

Załącznik nr 12 do SWZ, postępowanie nr: **SPZOZ.ZP.2.24.242.14.2026**

Opis Przedmiotu Zamówienia

HIS

„Dostawa, instalacja oraz uruchomienie rozwiązań teletechnicznych i aplikacyjnych – realizacja projektu KPO”

w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” (numer naboru: KPOD.07.03-IP.10-001/25) Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).

Informacje ogólne

A. Opis ogólny przedmiotu zamówienia

Projekt ma na celu kompleksową transformację cyfrową i znaczące wzmocnienie cyberbezpieczeństwa, odpowiadając na pilną potrzebę unowocześnienia infrastruktury IT (wobec kończącego się wsparcia dla obecnego sprzętu) oraz zwiększenia odporności na rosnące zagrożenia cyfrowe.

Zamawiający wymaga aby każdy element (**chyba że przy jego opisie wskazano inaczej**) dostarczony został z **min. 3 letnią gwarancją**.

W przypadku awarii, przystąpienie do naprawy elementu zamówienia będzie dokonane najpóźniej w ciągu następnego dnia roboczego od momentu potwierdzenia uszkodzenia przez serwis producenta (8x5xNBD).

Gwarancja musi być świadczona bezpośrednio przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta elementu zamówienia w języku polskim lub angielskim lub bezpośrednio przez Wykonawcę.

Aktualizacje oprogramowania i poprawki dla elementów zamówienia muszą być dostępne przez cały czas okresu gwarancji.

Jeśli nie wskazano inaczej, Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług gwarancyjnych w miejscu instalacji i w godzinach pracy działu IT Zamawiającego.

Wszystkie wymagania techniczne wskazane w niniejszym OPZ stanowią minimalny poziom jakościowy parametrów, jakie musi spełniać oferowane urządzenie / oprogramowanie.

Wykonawca nie może domagać się dodatkowego wynagrodzenia w przypadku, gdy dostarczone elementy systemu będą posiadały funkcje wykraczające poza określone wymagania.

UWAGA!

Wszystkie elementy opisane w niniejszym OPZ muszą być zgodne z dokumentami projektowymi dla projektu **D1.1.2 Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia**, zarówno pod kątem technicznym jaki i w kontekście działań informacyjno-promocyjnych czy wytycznych DNSH oraz zachowania równości szans kobiet i mężczyzn. Nawet jeśli niniejszy OPZ stoi w sprzeczności z jakimś aktualnym na dzień składania ofert dokumentem projektowym. Minimalne wymagania dot. zgodności z powyższymi wytycznymi zostały opisane we wniosku o dofinansowanie projektu – wyciąg z wniosku stanowi załącznik do SWZ.

B. Dokumentacja

W ramach zamówienia Wykonawca/y zobowiązuje/ą się do gromadzenia i przechowywania dokumentacji projektowej z realizacji każdego Zadania. Dokumentacja projektowa będzie przechowywana przez cały okres realizacji umowy i przekazana Zamawiającemu na koniec realizacji umowy.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył do każdego przekazanego elementu systemu dokumentację Administratora – zawierającą opis wymaganych czynności i działań związanych z instalacją i konfiguracją danego elementu, a także opis wymagań odnośnie konfiguracji środowiska eksploatacyjnego (platformy sprzętowej, systemowej, bazodanowej i aplikacyjnej) – jeśli dotyczy. Dokumentacja musi zawierać wszystkie niezbędne loginy, hasła, kody dostępu, itp. pozwalające na odtworzenie pełnego zakresu systemu po awarii, zarządzanie w pełnym zakresie dostarczonym rozwiązaniem oraz pełnienie usługi serwisu przez inny podmiot po okresie trwałości projektu.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył do każdego przekazanego elementu systemu dokumentację Użytkownika – opis działania danego elementu Systemu w zakresie niezbędnym do jego prawidłowego użytkowania przez personel skierowany do jego użytkowania.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca we współpracy z Zamawiającym stworzył Politykę backupu i archiwizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami dostarczonych systemów.

Zamawiający może wskazać elementy, co do których odstąpi od wymogu dostarczenia dokumentacji administratora lub użytkownika, jeśli uzna że jest zbędna (np. posiada wiedzę i doświadczenie w zarządzaniu danym elementem, lub posiada już stosowną dokumentację). Dostarczona dokumentacja musi być sporządzona w języku polskim i dostarczona w wersji elektronicznej z możliwością przeszukiwania treści.

Zawartość Dokumentacji musi być zgodna z wytworzonym Rozwiązaniem.

Dokumentacja użytkownika

1. Wykonawca dostarczy Dokumentację użytkownika oraz opis Ścieżek Postępowania.
2. Dokumentacja użytkownika musi zawierać opis pełnej funkcjonalności Rozwiązania w sposób przejrzysty umożliwiający samodzielne użytkowanie Rozwiązania.
3. Dokumentacja musi opisywać kolejność czynności i zakres możliwych danych do wprowadzenia oraz sposób postępowania w sytuacjach szczególnych.
4. Dostarczona przez Wykonawcę Dokumentacja użytkownika, w tym „Ścieżki Postępowania” zostaną przygotowane w sposób umożliwiający Zamawiającemu dodanie ich, jako odrębnych artykułów do bazy wiedzy.

Zezwala się aby pomoc kontekstowa w systemie lub podręcznik dostępny w systemie stanowił część dokumentacji użytkownika.

Dokumentacja administratora

1. Dokumentacja Administratora Rozwiązania musi opisywać kolejność czynności i zakres możliwych danych do wprowadzenia oraz sposób postępowania w sytuacjach szczególnych i awaryjnych.
2. Dokumentacja Administratora Rozwiązania powinna być dostępna w postaci elektronicznej umożliwiającej przeszukiwanie oraz odnajdywanie konkretnych tematów.
3. Dokumentacja Administratora Rozwiązania obejmować będzie, co najmniej:
 - a. szczegółową (krok po kroku) instrukcję instalacji i konfiguracji Rozwiązania
 - b. opis parametrów instalacyjnych i konfiguracyjnych Rozwiązania wraz z opisem dopuszczalnych wartości i ich wpływem na działanie rozwiązania,

- c. szczegółową (krok po kroku) instrukcję wgrywania nowych wersji Rozwiązania,
- d. szczegółowy opis możliwych do zastosowania ról i uprawnień wraz z ich wpływem na działanie rozwiązania.

Dokumentacja powykonawcza (może być zawarta w dokumentacji Administratora)

Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Dokumentację powykonawczą, która musi być sporządzona zgodnie z poniższym szablonem, przy czym szablon może zostać uzupełniony o dodatkowe elementy przez Wykonawcę:

1. Opis wdrożonych systemów i aplikacji.
 - 1.1. Opis systemu.
 - 1.2. Funkcjonalności
 - 1.3. Zależność pomiędzy wszystkimi elementami Rozwiązania.
2. Opis przepływu danych pomiędzy poszczególnymi Modułami wraz ze schematami graficznymi.
3. Sposób instalacji i konfiguracji Rozwiązania:
4. Możliwości współpracy systemu z platformami sprzętowymi i systemowymi.
5. Wymagane licencje - wykaz niezbędnych licencji.

Dostawa oraz wdrożenie modułów rozszerzeń do oprogramowania klasy HIS

A. Wymagania ogólne

Przedmiot zamówienia obejmuje rozbudowę aktualnie używanego systemu HIS – AMMS. Wszystkie wymagania techniczne wskazane w niniejszym OPZ stanowią minimalny poziom parametrów, jakie musi spełniać oferowane oprogramowanie. Wykonawca nie może domagać się dodatkowego wynagrodzenia w przypadku, gdy dostarczone elementy systemu będą posiadały funkcje wykraczające poza określone wymagania. **Po zakończeniu prac system HIS nie może utracić żadnych dotychczasowych funkcjonalności ani ulec pogorszeniu pod względem zakresu działania.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu wymaganych funkcjonalności systemu HIS poprzez rozbudowę istniejącego rozwiązania w taki sposób, aby spełniało ono zarówno aktualne, jak i przyszłe potrzeby Zamawiającego. Nowo wdrożone moduły lub grupy funkcjonalności muszą być w pełni interoperacyjne zarówno między sobą, jak i z już działającymi elementami systemu. Oferowane rozwiązanie powinno stanowić uzupełnienie i rozszerzenie obecnie używanego systemu HIS.
2. Wykonawca ma obowiązek utrzymać pełną, istniejącą obecnie integrację z zewnętrznymi systemami i urządzeniami, które nie podlegają wymianie ani rozbudowie w ramach tego zamówienia. Nowe rozwiązanie nie może pogorszyć funkcjonalności dotychczasowego oprogramowania ani naruszyć istniejących integracji, w szczególności połączenia z Platformą P1.
3. Instalacja, konfiguracja oraz wdrożenie systemu zostaną przeprowadzone przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami niniejszego OPZ, harmonogramem, w porozumieniu z Zamawiającym oraz zgodnie z dobrymi praktykami realizacji projektów IT.
4. Zamawiający będzie miał możliwość uczestniczenia we wszystkich pracach realizowanych przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia, w tym podczas instalacji, konfiguracji i wdrożenia.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia z należytą starannością, efektywnością oraz zgodnie z najwyższymi standardami zawodowymi i najlepszymi praktykami branżowymi.

6. Wykonawca jest zobowiązany do bieżącego uzgadniania z Zamawiającym wszelkich kwestii mających wpływ na przedmiot zamówienia i sposób jego realizacji oraz do utrzymania stałej współpracy z Zamawiającym na każdym etapie realizacji projektu.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez swoich pracowników w trakcie prowadzonych prac integracyjnych.

B. Wymagania funkcjonalne

Rozszerzenie katalogu EDM o 9 nowych wzorów dokumentów

Opis wszystkich funkcjonalności oraz zależności w ramach modułu, w podziale:

- **Wymagania funkcjonalne**
 - System musi posiadać możliwość generowania poniższych dokumentów w postaci elektronicznej, zgodnie z obowiązującym standardem i obowiązującymi przepisami prawa (o ile przepisy nie wskazują, że dokumenty są generowane poza systemem HIS):
 - opisy badań histopatologicznych,
 - opisy badań cytologicznych,
 - karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (e-DILO),
 - plan leczenia onkologicznego,
 - Patient Summary (Karta zdrowia pacjenta),
 - karta opieki kardiologicznej (e-KOK),
 - karta medycznych czynności ratunkowych,
 - karta medyczna lotniczego zespołu ratownictwa medycznego,
 - dokumenty medycyny pracy (dokument orzeczenia lekarskiego oraz wytyczne wynikające z warunków pracy lub stanowiska pracy).
 - System musi umożliwiać integrację z Platformą P1 w zakresie poniżej wskazanych typów dokumentów:
 - e-wyniki i opisy badań histopatologicznych,
 - e-wyniki i opisy badań cytologicznych,
 - karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (e-DILO),
 - plan leczenia onkologicznego,
 - Patient Summary (Karta zdrowia pacjenta),
 - karta opieki kardiologicznej (e-KOK),
 - karta medycznych czynności ratunkowych,
 - karta medyczna lotniczego zespołu ratownictwa medycznego,
 - dokumenty medycyny pracy (dokument orzeczenia lekarskiego oraz wytyczne wynikające z warunków pracy lub stanowiska pracy).
 - System musi umożliwiać monitorowanie stanu indeksacji dokumentów w P1 na poziomie zbiorczych statystyk (z dokładnością do typu dokumentu i przedziału czasowego) oraz poszczególnych dokumentów w szczególności monitorowanie zwiększenia poziomu zaindeksowanej EDM w zakresie wyników badań laboratoryjnych lub opisów badań diagnostycznych w P1 celem wykazania wzrostu procentowego lub liczbowego.
- **Wewnętrzne integracje:**
 - W realizacji procesów objętych produktem biorą udział komponenty HIS, repozytorium EDM oraz komponenty brzegowe odpowiedzialne bezpośrednio za integrację z systemem P1

- **Zewnętrzne integracje:**
 - Rozwiązanie obejmuje integrację z systemem P1 w zakresie związanym z obsługą i wymianą ww. dokumentów (usługi z zakresu ogólnej wymiany EDM lub usługi dedykowane dla danego typu dokumentu – jak np. usługa generacji Patient Summary, Karta eDiLO).
- **Zależności między modułami:**
 - Funkcjonalność opiera się na systemie HIS zintegrowanym z repozytorium EDM oraz komponentami odpowiedzialnymi za komunikację z P1.

Kryteria odbioru produktu

Lista mierzalnych i jednoznacznych kryteriów potwierdzających zakończenie prac i gotowość do odbioru:

Produkt zostanie uznany za zgodny funkcjonalnie, jeśli:

- Umożliwia wygenerowanie dokumentów zgodnie z obowiązującym formatem (w zakresie przyporządkowanym do systemu HIS; np. dokument Patient Summary jest generowany po stronie systemu P1).
- Umożliwia przekazywanie dokumentów lub ich indeksów do systemu P1 (w zależności od usług dostępnych dla danego typu dokumentu).
- Umożliwia wyszukiwanie i pobieranie w ramach platformy P1 dokumentów wymienionych typów (w zależności od usług dostępnych dla danego typu dokumentu).
- Daje możliwość dostępu do statystyk wykorzystania poszczególnych usług centralnych, w szczególności umożliwia monitorowanie zwiększenia poziomu zaindeksowanej EDM w zakresie wyników badań laboratoryjnych lub opisów badań diagnostycznych.
- Umożliwia wymianę danych w standardzie FHIR w zakresie KSO (karta eDiLO i plan leczenia onkologicznego).

Digitalizacja i Archiwizacja dokumentacji medycznej przechowywanej w formie papierowej

Wymagania funkcjonalne

- Możliwość monitorowania poziomu zaindeksowania dokumentów (karty informacyjne) - z uwzględnieniem kart przekazanych do centralnego repozytorium Centrum e-Zdrowia dla zdigitalizowanej papierowej dokumentacji medycznej z podziałem na jednostki organizacyjne (możliwość monitorowania wskaźnika na poziomie kierowników poszczególnych jednostek org.), z dokładnością do miesiąca.
- Możliwość ponownej wysyłki indeksów do P1 i przeglądu błędów indeksacji z poziomu GUI HIS (w tym możliwość wykonania reindeksacji w trybie synchronicznym bezpośrednio z ekranu dokumentacji medycznej w danych pobytu pacjenta w szpitalu.)
- Możliwość wymuszenia reindeksacji z poziomu GUI repozytorium EDM
- Funkcjonalność tworzenia dokumentów elektronicznych zgodnych z szablonem PIK HL7 CDA dla dokumentów zdigitalizowanych na bazie zarejestrowanych w systemie dokumentów zeskanowanych.
- Możliwość poświadczenia zgodności dokumentu zdigitalizowanego z oryginałem przez złożenie podpisu elektronicznego.
- Integracja z platformą P1 zgodnie z udostępnioną specyfikacją usług dla dokumentów zdigitalizowanych.

- Automatyczna reindeksacja dokumentów, dla których ustała przyczyna braku możliwości zaindeksowania (np. przekazano z opóźnieniem ZM) – proces działający w tle w oparciu o dostarczoną konfigurację.
- Możliwość przebudowy indeksu dokumentu i wysyłki do P1 bez konieczności tworzenia i podpisu nowej wersji dokumentu w przypadku braku ID ZM
- Prezentacja wskaźników indeksacji dokumentów oraz listy problemów związanych z indeksem danych w systemie P1
- Wskazanie działań naprawczych dla problemów indeksacji dokumentów w P1 i dostęp do funkcjonalności je realizujących
- Przygotowanie listy dokumentów podlegających indeksowaniu w P1, ale niezaindeksowanych

Zewnętrzne integracje:

- Rozwiązanie obejmuje integrację z systemem P1 w zakresie związanym z obsługą dokumentów zdigitalizowanych.

Zależności między modułami:

- Funkcjonalność musi opierać się na systemie HIS zintegrowanym z repozytorium EDM oraz komponentem odpowiedzialnym za komunikację z P1.

Kryteria odbioru produktu

Lista mierzalnych i jednoznacznych kryteriów potwierdzających zakończenie prac i gotowość do odbioru:

Produkt zostanie uznany za zgodny funkcjonalnie, jeśli:

- Umożliwia monitorowanie poziomu zaindeksowania dokumentów (karty informacyjne) z uwzględnieniem kart przekazanych do centralnego repozytorium Centrum e-Zdrowia dla zdigitalizowanej papierowej dokumentacji medycznej – prezentuje poprawne wartości statystyk zgodnie z liczbą przekazanych dokumentów lub indeksów.
- Umożliwia tworzenie dokumentów elektronicznych zgodnych z szablonem PIK HL7 CDA dla dokumentów zdigitalizowanych i ich utrwalenie w repozytorium EDM.
- Umożliwia przekazanie dokumentów zdigitalizowanych do platformy P1 zgodnie z udostępnioną specyfikacją usług.
- Umożliwia wymuszenie wysyłki indeksu dokumentu EDM do systemu P1 z poziomu GUI.

Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z systemem digitalizacji skanerów do digitalizacji dokumentacji papierowej.

1. Wykonawca dostarczy skanery dokumentacji medycznej dedykowane do współpracy z posiadanym przez zamawiającego systemem HIS – zeskanowany dokument musi automatycznie trafić do repozytorium EDM i zostać powiązana z pacjentem, którego ta dokumentacja dotyczy. Urządzenie musi posiadać potwierdzenie przez producenta systemu HIS, że posiada działający mechanizm integracji z HIS.
2. Skanery muszą spełniać minimalne wymagania techniczne:

Podajnik ADF	min. 50 stron A4
Technologia skanowania:	Contact Image Sensor (CIS)
Źródło światła:	LED

Tryb długiego dokumentu	Do 200 dpi Kolorowy duplex 6000mm Do 300 dpi Kolorowy duplex 5540mm Do 600 dpi Kolorowy duplex 1500mm
Minimalna prędkość skanowania:	40 PPM/ 80 IPM (czarno-biały, A4, 200 dpi) 35 PPM/ 70 IPM (czarno-biały, A4, 300 dpi) 40 PPM/ 80 IPM (kolor, A4, 200 dpi) 35 PPM/ 70 IPM (kolor, A4, 300 dpi)
Papier:	50 – 400 g/m ² <ul style="list-style-type: none"> • skanowanie niestandardowych formatów (np.: EKG) do 5 metrów dł. (300DPI) • możliwość usuwania pustych stron (dla 2-str.)
Rozdzielczość:	600 dpi
Rozdzielczość wyjściowa:	1200 dpi
Formaty wyjściowe	czarno-biały, skala szarości, 24-bit kolor
Formaty plików	PNG, JPEG, Single-Page PDF, Multi-Page PDF, Multi-TIFF, TIFF, RTF, XPS
Interfejs / sterowniki:	USB3.2 Gen1x1 / Sterownik ISIS, TWAIN RJ-45 Ethernet 10/100/1000 Mb Wi-Fi IEEE 802.11b/g/n ekran dotykowy
Hałas akustyczny:	Spoczynek: <30 dB Praca: <60 dB
Wykrywanie podawania wielu arkuszy:	Czujnik ultradźwiękowy

3. Zamawiający dostarczy **3 szt.** skanerów wraz z niezbędnymi licencjami i integracjami z HIS, w **tym 2 szt. urządzeń obsługujących format A4 i jedno urządzenie obsługujące format A3.**
4. Oferowane rozwiązanie musi posiadać zapewnioną subskrypcję co najmniej na okres minimum **36 miesięcy.**
5. Oferowane rozwiązanie musi obejmować przeprowadzenie szkoleń zgodnie z wymaganiami określonymi w rozdziale „Instruktaże”.

Integracja z CeZ w zakresie digitalizacji karty leczenia - Ucyfrowienie oraz indeksacja

- Możliwość monitorowania poziomu zaindeksowania dokumentów (karty informacyjne) - z uwzględnieniem kart przekazanych do centralnego repozytorium Centrum e-Zdrowia dla zdigitalizowanej papierowej dokumentacji medycznej z podziałem na jednostki organizacyjne (możliwość monitorowania wskaźnika na poziomie kierowników poszczególnych jednostek org.), z dokładnością do miesiąca.
- Możliwość ponownej wysyłki indeksów do P1 i przeglądu błędów indeksacji z poziomu GUI HIS (w tym możliwość wykonania reindeksacji w trybie synchronicznym bezpośrednio z ekranu dokumentacji medycznej w danych pobytu pacjenta w szpitalu.)
- Możliwość wymuszenia reindeksacji z poziomu GUI repozytorium EDM
- Funkcjonalność tworzenia dokumentów elektronicznych zgodnych z szablonem PIK HL7 CDA dla dokumentów zdigitalizowanych na bazie zarejestrowanych w systemie dokumentów zeskanowanych.
- Możliwość poświadczenia zgodności dokumentu zdigitalizowanego z oryginałem przez złożenie podpisu elektronicznego.

- Integracja z platformą P1 zgodnie z udostępnioną specyfikacją usług dla dokumentów zdigitalizowanych.
- Automatyczna reindeksacja dokumentów, dla których ustała przyczyna braku możliwości zaindeksowania (np. przekazano z opóźnieniem ZM) – proces działający w tle w oparciu o dostarczoną konfigurację.
- Możliwość przebudowy indeksu dokumentu i wysyłki do P1 bez konieczności tworzenia i podpisu nowej wersji dokumentu w przypadku braku ID ZM
- Prezentacja wskaźników indeksacji dokumentów oraz listy problemów związanych z indeksacją danych w systemie P1
- Wskazanie działań naprawczych dla problemów indeksacji dokumentów w P1 i dostęp do funkcjonalności je realizujących
- Przygotowanie listy dokumentów podlegających indeksowaniu w P1, ale niezaindeksowanych

Kryteria odbioru produktu

Lista mierzalnych i jednoznacznych kryteriów potwierdzających zakończenie prac i gotowość do odbioru:

Produkt zostanie uznany za zgodny funkcjonalnie, jeśli:

- Umożliwia monitorowanie poziomu zaindeksowania dokumentów (karty informacyjne) z uwzględnieniem kart przekazanych do centralnego repozytorium Centrum e-Zdrowia dla zdigitalizowanej papierowej dokumentacji medycznej – prezentuje poprawne wartości statystyk zgodnie z liczbą przekazanych dokumentów lub indeksów.
- Umożliwia tworzenie dokumentów elektronicznych zgodnych z szablonem PIK HL7 CDA dla dokumentów zdigitalizowanych i ich utrwalenie w repozytorium EDM.
- Umożliwia przekazanie dokumentów zdigitalizowanych do platformy P1 zgodnie z udostępnioną specyfikacją usług.
- Umożliwia wymuszenie wysyłki indeksu dokumentu EDM do systemu P1 z poziomu GUI.

Kryteria odbioru produktu

Lista mierzalnych i jednoznacznych kryteriów potwierdzających zakończenie prac i gotowość do odbioru:

Produkt zostanie uznany za zgodny funkcjonalnie, jeśli:

- Umożliwia monitorowanie poziomu zaindeksowania dokumentów (karty informacyjne) z uwzględnieniem kart przekazanych do centralnego repozytorium Centrum e-Zdrowia dla zdigitalizowanej papierowej dokumentacji medycznej – prezentuje poprawne wartości statystyk zgodnie z liczbą przekazanych dokumentów lub indeksów.
- Umożliwia tworzenie dokumentów elektronicznych zgodnych z szablonem PIK HL7 CDA dla dokumentów zdigitalizowanych i ich utrwalenie w repozytorium EDM.
- Umożliwia przekazanie dokumentów zdigitalizowanych do platformy P1 zgodnie z udostępnioną specyfikacją usług.
- Umożliwia wymuszenie wysyłki indeksu dokumentu EDM do systemu P1 z poziomu GUI.

C. Instruktaże

1. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia instruktaży z obsługi oferowanych modułów dodatkowych systemu.
2. Instruktaże powinny odbywać się w siedzibie Zamawiającego, w godzinach pracy jego personelu.
3. Podczas instruktaży należy przekazać uczestnikom pełen zakres wiedzy niezbędnej do prawidłowego korzystania z oferowanych modułów, obejmujący ich funkcjonalność, zasady tworzenia i gromadzenia informacji związanych z realizacją obowiązków służbowych, przygotowywaniem dokumentacji, analiz, sprawozdań oraz raportów.
4. Instruktaże muszą być zrealizowane zgodnie z harmonogramem uzgodnionym przez Zamawiającego i Wykonawcę na etapie analizy przedwdrożeniowej, a ich forma powinna być wspólnie ustalona przez obie strony.
5. Zajęcia będą prowadzone w pomieszczeniach udostępnionych przez Zamawiającego, z wykorzystaniem jego sprzętu.
6. Zamawiający zapewnia bezpłatnie odpowiednią salę z dostępem do prądu i internetu.
7. Instruktaże nie mogą być realizowane w formie e-learningu jako zamiennik tradycyjnych zajęć stacjonarnych.
8. Dopuszcza się możliwość przeprowadzenia indywidualnych instruktaży stanowiskowych zamiast szkoleń grupowych, w przypadku niewielkiej liczby uczestników.
9. Materiały, takie jak opracowania, instrukcje i podręczniki, mogą być przekazywane w formie elektronicznej w plikach PDF bezpośrednio do działu IT Zamawiającego.
10. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia co najmniej 4 godzin szkoleń, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
11. Liczba oraz program instruktaży powinny zapewnić użytkownikom systemu pełne zapoznanie się z funkcjonalnościami potrzebnymi na danym stanowisku oraz umożliwić im efektywną pracę w systemie.

D. Wymagania dotyczące gwarancji

1. Wykonawca udzieli minimum **36 miesięcznej** gwarancji na **uruchomione funkcjonalności dodatkowe oraz na cały system HIS** na zasadach obecnie realizowanego wsparcia serwisowego systemu HIS.
2. Usługa przedłużenia gwarancji i nadzoru autorskiego będzie realizowana **na tych samych zasadach, rozszerzonych o dostarczane licencje, w tym w zakresie warunków świadczenia usług, poziomów SLA, zakresu odpowiedzialności, procedur zgłoszeniowych oraz czasu reakcji i usunięcia usterek**, jak określono w aktualnie obowiązującej umowie serwisowej.
3. Przedłużenie obejmuje w szczególności zapewnienie ciągłości wsparcia producenta, utrzymanie zgodności systemu z obowiązującymi przepisami prawa, usuwanie błędów, udzielanie konsultacji oraz nadzór autorski nad wprowadzanymi zmianami i modyfikacjami systemu.
4. Zamawiający zobowiązuje się, iż zapewni Wykonawcy możliwość Zdalnego dostępu do Systemu Informatycznego w okresie obowiązywania gwarancji (warunek konieczny dla realizacji niniejszej Umowy)
5. Serwis Oprogramowania będzie prowadzony za pomocą Zdalnego Dostępu wyłącznie po uzyskaniu przez Wykonawcę zgody Zamawiającego w sytuacjach, w których Zdalny Dostęp będzie wystarczający do rozwiązania zgłoszonej wady.

6. Zamawiający zobowiązuje się dołożyć wszelkich starań w celu umożliwienia Wykonawcy dokonania Reakcji Serwisowej i Naprawy, a w szczególności:
 - zapewnić przedstawicielom Wykonawcy dostęp do Systemu Informatycznego i Oprogramowania,
 - umożliwić wejście przedstawicielom Wykonawcy do pomieszczeń w Miejscach Instalacji i Miejscach Eksploatacji Systemu Informatycznego i Oprogramowania,
 - zapewnić przedstawicielom Wykonawcy odpowiednie warunki w trakcie świadczenia Serwisu Oprogramowania, ze szczególnym uwzględnieniem przepisów BHP.
7. Odmowa zapewnienia dostępu do Systemu Informatycznego winna zostać dokonana w formie pisemnej i niezwłocznie przedstawiona Wykonawcy wraz z uzasadnieniem.
8. W przypadku uzasadnionego braku Zdalnego Dostępu do środowiska serwisowanego wówczas Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Serwisu Oprogramowania bezpośrednio w Miejscu Instalacji lub w Miejscu Eksploatacji. W takim przypadku Czas reakcji i Czas naprawy dla Awarii i Błędu ulega wydłużeniu do Czasu reakcji i Czasu naprawy przewidzianego dla Usterek.
9. Wykonawca podejmie czynności Naprawy na podstawie Zgłoszenia Serwisowego o Statusie zaakceptowane.