowadzi integrację urządzeń z systemem archiwizacji i zasilania szpitalnej bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej. Integracja urządzeń musi zapewniać pełną podaną wyżej funkcjonalność digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z możliwością wyświetlania na panelu dotykowym urządzenia odpowiednich danych słownikowych pobranych z systemu HIS i EDM Zamawiającego niezbędnych do prawidłowego zaindeksowania skanu dokumentu.
  - 5.12. GWARANCJA – min. 36 miesięcy świadczona w siedzibie Zamawiającego przez autoryzowany serwis producenta urządzenia.
6. Minimalne wymagania i parametry urządzenia Typ 4 umożliwiające digitalizację dokumentów formatu A3 w tym dokumentów zszytych – 2 szt.
- 6.1. TYP URZĄDZENIA - Fabrycznie nowe urządzenie wyposażone w szybą ekspozycyjną do skanowania oraz wysokowydajny jednoprzbiegowy (skanujący jednocześnie 2 strony) podajnik dokumentów umożliwiające digitalizację dokumentów formatu A3 oraz dokumentów zszytych, gotowe do pracy na podstawie
  - 6.2. PANEL OPERACYJNY - min. 10 calowy, umożliwiające indeksowanie skanowanej dokumentacji odpowiednimi danymi słownikowymi pobranymi z systemu HIS bezpośrednio na urządzeniu
  - 6.3. DYSK WBUDOWANY – min. 256 GB
  - 6.4. PAMIĘĆ RAM – min 6 GB
  - 6.5. INTERFEJSY - Ethernet BASE 10/100/1000, USB
  - 6.6. OBSŁUGIWANE SYSTEMY OPERACYJNE - Windows 10/11, Windows Server 2016/2019/2022, Macintosh OS X v10.15 lub późniejszy
  - 6.7. MODUŁ SKANERA – Skaner z szybą ekspozycyjną oraz jednoprzbiegowym podajnikiem oryginałów na minimum 200 oryginałów o gramaturze 80 g/m<sup>2</sup>
  - 6.8. PRĘDKOŚĆ SKANOWANIA – min 150 obr./min. jednostronnie; 300 obr./min. dwustronnie
  - 6.9. DOCELOWE FORMATY SKANOWANYCH DOKUMENTÓW – TIFF, JPEG, PDF, PDF-A,
  - 6.10. DOCELOWE LOKALIZACJE ZAPISU SKANOWANYCH DOKUMENTÓW - Foldery sieciowe, poczta e-mail, USB

- 6.11. **INSTALACJA/INTEGRACJA Z SYSTEMAMI** – W ramach realizacji zamówienia Wykonawca dostarczy urządzenie spełniające minimalne wymagania, przeprowadzi jego montaż i uruchomienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, przeszkoli pracowników Zamawiającego z zakresu użytkowania urządzenia oraz przeprowadzi integrację urządzenia z systemem digitalizacji i zasilania szpitalnej bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej. Integracja urządzenia musi zapewniać pełną funkcjonalność użytkowanego przez Zamawiającego systemu digitalizacji dokumentacji medycznej wraz z możliwością wyświetlania na panelu dotykowym urządzenia odpowiednich danych słownikowych pobranych z systemu HIS i EDM Zamawiającego niezbędnych do prawidłowego zaindeksowania skanu dokumentu.
- 6.12. **GWARANCJA** – min. 36 miesięcy świadczona w siedzibie Zamawiającego przez autoryzowany serwis producenta urządzenia.

### **Licencjonowanie oprogramowania:**

Wykonawca udzieli Zamawiającemu licencji na korzystanie z dostarczonego oprogramowania na następujących zasadach:

1. licencja będzie udzielona jako licencja bezterminowa (wieczysta), obowiązująca przez cały okres eksploatacji oprogramowania przez Zamawiającego,
2. licencja będzie uprawniała Zamawiającego do korzystania z oprogramowania w działalności statutowej Zamawiającego,
3. licencja obejmie wszystkie moduły, funkcjonalności i komponenty systemu dostarczone w ramach zamówienia, w tym komponenty niezbędne do integracji z systemem szpitalnym oraz pracy z urządzeniami i wyposażeniem objętym wdrożeniem,
4. licencja będzie obejmowała co najmniej: licencję serwerową (backend/baza danych/usługi systemowe) oraz licencje dostępowe dla użytkowników/stanowisk/urządzeń – w liczbie i modelu zgodnym z wymaganiami Zamawiającego, przy czym licencja nie może ograniczać korzystania z systemu przez Zamawiającego w sposób sprzeczny z celem zamówienia,
5. licencja będzie uprawniała Zamawiającego do wykonywania kopii bezpieczeństwa oraz kopii instalacyjnych oprogramowania, a także do odtwarzania systemu w przypadku awarii,
6. licencja będzie obejmowała prawo do instalacji i użytkowania oprogramowania w środowisku Zamawiającego (produkcyjnym oraz testowym/szkoleniowym), o ile Zamawiający przewiduje takie środowiska w ramach infrastruktury,
7. licencja będzie uprawniała Zamawiającego do korzystania z nowych wersji oprogramowania (aktualizacji i uaktualnień) udostępnianych przez producenta/Wykonawcę – na zasadach określonych w odrębnych postanowieniach dotyczących nadzoru autorskiego i serwisu,
8. licencja zostanie udokumentowana poprzez przekazanie Zamawiającemu dokumentu licencyjnego lub innego równoważnego potwierdzenia zakresu uprawnień (np. certyfikat licencyjny, klucze licencyjne, potwierdzenie aktywacji), obejmującego co najmniej: zakres licencji, model licencjonowania, liczbę licencji, zakres funkcjonalny oraz warunki korzystania.

### **Gwarancja**

Minimalne oczekiwania Zamawiającego w zakresie gwarancji dla dostarczonego oprogramowania oraz świadczeń związanych z usuwaniem wad/dysfunkcji w okresie

gwarancyjnym. Postanowienia te mają charakter doprecyzowujący i uzupełniający zapisy umowy.

1) Okres i rozpoczęcie gwarancji

1. Wykonawca udzieli gwarancji na całość przedmiotu zamówienia (oprogramowanie, komponenty integracyjne, urządzenia towarzyszące, elementy sieciowe i serwerowe – jeżeli będą dostarczane) na okres 36 miesięcy.
2. Bieg gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu Odbioru Końcowego / Protokołu Uruchomienia Produkcyjnego (po pozytywnym zakończeniu testów odbiorczych).
3. W przypadku wymiany elementu sprzętowego lub komponentu oprogramowania na nowy (w ramach gwarancji) – dla wymienionego elementu okres gwarancji biegnie od nowa lub ulega przedłużeniu co najmniej o czas, w którym element nie mógł być używany (zgodnie z decyzją Zamawiającego i zasadami K.C.).

2) Zakres gwarancji dla sprzętu i oprogramowania

1. Gwarancja obejmuje w szczególności:
  - usuwanie wad/dysfunkcji oprogramowania, integracji oraz konfiguracji,
  - naprawę lub wymianę wadliwych elementów sprzętu (o ile był dostarczany),
  - przywrócenie pełnej funkcjonalności systemu, w tym odtworzenie konfiguracji i parametrów po naprawie/aktualizacji.
2. Gwarancja obejmuje również poprawność działania integracji z systemem szpitalnym oraz innymi systemami/urządzeniami wskazanymi w OPZ, w zakresie interfejsów dostarczonych lub skonfigurowanych przez Wykonawcę.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zgodność działania dostarczonego rozwiązania z opisem i wymaganiami OPZ oraz dokumentacją przekazaną Zamawiającemu.

3) Tryb realizacji świadczeń gwarancyjnych (zdalnie i na miejscu)

1. Zgłoszenia mogą być obsługiwane zdalnie, o ile nie obniża to bezpieczeństwa danych i nie wymaga przerwania pracy systemu ponad uzasadniony zakres.
2. W przypadkach wymagających interwencji onsite, Wykonawca zapewni przyjazd serwisanta do siedziby Zamawiającego w czasie nie dłuższym niż 8 godzin od potwierdzenia zgłoszenia
3. Zamawiający zapewni bezpieczny kanał zdalnego dostępu serwisowego (VPN/inna technologia), zgodny z wymaganiami Zamawiającego dot. bezpieczeństwa, z rejestrowaniem działań (logowaniem) i możliwością audytu.
4. W przypadku awarii elementów krytycznych (np. serwer/komponent infrastruktury dostarczany przez Wykonawcę), Wykonawca zapewni przywrócenie usług poprzez naprawę/wymianę lub uruchomienie środowiska zastępczego.
5. W okresie gwarancji Wykonawca zapewni dostarczanie i instalowanie aktualizacji (w tym również aktualizacji bezpieczeństwa tzw security fixes) wpływających na ochronę danych i ciągłość działania systemu, zgodnie z dobrymi praktykami oraz polityką bezpieczeństwa Zamawiającego.
6. Aktualizacje nie mogą powodować utraty funkcjonalności wymaganych OPZ ani pogorszenia parametrów pracy; po aktualizacji Wykonawca przeprowadzi testy powdrożeniowe w zakresie uzgodnionym z Zamawiającym.

## Serwis

Wykonawca zapewni świadczenie usług serwisowych dla dostarczonego systemu, w tym oprogramowania, komponentów integracyjnych oraz sprzętu i wyposażenia dostarczonego w ramach zamówienia, przez cały okres obowiązywania umowy.



Celem serwisu jest zapewnienie ciągłości pracy i dostępności systemu dla użytkowników Zamawiającego oraz utrzymanie poprawnego działania wszystkich funkcjonalności wymaganych OPZ.

Serwis obejmie co najmniej:

1. przyjmowanie i obsługę zgłoszeń serwisowych (awarie, błędy, usterki, nieprawidłowości działania),
2. diagnozę przyczyn, usuwanie przyczyn oraz przywracanie działania systemu, w tym stosowanie obejść zapewniających ciągłość pracy,
3. wsparcie w zakresie prawidłowej eksploatacji systemu oraz wyjaśnianie wątpliwości użytkowników (helpdesk),
4. obsługę i utrzymanie komponentów integracyjnych w zakresie zapewniającym prawidłową wymianę danych,
5. dostarczanie i instalowanie poprawek (hotfix), aktualizacji bezpieczeństwa oraz aktualizacji stabilizacyjnych,
6. wykonywanie czynności serwisowych zdalnie, a w razie konieczności także w siedzibie Zamawiającego (onsite).
7. Prace związane z aktualizacjami oraz poprawą działania systemu

Wykonawca zapewni kanały zgłaszania problemów co najmniej: system zgłoszeniowy (aplikacja serwisowa), poczta e-mail oraz kontakt telefoniczny. Każde zgłoszenie otrzyma numer, kategorię, priorytet i status oraz będzie możliwe do śledzenia przez Zamawiającego.

Wykonawca zapewni reakcję i realizację zgłoszeń zgodnie z ustalonymi czasami SLA dla poszczególnych poziomów krytyczności (krytyczne/istotne/pozostałe), określonymi w umowie lub OPZ.

Jeżeli usunięcie przyczyny nie jest możliwe w czasie SLA, Wykonawca wdroży rozwiązanie tymczasowe (obejście) umożliwiające kontynuację pracy do czasu wykonania naprawy docelowej.

Prace serwisowe mogące powodować przerwę w dostępności systemu będą realizowane w uzgodnionych z Zamawiającym oknach serwisowych, z odpowiednim wyprzedzeniem, z wyjątkiem działań niezbędnych do usunięcia awarii krytycznej lub podatności bezpieczeństwa.

Działania serwisowe realizowane zdalnie będą prowadzone z wykorzystaniem bezpiecznego kanału dostępu, zgodnego z wymaganiami bezpieczeństwa Zamawiającego, z rejestrowaniem czynności (logi) i możliwością audytu.

Po zakończeniu obsługi zgłoszenia Wykonawca przekaze Zamawiającemu informację o wykonanych czynnościach, zastosowanych poprawkach/wersjach oraz zaleceniach eksploatacyjnych. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi okresowe (np. miesięczne) zestawienia zgłoszeń i czasów ich realizacji.

### **Nadzór autorski**

Wykonawca zapewni nadzór autorski nad dostarczonym oprogramowaniem systemu sterylizacyjnego oraz komponentami integracyjnymi przez cały okres obowiązywania umowy.

Celem nadzoru autorskiego jest utrzymanie i rozwój oprogramowania w sposób zapewniający zgodność z OPZ, bezpieczeństwo, aktualność technologii oraz zgodność z

obowiązującymi przepisami i standardami, a także zapewnienie Zamawiającemu prawa do korzystania z nowych wersji oprogramowania.

Nadzór autorski obejmuje co najmniej:

1. dostarczanie Zamawiającemu nowych wersji oprogramowania (upgrade/wersje rozwojowe), aktualizacji oraz poprawek producenta/Wykonawcy,
2. zapewnienie zgodności oprogramowania ze zmianami przepisów prawa oraz na wymagania w zakresie ochrony danych,
3. analizę zgłoszeń dotyczących błędów w logice działania systemu oraz przygotowanie poprawek wymagających ingerencji w kod/konfigurację producenta,
4. utrzymanie kompatybilności oprogramowania z dostarczonymi urządzeniami, sterownikami, drukarkami, czytnikami oraz interfejsami integracyjnymi (w zakresie dostarczonym w zamówieniu),
5. aktualizację dokumentacji użytkownika i administratora adekwatnie do dostarczanych wersji,
6. konsultacje merytoryczne dotyczące rozwoju funkcjonalnego systemu oraz rekomendacje dotyczące kierunków zmian.

W ramach nadzoru autorskiego Wykonawca będzie dokonywał instalacji nowych wersji i aktualizacji oprogramowania po stronie Zamawiającego, o ile producent/Wykonawca nie przewiduje samodzielnego wykonywania tych czynności przez personel Zamawiającego, oraz zapewni testy powdrożeniowe w uzgodnionym zakresie.

Wykonawca poinformuje Zamawiającego o dostępności nowych wersji i istotnych zmian (w tym zmianach wpływających na sposób pracy użytkowników), prześle opis zmian (release notes) oraz wskaże wymagania techniczne/kompatybilność.

Wdrożenie wersji rozwojowych i aktualizacji będzie realizowane w uzgodnionych oknach serwisowych, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, integralności i nieutrącenia danych, a w razie ryzyka – po wykonaniu kopii bezpieczeństwa i uzgodnieniu procedury odtworzenia.

### **Szkolenia**

Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenia z obsługi i administracji oferowanego przedmiotu zamówienia dla dwóch grup:

- a) personelu obsługującego (użytkowników końcowych),
- b) administratorów (IT/administratorzy aplikacji/integracji), w terminach wynikających z Harmonogramu rzeczowo-finansowego.

Celem szkoleń jest zapewnienie, że Zamawiający uzyska zdolność do prawidłowej eksploatacji, bieżącej obsługi oraz administracji dostarczonymi rozwiązaniami, w tym w zakresie podstawowego monitorowania działania, identyfikacji typowych problemów oraz prawidłowego zgłaszania incydentów do Wykonawcy.

Szkolenia muszą obejmować co najmniej:

- omówienie funkcjonalności i procesów użytkowych w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Zamawiającego,
- role użytkowników, uprawnienia, zasady bezpieczeństwa i dobre praktyki,
- standardowe scenariusze pracy (krok po kroku) oraz najczęstsze błędy i sposoby ich unikania,
- podstawy administrowania: zakładanie kont, nadawanie ról, konfiguracja podstawowa, kopie/eksporty jeśli występują w systemach,

- monitorowanie i kontrolę poprawności działania/integracji w zakresie udostępnionych narzędzi (np. statusy, logi, raporty),
- czynności odtworzeniowe i obejścia (workaround) w sytuacjach typowych, w granicach uprawnień Zamawiającego.

Szkolenia zostaną przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego (on-site). Dopuszcza się realizację zdalnie po uzgodnieniu z Zamawiającym. Szkolenia i materiały muszą być w języku polskim. Szkolenia mają mieć formę warsztatową z ćwiczeniami praktycznymi na środowisku wskazanym przez Zamawiającego (produkcyjnym lub testowym).

Wykonawca zapewni co najmniej:

- szkolenie dla użytkowników końcowych: min. 1 dzień szkoleniowy (min. 6 godzin dydaktycznych),
- szkolenie dla administratorów: min. 1 dzień szkoleniowy (min. 6 godzin dydaktycznych).

Liczbę uczestników i podział na grupy wskazuje Zamawiający. W przypadku liczby uczestników uniemożliwiającej efektywne szkolenie warsztatowe, Wykonawca przeprowadzi dodatkową turę/tury w ramach wynagrodzenia umownego.

Wykonawca prześle Zamawiającemu komplet materiałów szkoleniowych w formie elektronicznej (min.: agenda, instrukcje użytkownika/administratora, opis procedury zgłoszeń serwisowych). Materiały zostaną przekazane najpóźniej w dniu szkolenia.

Po zakończeniu szkoleń Wykonawca prześle listę obecności oraz protokół przeprowadzenia szkolenia (z zakresem i czasem trwania). Podpisany protokół stanowi podstawę do odbioru etapu szkoleniowego.

W okresie realizacji zamówienia Wykonawca zapewni jedno szkolenie uzupełniające (min. 2 godziny dydaktyczne) dla wskazanych przez Zamawiającego osób (użytkownicy lub administratorzy), w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, w ramach wynagrodzenia umownego.

### Rejestr zgłoszeń serwisowych

Wykonawca zobowiązany jest prowadzić rejestr wszystkich zgłoszeń serwisowych związanych z przedmiotem zamówienia. Każde zgłoszenie otrzymuje unikalny numer (ID) i jest rejestrowane z datą i godziną przyjęcia.

Wykonawca zobowiązany jest przekazywać Zamawiającemu **raz w miesiącu** raport serwisowy obejmujący okres poprzedniego miesiąca kalendarzowego. Raport zostanie przekazany w formie elektronicznej (PDF oraz edytowalnej, np. XLSX/CSV) **do 5. dnia roboczego** następnego miesiąca, na adres wskazany przez Zamawiającego.

Raport musi zawierać zestawienie wszystkich zgłoszeń serwisowych zarejestrowanych w danym miesiącu, co najmniej z następującymi danymi:

- ID zgłoszenia,
- data i godzina zgłoszenia (rejestracji),
- sposób zgłoszenia / kanał kontaktu (jeśli dotyczy),
- krótki opis incydentu/usterki,
- klasyfikacja zgłoszenia (kategoria/typ) oraz **priorytet**,
- status na koniec miesiąca (np. zamknięte / w realizacji / oczekuje na Zamawiającego / oczekuje na podmiot trzeci),
- data i godzina pierwszej reakcji Wykonawcy,
- data i godzina usunięcia usterki / zakończenia zgłoszenia (jeżeli zakończone),

- czas reakcji oraz czas usunięcia usterki,
- informacja o ewentualnym wstrzymaniu biegu SLA wraz z uzasadnieniem i podstawą (np. „oczekiwanie na dane od Zamawiającego”, „okno serwisowe”, „działania po stronie podmiotu trzeciego”) oraz wskazaniem okresu wstrzymania (od–do).

### **Zakres raportu – zgłoszenia otwarte (trwające) niezależnie od miesiąca zgłoszenia**

Raport musi zawierać odrębne zestawienie wszystkich zgłoszeń **niezamkniętych na koniec okresu raportowego**, w tym zgłoszeń z miesięcy wcześniejszych, co najmniej z danymi:

- ID zgłoszenia,
- data i godzina zgłoszenia,
- aktualny status oraz etap realizacji,
- opis dotychczas wykonanych działań,
- wskazanie przyczyny braku zamknięcia (np. oczekiwanie na dostęp, części, dane, decyzję),
- planowany termin usunięcia usterki / zamknięcia zgłoszenia,

Raport musi umożliwiać jednoznaczną identyfikację przekroczeń SLA. Wykonawca zobowiązany jest w raporcie:

- oznaczyć każde zgłoszenie, dla którego doszło do przekroczenia czasu reakcji i/lub czasu usunięcia usterki (np. pole „SLA przekroczone: TAK/NIE”),
- wskazać, którego parametru SLA dotyczy przekroczenie oraz o ile został przekroczony (czas przekroczenia),
- podać krótką analizę przyczyn przekroczenia oraz działania korygujące/prewencyjne (CAPA) dla zgłoszeń z przekroczeniem.

Raport miesięczny powinien zawierać krótkie podsumowanie obejmujące co najmniej: liczbę zgłoszeń w miesiącu, liczbę zgłoszeń zamkniętych, liczbę zgłoszeń otwartych na koniec miesiąca oraz liczbę i rodzaj przekroczeń SLA.

### **Interoperacyjność**

Wykonawca zapewni interoperacyjność systemów teleinformatycznych, w ramach oferowanej ceny, zgodnie z:

- a) ustawą z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2024 r. poz. 1557 z późn. zm.);
- b) Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 maja 2024 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U. poz. 773);
- c) ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2023 r. poz. 2465 z późn.zm.);
- d) minimalnymi wymaganiami dla systemów określonych w treści art. 8a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. j.w.);

Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia możliwości eksportu i importu danych, w szczególności poprzez udostępnienie otwartych interfejsów oraz dokumentacji pozwalającej na przeprowadzenie procesu eksportu i importu danych, w tym specyfikację danych, które są przedmiotem wymiany, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.