

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Rozbudowa infrastruktury systemów medycznych oraz EDM, Rozbudowa istniejących systemów szpitalnych wraz ze szkoleniami” w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach instrumentu na rzecz Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności dla przedsięwzięć realizowanych w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia”, będącej elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

Znak sprawy: SP/07-ZP/26

Spis treści

I ZAMAWIAJĄCY	2
II Definicje.....	4
III Wartość zamówienia - skrócony termin składania ofert	4
IV Uzasadnienie braku podziału zamówienia na części	5
V Opis przedmiotu zamówienia	6
VI Kod i nazwa zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)	2
VII Miejsce i Terminy wykonania zamówienia	2
VIII Kwalifikacja podmiotowa wykonawców.....	2
IX Przesłanki wykluczenia Wykonawcy	4
X Obowiązek zatrudniania przez wykonawcę osób na podstawie stosunku pracy (art. 95 PZP) ..	6
XI Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają złożyć wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu z postępowania	6

XII Poleganie na zasobach podmiotów trzecich.....	7
XIII Podwykonawstwo	8
XIV Informacja dla wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP	8
XV Kryterium równoważności	9
XVI Opis sposobu składania ofert w postępowaniu.....	9
XVII Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert	10
XVIII Projekt umowy.....	11
XIX RODO	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
XX. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej	11
XXI. Sposób obliczenia ceny	12
XXII. Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego	12
XXIII. Środki ochrony prawnej	12
ZAŁĄCZNIKI	14

I ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich, ul. Opolska 36A, 47-100 Strzelce Opolskie, tel.77/4070103, e- mail:zam.publiczne1@szpital.strzelce-op.pl
strona internetowa Zamawiającego: <http://www.szpital.strzelce-op.pl>

Strona internetowa prowadzonego postępowania: <https://ezamowienia.gov.pl>

Dostęp bezpośredni: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-8ae3a71a-1304-40cc-b97f-36a9fbf80f24>

Niniejszy dokument określa minimalne wymagania dla zamówienia z zakresu cyberbezpieczeństwa w ramach współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach instrumentu na rzecz Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności dla przedsięwzięć realizowanych w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia”, będącej elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z postanowieniami ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) (dalej: Pzp) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 oraz art. 138 ust. 2 pkt 1) i nast. Pzp.

Zamawiający w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego, dotychczasowemu wykonawcy nie przewiduje udzielenia zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje wymagań wskazanych w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.

Zamawiający nie przewiduje wymagań wskazanych w art. 94 ustawy Pzp.

Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp.

Zamawiający nie wymaga przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Pzp.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Zamawiający nie wymaga obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań zgodnie z art. 60 i art. 121 ustawy Pzp.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z informacjami, o których mowa w art. 230 ustawy Pzp.

Zamawiający nie stawia wymogu lub możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty, w sytuacji określonej w art. 93 ustawy Pzp.

Zamawiający nie przeprowadził wstępnych konsultacji rynkowych.

Przedmiot zamówienia będzie finansowany w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO).

Zgodnie z art. 310 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania, w przypadku nie otrzymania dofinansowania lub otrzymania dofinansowania w mniejszej wysokości niż przeznaczono na realizację zamówienia.

Wykonawca jest związany ofertą do dnia **15 kwietnia 2026r.** W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwróci się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II Definicje

Zamawiający dokonał opisu przedmiotu z wykorzystaniem następujących definicji:

Lp.	Termin	Definicje
1.	OPZ	Opis przedmiotu zamówienia
2.	Umowa	Należy przez to rozumieć umowę zawartą między Zamawiającym a jednym lub większą liczbą wykonawców, której celem jest ustalenie warunków dotyczących zamówień, jakie mogą zostać udzielone w danym okresie, w szczególności cen i, jeżeli zachodzi taka potrzeba, przewidywanych ilości
3.	Zamawiający	Należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, obowiązującą na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych do jej stosowania.
4.	Wykonawca	należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która oferuje na rynku wykonanie robót budowlanych lub obiektu budowlanego, dostawę produktów lub świadczenie usług lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.

III Wartość zamówienia - skrócony termin składania ofert

Szacunkowa wartość zamówienia jest równa lub przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 3 Pzp.

Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu zastosowano skrócony termin składania ofert:

Art. 138.4Pzp - postępowanie jest prowadzone w całości za pomocą środków komunikacji elektronicznej - skrócenie do 30 dni.

Art. 138.2Pzp - w związku z koniecznością zakończenia realizacji zamówienia do 30 maja 2026r. zachodzi pilna konieczność udzielenia zamówienia -skrócenie do 15 dni.

Szczegółowe uzasadnienie skrócenia terminu składania ofert stanowi załącznik do protokołu postępowania.

IV Uzasadnienie braku podziału zamówienia na części

Zamówienie nie jest podzielone na części. Wyszczególnienie i podział przedmiotu zamówienia w niniejszej SWZ ma jedynie charakter porządkowy. Wykonawca, pod rygorem odrzucenia oferty składa ofertę na całość zamówienia.

Zamówienie nie zostało podzielone na części ze względów organizacyjnych i technicznych, gdyż systemy informatyczne będące przedmiotem zamówienia muszą być kompatybilne, zaś Wykonawca obok dostawy zobowiązany jest również do ich wdrożenia, tj. wykonania instalacji i ich konfiguracji. Realizacja zamówienia przez jednego Wykonawcę eliminuje ryzyko wystąpienia niebezpieczeństwa wystąpienia niejednorodnej konfiguracji.

Należy podkreślić, że dostarczone oprogramowanie musi być kompatybilne z oferowanym sprzętem komputerowym oraz urządzeniami sieciowymi, w związku z tym Zamawiający nie dokonał podziału zamówienia na części. Dzielenie zamówienia na części pod kątem ilości w efekcie przyniosłoby wzrost cen w stosunku do całkowitego zakresu zamówienia, ze względu na konieczność odrębnego wliczania kosztów pośrednich przez każdego ze startujących wykonawców (np. koszty ubezpieczenia, transportu, koordynatorów, systemu utrzymania gwarancji). Niniejsze zamówienie dotyczy zakresu o zasięgu, który sprawia, iż wykonanie go w ramach jednej części i przez jednego wykonawcę będzie stanowić najbardziej efektywny z punktu widzenia technicznego i formalnego sposób realizacji. Zamawiający otrzyma również gwarancję na dostarczony przedmiot zamówienia od jednego wykonawcy, a w przypadku większej liczby wykonawców mogłyby wystąpić duże problemy z wyegzekwowaniem roszczeń. Zastosowany ewentualnie podział zamówienia na części nie zwiększyłby konkurencyjności w sektorze małych i średnich przedsiębiorstw – zakres zamówienia jest zakresem typowym, umożliwiającym złożenie oferty wykonawcom z grupy małych lub średnich przedsiębiorstw. Zgodnie z treścią motywu 78 dyrektywy, Instytucja zamawiająca powinna mieć obowiązek rozważenia celowości podziału zamówień na części, jednocześnie zachowując swobodę autonomicznego podejmowania decyzji na każdej podstawie, jaką uzna za stosowną, nie podlegając nadzorowi administracyjnemu ani sądowemu.

Reasumując, Zamawiający nie dokonał podziału zamówienia na części ze względu na to, że podział taki groziłby nadmiernymi trudnościami technicznymi oraz nadmiernymi kosztami wykonania zamówienia. Niedokonanie podziału zamówienia podyktowane było zatem względami ekonomicznymi, technicznymi, organizacyjnym oraz charakterem przedmiotu zamówienia.

Ponadto, istnieje ryzyko, że w przypadku podzielenia zamówienia na części, na którąś z nich mogłaby nie zostać złożona żadna oferta wykonawcy, co skutkowałoby tym, iż dany zakres mógłby nie zostać zrealizowany.

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8.

V Opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający, zarówno na etapie przygotowania i ogłaszania postępowania, jak i w trakcie realizacji umowy, kieruje się zasadą ograniczania potencjalnego negatywnego wpływu projektu na środowisko naturalne. Przy wyborze Wykonawców, oprócz kryteriów ekonomicznych, Zamawiający uwzględnia również aspekty środowiskowe, w tym zgodność oferowanych rozwiązań z obowiązującymi przepisami prawa oraz normami w zakresie ochrony środowiska. Takie podejście jest zgodne z zasadami zrównoważonego rozwoju i wspiera długofalowe działania na rzecz racjonalnego gospodarowania zasobami naturalnymi. Po zakończeniu cyklu życia sprzętu przewiduje się jego przekazanie do utylizacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi postępowania z odpadami elektronicznymi.

Wykonawca określa treść oferty w zakresie wymaganych parametrów systemów informatycznych w Formularzu Oferty (zał. 1 do SWZ) poprzez wypełnienie części formularza dotyczącej specyfikacji technicznej systemów. Należy wypełnić wszystkie pozycje w tabelach, dotyczących poszczególnych modułów.

1. Dostawa systemu informatycznego HIS

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa systemu informatycznego HIS.

Zakres zamówienia obejmuje wymianę szpitalnego systemu informatycznego, w tym w szczególności:

1. udzielenie bezterminowej licencji na korzystanie z dostarczonego oprogramowania, niezależnie od obowiązywania umowy serwisowej,
2. wykonanie instalacji, konfiguracji, wdrożenia oraz uruchomienia systemu informatycznego,
3. migrację danych z dotychczasowej bazy danych Microsoft SQL Server 2019 ,
4. realizację szkoleń stanowiskowych w wymiarze 120 godzin,
5. przeprowadzenie szkoleń z zakresu administracji zmodernizowanym systemem dla personelu IT Zamawiającego (liczba uczestników: 2) w wymiarze 16 godzin,
6. zapewnienie dostępu do materiałów szkoleniowych w trakcie procesu wdrożeniowego oraz po jego zakończeniu,
7. świadczenie usług serwisu gwarancyjnego oraz nadzoru autorskiego przez okres 36 miesięcy,
8. zapewnienie usługi asysty technicznej przez okres 36 miesięcy.

II. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Zamawiający wymaga, aby oferowane oprogramowanie stanowiło w pełni funkcjonujące, kompletne rozwiązanie, gotowe do natychmiastowego uruchomienia i spełniające wszystkie funkcjonalności określone w SWZ. System HIS nie może znajdować się na etapie projektowania, rozwoju, testowania ani w żadnej innej fazie nieprodukcyjnej.
2. Wykonawca zapewni dostarczenie systemu HIS w zakresie umożliwiającym pełne zaspokojenie aktualnych potrzeb Zamawiającego. Nowo wdrażane moduły muszą być w pełni kompatybilne ze sobą oraz współpracować bez ograniczeń z systemami i modułami już użytkowanymi przez Zamawiającego. Zaproponowane rozwiązanie powinno być dostosowane do obowiązujących obecnie procesów operacyjnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania pełnej funkcjonalności istniejących integracji z systemami oraz urządzeniami zewnętrznymi, które nie są objęte niniejszym zamówieniem. Wdrożenie nie może skutkować ograniczeniem dotychczasowych możliwości systemu ani pogorszeniem działania integracji, w szczególności w odniesieniu do współpracy z Platformą P1.
4. Parametry techniczne wskazane w OPZ należy traktować jako wymagania minimalne. Dostarczenie rozwiązań o wyższych parametrach lub szerszym zakresie funkcjonalnym nie będzie podstawą do zgłaszania przez Wykonawcę jakichkolwiek dodatkowych roszczeń finansowych.
5. Prace związane z instalacją, konfiguracją oraz uruchomieniem systemu zostaną wykonane przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami OPZ, po wcześniejszych uzgodnieniach z Zamawiającym oraz z zachowaniem powszechnie stosowanych standardów i dobrych praktyk realizacji projektów informatycznych.
6. Zamawiający ma prawo uczestniczyć w realizacji wszystkich czynności wykonywanych przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia, w szczególności podczas etapów instalacyjnych, konfiguracyjnych oraz wdrożeniowych.
7. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia z należytą starannością, przy zachowaniu wysokiej jakości, efektywności oraz zgodnie z aktualną wiedzą techniczną i najlepszymi praktykami branżowymi.
8. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca pozostaje w stałej współpracy z Zamawiającym, dokonując wszelkich niezbędnych uzgodnień mogących mieć wpływ na zakres, sposób realizacji oraz prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

Zakres realizowanych prac obejmuje:

- przeprowadzenie analizy przedwdrożeńowej;
- uruchomienie systemu wraz z integracją z systemami zewnętrznymi, w tym z Platformą P1;
- przeszkolenie pracowników Zamawiającego;
- zapewnienie obsługi serwisowej w okresie gwarancji, w szczególności w celu utrzymania ciągłości działania systemu oraz dostępności wymaganych funkcjonalności.

III. WYMOGI POZAFUNKCJONALNE

1. W okresie obowiązywania gwarancji oraz sprawowania nadzoru autorskiego Wykonawca zapewni bieżące dostosowywanie systemu do zmian w przepisach prawa oraz aktualnych wytycznych instytucji finansującej świadczenia.
2. Oferowane rozwiązanie musi spełniać wymagania w zakresie ochrony danych osobowych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), regulującego zasady przetwarzania oraz przepływu danych osobowych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich obowiązujących zaleceń oraz standardów publikowanych przez Centrum e-Zdrowia, w szczególności w obszarach Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz interoperacyjności systemów informatycznych.
4. System zostanie wdrożony w sposób umożliwiający jego przyszłą rozbudowę i integrację z planowanymi e-usługami, w tym w zakresie wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, poprzez zastosowanie odpowiednich mechanizmów interoperacyjnych.
5. Od momentu uruchomienia środowiska produkcyjnego oprogramowanie zapewni pełną i skuteczną współpracę z platformą P1, zgodnie z aktualnymi rekomendacjami i wytycznymi publikowanymi przez Centrum e-Zdrowia.
6. Nazwy modułów oraz przypisany im zakres funkcjonalny mają charakter poglądowy. Zamawiający dopuszcza stosowanie odmiennego nazewnictwa oraz alternatywnej struktury modułowej, pod warunkiem że oferowane rozwiązanie w pełni spełni wszystkie wymagania określone w SWZ.

IV. SZKOLENIA

1. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkoleń z zakresu użytkowania wdrażanych modułów systemu.
2. Szkolenia powinny zostać zaplanowane i zrealizowane w siedzibie Zamawiającego, w czasie odpowiadającym standardowym godzinom pracy personelu.
3. Zakres szkoleniowy musi obejmować przekazanie wiedzy umożliwiającej prawidłową i samodzielną obsługę systemu, w tym omówienie funkcjonalności modułów, zasad tworzenia i przetwarzania danych, sporządzania dokumentacji, a także przygotowywania analiz, zestawień i raportów związanych z realizacją obowiązków służbowych.
4. Terminy oraz forma prowadzenia szkoleń zostaną ustalone wspólnie przez Zamawiającego i Wykonawcę na etapie analizy przedwdrożeniowej i będą realizowane zgodnie z uzgodnionym harmonogramem.
5. Szkolenia będą prowadzone w pomieszczeniach zapewnionych przez Zamawiającego, z wykorzystaniem infrastruktury i sprzętu należącego do Zamawiającego.
6. Zamawiający zapewni nieodpłatny dostęp do odpowiednio przygotowanej sali szkoleniowej, wyposażonej w dostęp do energii elektrycznej oraz sieci Internet.
7. Dopuszcza się realizację szkoleń w formule zdalnej, w tym w postaci e-learningu.
8. W przypadku niewielkiej liczby uczestników Zamawiający dopuszcza możliwość zastąpienia szkoleń grupowych indywidualnym instruktażem stanowiskowym.

9. Materiały szkoleniowe, takie jak instrukcje, podręczniki czy opracowania, mogą być przekazywane w formie elektronicznej, w szczególności jako pliki w formacie PDF.
10. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga przeprowadzenia co najmniej 40 godzin szkoleniowych.

V. AKTUALNIE WYKORZYSTYWANE OPROGRAMOWANIE HIS

W obszarze obsługi oddziałów szpitalnych oraz poradni Szpital korzysta obecnie z systemu MEDICOM WPF firmy MEDINET Systemy Informatyczne Sp. z o.o. który stanowi obowiązujące oprogramowanie klasy HIS.

Środowisko bazodanowe:

- liczba wykorzystywanych baz danych: 8
- typ / rodzaj baz danych: relacyjne bazy danych (SQL)/ lokalne

Oprogramowanie medyczne („część biała”) zgodnie z Księgą RPWDL i tak np.:

Lp.	Obszar funkcjonalny	Nazwa systemu/ producent	Uwagi
1.	Izba Przyjęć	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
2.	Oddziały (9 - w tym Szpitalny Oddział Ratunkowy)	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
3.	Blok Operacyjny	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
4.	Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna POZ	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
5.	Przychodnia (Poradnie Specjalistyczne)	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
6.	Zakład Diagnostyki Obrazowej, Pracownia (Pracownia mammograficzna, Pracownia Diagnostyki Nieinwazyjnej Serca, Pracownia Endoskopowa	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawca oprogramowania RIS/PACS zintegrowanego z HIS
	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	INFINITY/Roche	Dostawca oprogramowania LIS zintegrowanego z HIS
	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	DELPHIN/ Diahem	Dostawca oprogramowania Serologia Transfuzyjna i Bank Krwi
8.	Rehabilitacja	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
9.	Gospodarka magazynowa (36)	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
10.	Kontrakty	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
11.	NFZ	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
12.	Rachunek kosztów	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
13.	Raporty	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
14.	Administrator	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS

15.	Raporty	MEDICOM_WPF/ Medinet	Dostawa oprogramowania HIS
16	TOPSOR	TOPSOR/ Sensonics	Dostawca oprogramowania TOPSOR zintegrowanego z HIS

VI. MIGRACJA DANYCH

Wykonawca jest zobowiązany do wykonania migracji danych z obecnie użytkowanego systemu klasy HIS MEDICOM WPF firmy MEDINET Systemy Informatyczne Sp. z o.o, obejmującej co najmniej następujące obszary:

- strukturę organizacyjną komórek i jednostek,
- dane dotyczące personelu,
- informacje o pacjentach,
- wizyty ambulatoryjnych,
- hospitalizacje,
- dokumentację medyczną, w tym m.in.: karty wizyt, karty informacyjne, badania przy przyjęciu, obserwacje lekarskie i pielęgniarские, wyniki badań laboratoryjnych, opisy badań obrazowych, opisy konsultacji oraz innych badań i procedur,
- harmonogramy i terminarze,
- kolejki oczekujących,
- dokumenty potwierdzające uprawnienia pacjentów,
- skierowania.

Zamawiający dopuszcza modyfikację powyższego zakresu, po uzgodnieniu z Zamawiającym, w przypadku braku możliwości zmigrowania wybranych danych z powodów technicznych.

VII. INTEGRACJE

Rodzaj/Nazwa systemu	Zakres integracji
GUS	System powinien zapewniać dedykowany raport "Raport dokumentów zgonów oraz urodzeń (GUS)"
	System powinien zapewniać możliwość filtrowania w zakresie co najmniej: zakresu dat typu raportu jednostki
	System powinien zapewniać możliwość potwierdzenia komunikatem: wysłanie dokumentu ilości przetworzonych dokumentów powodzenie lub błąd jaki wystąpił
KRN	System powinien zapewniać integrację z Krajowym Rejestrem Nowotworowym
	System powinien zapewniać możliwość raportowania wystawionych dokumentów Karty zgłoszenia nowotworu złośliwego w systemie KRN

	System powinien zapewniać możliwość aktualizowania słownika KRN
SIMP	System powinien zapewniać możliwość integracji z SIMP w zakresie rejestracji wybranych badań profilaktycznych
	System powinien zapewniać możliwość wysyłki danych do systemu SIMP po zrealizowaniu wizyty
	System powinien zapewniać możliwość rejestracji oraz usunięcia informacji o rejestracji pacjenta w SIMP bezpośrednio z okna gabinetu
	System powinien zapewniać możliwość prezentacji komunikatu potwierdzającego co najmniej: wysłanie dokumentu ilości przetworzonych dokumentów powodzenie lub błąd jaki wystąpił
	System powinien zapewniać możliwość automatycznego przekazania danych bez konieczności logowania się czy przekazywania danych do systemów zewnętrznych
AP-DILO	System powinien zapewniać możliwość automatycznego raportowania do systemu AP-DILO
AP-KOLCE	System powinien zapewniać możliwość integracji z kolejkami centralnymi w zakresie przekazywania danych dotyczących list oczekujących na świadczenia zdrowotne oraz ich aktualizację zgodnie z wymogami NFZ.
eWUŚ	System powinien zapewniać możliwość integracji z usługą eWUŚ w zakresie automatycznej weryfikacji uprawnień świadczeniobiorców.
	System powinien zapewniać możliwość automatycznej zmiany hasła do eWUŚ z poziomu systemu HIS – bez konieczności ręcznej zmiany hasła po stronie usługi.
eZWM	System powinien zapewniać możliwość integracji z usługą eZWM w zakresie automatycznej komunikacji (wysyłka i odbiór potwierdzenia wystawionego dokumentu).
	System powinien zapewniać możliwość automatycznej zmiany hasła do eZWM z poziomu systemu HIS – bez konieczności ręcznej zmiany hasła po stronie usługi.
ZUS (zwolnienia lekarskie)	System powinien zapewniać możliwość integracji z ZUS zapewniając możliwość wystawienia zwolnienia lekarskiego bezpośrednio z poziomu systemu HIS – bez konieczności realizacji czynności w zewnętrznym portalu
eZWM	System powinien zapewniać możliwość weryfikowania i potwierdzania zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne
	System powinien zapewniać możliwość automatycznego przesyłania zlecenia do portalu po jego zatwierdzeniu
	System powinien zapewniać możliwość pobierania z portalu numeru identyfikacyjnego
	System powinien zapewniać możliwość pobierania z portalu informacji o błędach dokonanych w wysłanym dokumencie
	System powinien zapewniać możliwość anulowania zlecenia z automatyczną wysyłką do eZWM
	System powinien zapewniać możliwość wyświetlania pobranego z portalu statusu zlecenia
eZLK-1	System powinien zapewniać możliwość integracji w zakresie dodawania i autoryzacji dokumentów zakażeń (e-ZLK1)
PUI	System w zakresie HIS/RIS/PACS powinien zapewniać możliwość integracji z Platformą Usług Inteligentnych tworzona przez CeZ kiedy tylko zostaną one udostępnione podmiotom medycznym
TOPSOR	System powinien zapewniać możliwość integracji z rozwiązaniem TOPSOR w zakresie informacji wymaganych w dokumentacji v. 1.7 API 1.3.
ZSMOPL	System w zakresie modułu Apteka powinien zapewniać możliwość raportowania danych o obrocie i stanie magazynowym produktów leczniczych do centralnego systemu monitorowania obrotu produktami leczniczymi.

KOWAL	System w zakresie modułu Apteka powinien zapewniać możliwość przekazywania danych dotyczących wyrobów medycznych w użyciu oraz ich ewidencji zapewniając zgodność z krajowym rejestrem.
Centralna e-Rejestracja	System powinien zapewniać możliwość integracji z Centralną e-Rejestracją – umożliwiając wystawienie terminów oraz odbiór informacji o zarejestrowanym terminie wizyty pacjentów w ogólnopolskim systemie rejestracji on-line.
P1	System powinien pracować zgodnie z ogłoszonym i opublikowanym modelem wymiany danych. System musi zapewniać możliwość raportowania Zdarzeń Medycznych i wytwarzania oraz indeksowania dokumentów EDM. Zamawiający powinien zobowiązać się w ramach realizacji zamówienia do rozszerzania katalogu EDM o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi CeZ i zgodnie z Profilem i Oczekiwaniem Zamawiającego System powinien pracować zgodnie z ogłoszonym i opublikowanym modelem wymiany danych w zakresie złożenia zapotrzebowania na e-Receptę złożonego przez pacjenta za pośrednictwem IKP.
KSeF	System powinien zapewniać możliwość integracji z Krajowym Systemem e-Faktur (KSeF).
LIS	System powinien zapewniać możliwość integracji z systemem LIS z wykorzystaniem protokołu HL7. Dostarczony system HIS musi posiadać możliwość: - wystawienia zlecenia na badania - odbioru wyników badań - podglądu wyników badań - obsługi zamówień indywidualnych na krew lub preparat krwio pochodny Zamawiający oczekuje przedstawienia w ofercie jedynie kosztów integracji po stronie systemu HIS. Koszty integracji po stronie LIS oraz sam system LIS zostaną uwzględnione w odrębnym postępowaniu.
PACS	System powinien zapewniać możliwość dwukierunkowej komunikacji z systemem PACS. Możliwość wywołania przeglądarki diagnostycznej z badaniem obrazowym pacjenta z poziomu HIS.

2. Rozszerzenie istniejącego katalogu elektronicznej dokumentacji medycznej o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia. Wdrożenie funkcjonalności umożliwiających automatyczne przysyłanie dokumentacji do systemu P1 wraz z zapewnieniem zgodności z aktualnymi standardami wymiany danych medycznych.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest rozszerzenie istniejącego katalogu elektronicznej dokumentacji medycznej o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia. Wdrożenie funkcjonalności umożliwiających automatyczne przysyłanie dokumentacji do systemu P1 wraz z zapewnieniem zgodności z aktualnymi standardami wymiany danych medycznych. Realizacja obejmuje szkolenie personelu oraz zapewnienie trzyletniego wsparcia technicznego.

Zakres zamówienia obejmuje rozszerzenie istniejącego katalogu elektronicznej dokumentacji medycznej o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia, w tym w szczególności:

1. wdrożenia nowych wzorów dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia,
2. realizację szkoleń stanowiskowych w wymiarze 16 godzin,

3. świadczenie usług serwisu gwarancyjnego oraz nadzoru autorskiego przez okres 36 miesięcy,
4. zapewnienie usługi asysty technicznej przez okres 36 miesięcy.

II. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Zamawiający wymaga, aby oferowane oprogramowanie stanowiło w pełni funkcjonujące, kompletne rozwiązanie, gotowe do natychmiastowego uruchomienia i spełniające wszystkie funkcjonalności określone w SWZ. System HIS nie może znajdować się na etapie projektowania, rozwoju, testowania ani w żadnej innej fazie nieprodukcyjnej.
2. Wykonawca zapewni dostawę nowych wzorów dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia. Nowo wdrażane moduły muszą być w pełni kompatybilne ze sobą oraz współpracować bez ograniczeń z systemami i modułami już użytkowanymi przez Zamawiającego. Zaproponowane rozwiązanie powinno być dostosowane do obowiązujących obecnie procesów operacyjnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania pełnej funkcjonalności istniejących integracji z systemami oraz urządzeniami zewnętrznymi, które nie są objęte niniejszym zamówieniem. Wdrożenie nie może skutkować ograniczeniem dotychczasowych możliwości systemu ani pogorszeniem działania integracji, w szczególności w odniesieniu do współpracy z Platformą P1.
4. Parametry techniczne wskazane w OPZ należy traktować jako wymagania minimalne. Dostarczenie rozwiązań o wyższych parametrach lub szerszym zakresie funkcjonalnym nie będzie podstawą do zgłaszania przez Wykonawcę jakichkolwiek dodatkowych roszczeń finansowych.
5. Prace związane z instalacją, konfiguracją oraz uruchomieniem systemu zostaną wykonane przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami OPZ, po wcześniejszych uzgodnieniach z Zamawiającym oraz z zachowaniem powszechnie stosowanych standardów i dobrych praktyk realizacji projektów informatycznych.
6. Zamawiający ma prawo uczestniczyć w realizacji wszystkich czynności wykonywanych przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia, w szczególności podczas etapów instalacyjnych, konfiguracyjnych oraz wdrożeniowych.
7. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia z należytą starannością, przy zachowaniu wysokiej jakości, efektywności oraz zgodnie z aktualną wiedzą techniczną i najlepszymi praktykami branżowymi.
8. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca pozostaje w stałej współpracy z Zamawiającym, dokonując wszelkich niezbędnych uzgodnień mogących mieć wpływ na zakres, sposób realizacji oraz prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

Zakres realizowanych prac obejmuje:

- wdrożenie nowych wzorów dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia wraz z integracją z Platformą P1;
- przeszkolenie pracowników Zamawiającego;

- zapewnienie obsługi serwisowej w okresie gwarancji, w szczególności w celu utrzymania ciągłości działania systemu oraz dostępności wymaganych funkcjonalności.

III. WYMOGI POZAFUNKCJONALNE

1. Oferowane rozwiązanie musi spełniać wymagania w zakresie ochrony danych osobowych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), regulującego zasady przetwarzania oraz przepływu danych osobowych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich obowiązujących zaleceń oraz standardów publikowanych przez Centrum e-Zdrowia, w szczególności w obszarach Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz interoperacyjności systemów informatycznych.
3. System zostanie wdrożony w sposób umożliwiający jego przyszłą rozbudowę i integrację z planowanymi e-usługami, w tym w zakresie wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, poprzez zastosowanie odpowiednich mechanizmów interoperacyjnych.
4. Od momentu uruchomienia środowiska produkcyjnego oprogramowanie zapewni pełną i skuteczną współpracę z platformą P1, zgodnie z aktualnymi rekomendacjami i wytycznymi publikowanymi przez Centrum e-Zdrowia.
5. Nazwy modułów oraz przypisany im zakres funkcjonalny mają charakter poglądowy. Zamawiający dopuszcza stosowanie odmiennego nazewnictwa oraz alternatywnej struktury modułowej, pod warunkiem, że oferowane rozwiązanie w pełni spełni wszystkie wymagania określone w SWZ.

IV. SZKOLENIA

1. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkoleń z zakresu użytkowania wdrażanych nowych dokumentów.
2. Szkolenia powinny zostać zaplanowane i zrealizowane w siedzibie Zamawiającego, w czasie odpowiadającym standardowym godzinom pracy personelu.
3. Zakres szkoleniowy musi obejmować przekazanie wiedzy umożliwiającej prawidłową i samodzielną obsługę systemu.
4. Terminy oraz forma prowadzenia szkoleń zostaną ustalone wspólnie przez Zamawiającego i Wykonawcę i będą realizowane zgodnie z uzgodnionym harmonogramem.
5. Szkolenia będą prowadzone w pomieszczeniach zapewnionych przez Zamawiającego, z wykorzystaniem infrastruktury i sprzętu należącego do Zamawiającego.
6. Zamawiający zapewni nieodpłatny dostęp do odpowiednio przygotowanej sali szkoleniowej, wyposażonej w dostęp do energii elektrycznej oraz sieci Internet.
7. Dopuszcza się realizację szkoleń w formule zdalnej, w tym w postaci e-learningu.
8. W przypadku niewielkiej liczby uczestników Zamawiający dopuszcza możliwość zastąpienia szkoleń grupowych indywidualnym instruktażem stanowiskowym.

9. Materiały szkoleniowe, takie jak instrukcje, podręczniki czy opracowania, mogą być przekazywane w formie elektronicznej, w szczególności jako pliki w formacie PDF.
10. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga przeprowadzenia co najmniej 16 godzin szkoleniowych.

Integracje

P1	System powinien pracować zgodnie z ogłoszonym i opublikowanym modelem wymiany danych. System musi zapewniać możliwość raportowania Zdarzeń Medycznych i wytwarzania oraz indeksowania dokumentów EDM.
	Zamawiający powinien zobowiązać się w ramach realizacji zamówienia do rozszerzania katalogu EDM o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi CeZ i zgodnie z Profilem i Oczekiwaniem Zamawiającego
	System powinien pracować zgodnie z ogłoszonym i opublikowanym modelem wymiany danych w zakresie złożenia zapotrzebowania na e-Receptę złożonego przez pacjenta za pośrednictwem IKP.

3. Dostawa systemu archiwizacji i dystrybucji badań obrazowych PACS

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa systemu archiwizacji i dystrybucji badań obrazowych PACS.

Zakres zamówienia obejmuje wymianę systemu PACS wraz z wymaganymi modułami, w tym w szczególności:

1. dostawę i udzielenie licencji kompletnego systemu PACS dla aparatów diagnostycznych DICOM
2. dostawę i udzielenie licencji systemu monitorowania dawki promieniowania dla aparatów diagnostycznych emitujących promieniowanie jonizujące
3. wykonanie instalacji, konfiguracji, wdrożenia oraz uruchomienia systemu PACS
4. import danych obrazowych DICOM do dostarczanego systemu PACS
5. szkolenia dla personelu w wymiarze min. 3 dni roboczych bez ograniczenia liczby szkolonych osób
6. świadczenie usług serwisu gwarancyjnego oraz nadzoru autorskiego przez okres 36 miesięcy

II. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Zamawiający wymaga, aby oferowane oprogramowanie stanowiło w pełni funkcjonujące, kompletne rozwiązanie, gotowe do uruchomienia i spełniające wszystkie funkcjonalności określone w SWZ. System PACS nie może znajdować się na etapie projektowania, rozwoju, testowania ani w żadnej innej fazie nieprodukcyjnej.
2. Wykonawca zapewni dostarczenie systemu PACS w zakresie umożliwiającym archiwizację badań obrazowych DICOM oraz ich dystrybucję poprzez integrację z systemem HIS/RIS.

3. System powinien umożliwiać automatyczną współpracę w zakresie przyjmowania zleceń i odsyłania wyników, wg standardu min. HL7/HL7CDA, z systemem szpitalnym (HIS/ZSI), oraz systemami teleradiologicznymi (TELE/VPN).
4. Parametry techniczne wskazane w OPZ należy traktować jako wymagania minimalne. Dostarczenie rozwiązań o wyższych parametrach lub szerszym zakresie funkcjonalnym nie będzie podstawą do zgłaszania przez Wykonawcę jakichkolwiek dodatkowych roszczeń finansowych.
5. Prace związane z instalacją, konfiguracją oraz uruchomieniem systemu zostaną wykonane przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami OPZ, po wcześniejszych uzgodnieniach z Zamawiającym oraz z zachowaniem powszechnie stosowanych standardów i dobrych praktyk realizacji projektów informatycznych.
6. Zamawiający ma prawo uczestniczyć w realizacji wszystkich czynności wykonywanych przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia, w szczególności podczas etapów instalacyjnych, konfiguracyjnych oraz wdrożeniowych.
7. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia z należytą starannością, przy zachowaniu wysokiej jakości, efektywności oraz zgodnie z aktualną wiedzą techniczną i najlepszymi praktykami branżowymi.
8. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca pozostaje w stałej współpracy z Zamawiającym, dokonując wszelkich niezbędnych uzgodnień mogących mieć wpływ na zakres, sposób realizacji oraz prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

Zakres realizowanych prac obejmuje:

- przeprowadzenie analizy przedwdrożeniowej;
- uruchomienie systemu wraz z integracją z systemem HIS/RIS
- przeszkolenie pracowników Zamawiającego;
- zapewnienie obsługi serwisowej w okresie gwarancji, w szczególności w celu utrzymania ciągłości działania systemu oraz dostępności wymaganych funkcjonalności.

III. WYMOGI POZAFUNKCJONALNE

1. W okresie obowiązywania gwarancji oraz sprawowania nadzoru autorskiego Wykonawca zapewni bieżące dostosowywanie systemu do zmian w przepisach prawa.
2. Oferowane rozwiązanie jest zgodne z Unijnymi przepisami w zakresie przetwarzania danych osobowych (GDPR/RODO).
3. W czasie prowadzenia prac wykonawczych należy przestrzegać wszystkich norm i przepisów prawnych odnoszących się do przedmiotu umowy, a w szczególności:
 - Zgodność z przepisami i wymogami NFZ,
 - Zgodność PACS ze szczegółowymi wymogami standardu DICOM3.0,
 - Zgodność z innymi szczegółowymi zarządzeniami i wymogami w zakresie przetwarzania danych wrażliwych.
4. Producent oferowanego oprogramowania PACS posiada min:
 - Certyfikację ISO 9001,
 - Certyfikację ISO13485,

- Certyfikację ISO 27001

IV. SZKOLENIA

1. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkoleń z zakresu użytkowania dostarczanego systemu PACS.
2. Szkolenia powinny zostać zaplanowane i zrealizowane w siedzibie Zamawiającego, w czasie odpowiadającym standardowym godzinom pracy personelu.
3. Zakres szkoleniowy musi obejmować przekazanie wiedzy umożliwiającej prawidłową obsługę systemu PACS.
4. Terminy oraz forma prowadzenia szkoleń zostaną ustalone wspólnie przez Zamawiającego i Wykonawcę na etapie analizy przedwdrożeniowej i będą realizowane zgodnie z uzgodnionym harmonogramem.
5. Szkolenia będą prowadzone w pomieszczeniach zapewnionych przez Zamawiającego, z wykorzystaniem infrastruktury i sprzętu należącego do Zamawiającego.
6. Zamawiający zapewni nieodpłatny dostęp do odpowiednio przygotowanej sali szkoleniowej, wyposażonej w dostęp do energii elektrycznej oraz sieci Internet.
7. Dopuszcza się realizację szkoleń w formule zdalnej, w tym w postaci e-learningu.
8. W przypadku niewielkiej liczby uczestników Zamawiający dopuszcza możliwość zastąpienia szkoleń grupowych indywidualnym instruktażem stanowiskowym.
9. Materiały szkoleniowe, takie jak instrukcje, podręczniki czy opracowania, mogą być przekazywane w formie elektronicznej, w szczególności jako pliki w formacie PDF.
10. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga przeprowadzenia co najmniej 3 dni szkoleniowych.

V. AKTUALNIE WYKORZYSTYWANE OPROGRAMOWANIE PACS

Zamawiający użytkuje obecnie system MEDICOM RIS/PACS firmy MEDINET Systemy Informatyczne Sp. z o.o.

4. Integracja i wymiana danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI, wspomagających proces podejmowania decyzji diagnostyczno - leczniczych przez lekarza.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest integracja i wymiana danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI, wspomagających proces podejmowania decyzji diagnostyczno - leczniczych przez lekarza.

Zakres zamówienia obejmuje w szczególności:

1. integrację i wymianę danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI,
2. realizację szkoleń stanowiskowych w wymiarze 16 godzin,
3. świadczenie usług serwisu gwarancyjnego oraz nadzoru autorskiego przez okres 36 miesięcy,
4. zapewnienie usługi asysty technicznej przez okres 36 miesięcy.

II. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Zamawiający wymaga, aby oferowane oprogramowanie stanowiło w pełni funkcjonujące, kompletne rozwiązanie, gotowe do natychmiastowego uruchomienia i spełniające wszystkie funkcjonalności określone w SWZ. System nie może znajdować się na etapie projektowania, rozwoju, testowania ani w żadnej innej fazie nieprodukcyjnej.
2. Wykonawca zapewni integrację i wymianę danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI. Nowo wdrażane moduły muszą być w pełni kompatybilne ze sobą oraz współpracować bez ograniczeń z systemami i modułami już użytkowanymi przez Zamawiającego. Zaproponowane rozwiązanie powinno być dostosowane do obowiązujących obecnie procesów operacyjnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania pełnej funkcjonalności istniejących integracji z systemami oraz urządzeniami zewnętrznymi, które nie są objęte niniejszym zamówieniem. Wdrożenie nie może skutkować ograniczeniem dotychczasowych możliwości systemu ani pogorszeniem działania integracji, w szczególności w odniesieniu do współpracy z Platformą P1.
4. Parametry techniczne wskazane w OPZ należy traktować jako wymagania minimalne. Dostarczenie rozwiązań o wyższych parametrach lub szerszym zakresie funkcjonalnym nie będzie podstawą do zgłaszania przez Wykonawcę jakichkolwiek dodatkowych roszczeń finansowych.
5. Prace związane z instalacją, konfiguracją oraz uruchomieniem systemu zostaną wykonane przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami OPZ, po wcześniejszych uzgodnieniach z Zamawiającym oraz z zachowaniem powszechnie stosowanych standardów i dobrych praktyk realizacji projektów informatycznych.
6. Zamawiający ma prawo uczestniczyć w realizacji wszystkich czynności wykonywanych przez Wykonawcę w ramach przedmiotu zamówienia, w szczególności podczas etapów instalacyjnych, konfiguracyjnych oraz wdrożeniowych.
7. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia z należytą starannością, przy zachowaniu wysokiej jakości, efektywności oraz zgodnie z aktualną wiedzą techniczną i najlepszymi praktykami branżowymi.
8. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca pozostaje w stałej współpracy z Zamawiającym, dokonując wszelkich niezbędnych uzgodnień mogących mieć wpływ na zakres, sposób realizacji oraz prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

Zakres realizowanych prac obejmuje:

- integrację i wymianę danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI;
- przeszkolenie pracowników Zamawiającego;
- zapewnienie obsługi serwisowej w okresie gwarancji, w szczególności w celu utrzymania ciągłości działania systemu oraz dostępności wymaganych funkcjonalności.

III. WYMOGI POZAFUNKCJONALNE

1. Oferowane rozwiązanie musi spełniać wymagania w zakresie ochrony danych osobowych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), regulującego zasady przetwarzania oraz przepływu danych osobowych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich obowiązujących zaleceń oraz standardów publikowanych przez Centrum e-Zdrowia, w szczególności w obszarach Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz interoperacyjności systemów informatycznych.
3. System zostanie wdrożony w sposób umożliwiający jego przyszłą rozbudowę i integrację z planowanymi e-usługami, w tym w zakresie wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, poprzez zastosowanie odpowiednich mechanizmów interoperacyjnych.
4. Od momentu uruchomienia środowiska produkcyjnego oprogramowanie zapewni pełną i skuteczną współpracę z platformą P1, zgodnie z aktualnymi rekomendacjami i wytycznymi publikowanymi przez Centrum e-Zdrowia.
5. Nazwy modułów oraz przypisany im zakres funkcjonalny mają charakter poglądowy. Zamawiający dopuszcza stosowanie odmiennego nazewnictwa oraz alternatywnej struktury modułowej, pod warunkiem że oferowane rozwiązanie w pełni spełni wszystkie wymagania określone w SWZ.

IV. SZKOLENIA

1. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkoleń z zakresu użytkowania integracji i wymiany danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI.
2. Szkolenia powinny zostać zaplanowane i zrealizowane w siedzibie Zamawiającego, w czasie odpowiadającym standardowym godzinom pracy personelu.
3. Zakres szkoleniowy musi obejmować przekazanie wiedzy umożliwiającej prawidłową i samodzielną obsługę systemu.
4. Terminy oraz forma prowadzenia szkoleń zostaną ustalone wspólnie przez Zamawiającego i Wykonawcę i będą realizowane zgodnie z uzgodnionym harmonogramem.
5. Szkolenia będą prowadzone w pomieszczeniach zapewnionych przez Zamawiającego, z wykorzystaniem infrastruktury i sprzętu należącego do Zamawiającego.
6. Zamawiający zapewni nieodpłatny dostęp do odpowiednio przygotowanej sali szkoleniowej, wyposażonej w dostęp do energii elektrycznej oraz sieci Internet.
7. Dopuszcza się realizację szkoleń w formule zdalnej, w tym w postaci e-learningu.

8. W przypadku niewielkiej liczby uczestników Zamawiający dopuszcza możliwość zastąpienia szkoleń grupowych indywidualnym instruktażem stanowiskowym.
9. Materiały szkoleniowe, takie jak instrukcje, podręczniki czy opracowania, mogą być przekazywane w formie elektronicznej, w szczególności jako pliki w formacie PDF.
10. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga przeprowadzenia co najmniej 16 godzin szkoleniowych.

PUI	System w zakresie HIS/RIS/PACS powinien zapewniać możliwość integracji z Platformą Usług Inteligentnych tworzona przez CeZ kiedy tylko zostaną one udostępnione podmiotom medycznym
-----	---

5. Dostawa oprogramowania i wdrożenie Laboratoryjnego Systemu Informatycznego LSI

1. Laboratoryjny System Informatyczny (LSI) obejmuje:
 - oprogramowanie (licencja),
 - podłączenie 8 analizatorów (producentem obecnych jest firma Roche, ale wkrótce wymienione zostaną na nowe być może innego producenta),
 - wdrożenie (instalacje, konfiguracje, szkolenia),
 - gwarancję i serwis oprogramowania LSI w okresie 36 miesięcy. Serwis 24/7, 365 dni.
2. W celu realizacji zamówienia Zamawiający zapewni sprzęt komputerowy i udostępni sieć komputerową w pomieszczeniach laboratorium, zewnętrznych punktach rejestracji i autoryzacji oraz zapewni zdalny dostęp dla serwisu.
3. LSI zapewni pracę w trybie ciągłym 7/7 24/24 i ochronę danych (przed utratą i przed dostępem osób nieupoważnionych).
4. Wsparcie techniczne/ serwisowe oraz merytoryczne w systemie 24h, 7 dni w tygodniu, świadczone bezpośrednio przez Wykonawcę. Minimum 2 ścieżki dla zgłoszeń serwisowych, np. mail, telefon, dedykowany portal.
5. Obecnie używanym w szpitalu systemem LIS jest system INFINITY firmy Roche zintegrowany z systemem HIS MEDICOM WPF firmy Medinet.
6. Obecnie używanym w szpitalu systemem do obsługi Pracowni Serologii Transfuzjologicznej i Szpitalnego Banku Krwi jest system Delphin firmy Diahem. System nie jest obecnie zintegrowany z systemem LIS.

Funkcjonalności poniżej.

Wymagania funkcjonalne LSI	
Właściwości systemu	
1.	Oprogramowanie 100% w języku polskim, graficzny interfejs użytkownika.
2.	Jednokrotna rejestracja danych – raz zapisane dane nie wymagają powtórznego wpisywania.
3.	Obsługa dowolnej liczby pracowni: Możliwość działania laboratoriów analityki, mikrobiologii i serologii transfuzjologicznej w oparciu o jedną, wspólną bazę danych, z możliwością tworzenia wspólnych raportów statystycznych i rozliczeniowych.
4.	Możliwość uruchamiania poszczególnych funkcji systemu (np. rejestracja zleceń) z różnych stanowisk (w ramach posiadanych licencji).
5.	Możliwość podłączenia i współpracy z drukarką fiskalną.
6.	Podłączenie i automatyczna rejestracja wyników z oferowanych analizatorów oraz innych aparatów wskazanych przez Zamawiającego, w łącznej liczbie do 9 szt.
7.	Architektura klient/serwer.
8.	Licencja na nieograniczoną liczbę użytkowników, minimum 15 stacji roboczych.
9.	Liczbę licencji na oprogramowanie komunikacyjne podłączonych do systemu analizatorów należy rozumieć jako niezależną od konkretnych typów aparatów. Wymiana analizatora lub zmiana miejsca podłączenia, o ile nie zwiększa łącznej ilości podłączonych aparatów – nie wymaga zmian w dotychczasowych, ani uzyskania nowych licencji.
10.	Automatyczne (bez udziału użytkownika) tworzenie kopii bezpieczeństwa we wskazanym miejscu, możliwość tworzenia dodatkowych kopii zabezpieczających na żądanie użytkownika.
11.	Prowadzenie zdalnego serwisu poprzez łącze internetowe.
12.	Wsparcie techniczne/ serwisowe oraz merytoryczne w systemie 24h, 7 dni w tygodniu, świadczone bezpośrednio przez Wykonawcę. Minimum 2 ścieżki dla zgłoszeń serwisowych, np. mail, telefon, dedykowany portal.
13.	W ramach posiadanych licencji użytkownik ma dostęp do konfiguracji i rekonfiguracji danych sterujących automatyczną pracą systemu.
Rejestracja pacjentów i zleceń diagnostycznych:	
1.	Prowadzenie kartoteki pacjentów i ich rejestracja, łącznie z datą przyjęcia do szpitala, oraz identyfikacja pacjenta na podstawie różnych danych: demograficznych, nr księgi głównej, identyfikatora zewnętrznego.
2.	Rejestracja zleceń (wszystkie badania), od zleceniodawców szpitalnych i zewnętrznych, w tym:
3.	rejestracja godzin: rejestracji zlecenia, pobrania, przyjęcia materiału,

<p>4. dokumentacja materiału z wykorzystaniem rozbudowywanego przez użytkownika słownika materiałów, możliwość szczegółowego opisu materiału w zleceniu,</p> <p>5. możliwość rejestrowania danych z wywiadu (przyjmowane leki, zastosowane i planowane leczenie, sugerowany kierunek diagnozy itp.).</p> <p>6. możliwość wpisania danych: objętość dobowej zbiórki moczu, waga pacjenta automatycznie wykorzystywanych w procesie analitycznym do wyliczania wyników zleconych badań.</p>
<p>7. Całkowicie automatyczny dobór cen dla wykonywanych badań, umożliwiający:</p> <p>8. dobór różnych cen za badanie dla różnych płatników,</p> <p>9. przypisanie badań różnym płatnikom, bez rejestracji osobnych zleceń,</p> <p>10. rejestrację grupy (pakietu) badań o cenie różnej od sumy cen składowych,</p> <p>11. zlecenie badania (po ustalonej cenie) wykonywanego na koszt laboratorium,</p> <p>12. przydział ceny z cennika „domyślnego” w przypadku niekompletnych danych kwalifikujących przydział właściwego cennika (lub braku w nim ceny),,</p> <p>13. blokadę rejestracji badania, do którego nie można automatycznie dobrać ceny.</p>
<p>14. Automatyczne rozliczanie zleceń, z uwzględnieniem specjalnych ich rodzajów (Cito, Dyżury...), w tym:</p> <p>15. możliwość definiowania własnych rodzajów zleceń,</p> <p>16. możliwość automatycznego doboru różnych cen tego samego badania dla różnych płatników i w zależności od rodzaju zlecenia (włącznie z rodzajami zleceń zdefiniowanymi przez użytkownika),</p> <p>17. możliwość użycia zdefiniowanego rodzaju zlecenia jako filtru w zestawieniach.</p>
<p>18. Automatyczne uwzględnianie w rozliczaniu zleceń kilku różnych stawek VAT dla tej samej usługi, w zależności od przeznaczenia wyniku.</p>
<p>19. Możliwość podłączenia i współpracy z drukarkami fiskalnymi, prowadzenie towarzyszących im rejestrów sprzedaży i rejestrów paragonów fiskalnych, z możliwością równoczesnego użycia kilku takich drukarek i rejestrów.</p>
<p>20. Możliwość dopisania badania do istniejącego zlecenia, bez konieczności ponownego rejestrowania danych administracyjnych.</p>
<p>21. Możliwość automatycznej rejestracji zleceń za pomocą skanera.</p>
<p>22. Prowadzenie głównej książki zleceń i możliwość jej wydruku.</p>
<p>23. Możliwość automatycznego (na podstawie zarejestrowanych zleceń) wystawiania rachunków indywidualnych dla pacjentów oraz rachunków/faktur zbiorczych dla płatników.</p>
<p>Proces analityczny:</p>
<p>1. Prowadzenie książek zleceń i wyników w pracowniach, automatycznie sprzężonych z książką główną.</p>

2. Definiowanie w dowolnym czasie i automatyczne prowadzenie ksiąg(ewidencji/list) wg wymagań Zamawiającego, z możliwością:
a) grupowania i numeracji wg zadanego porządku,
b) użycia przy wydruku wyników: numeracji z księgi i specjalnych (przypisanych do księgi) formularzy,
c) filtrowania wyników odpowiednio do przynależności do księgi.
3. Automatyczne kierowanie badań do stanowisk, na których mają być wykonane, z uwzględnieniem alternatywnych metod wykonywania, w tym możliwość przekierowywania badań do innej pracowni.
4. Pełna automatyka sterowania analizatorami diagnostycznymi (programowanie, wysyłanie zleceń, odbiór wyników, przesłanie informacji technicznych), uwzględniająca specyfikę aparatów serologicznych /mikrobiologicznych.
5. Możliwość wyboru liczby i rodzaju badań do wykonania, zmiany kolejności, przerywania, powtórzenia, wpisania wyniku manualnie, zatwierdzenia – w miarę możliwości obsługiwanego stanowiska (analizatora).
6. Możliwość alternatywnego wykonywania tych samych badań na kilku (różnych lub takich samych) analizatorach – oprogramowanie musi umożliwiać automatyczny (bez wskazywania przez użytkownika) przydział próbek do analizatorów/pracowni z uwzględnieniem:
a) możliwości zadania przez użytkownika reguł przydziału,
b) możliwości wystąpienia nieokreślonej (jedna lub kilka) liczby próbek tego samego materiału,
c) automatycznego programowania i odbioru wyników z któregośkolwiek takiego analizatora, bez wskazywania, na którym zostaną lub zostały wykonane,
d) optymalizacji wykorzystania analizatorów – wykonywanie badań wg zadanych kryteriów optymalizacji (czas pracy, repertuar aparatu, obciążenie).
7. Możliwość manualnego wprowadzania wyników z wykorzystaniem otwartej dla użytkownika kartoteki skrótów tekstowych.
8. Przyspieszona, automatyczna obsługa zleceń pilnych.
9. Automatyczny dobór wartości referencyjnych i automatyczne flagowanie wyników, w tym flagowanie wyników będących tekstowymi opisami, z możliwością dowolnej liczby zakresów referencyjnych, osobno dla każdej metody wykonania badania.
10. Możliwość automatycznego zastępowania wyniku liczbowego (poza wskazanym zakresem) odpowiednim tekstem.
11. Rejestracja błędów wykonania oraz błędów preanalitycznych z możliwością tworzenia z nich zestawień
12. Określanie, analiza i sygnalizacja przekroczenia krytycznych wartości wyników badań.
13. Dwustopniowe zatwierdzanie:
a) „techniczna” akceptacja wyniku,

<p>b) autoryzacja diagnosty, w tym walidacja wyniku, wspólny widok wyników ze wszystkich pracowni, walidowanych poprzednich wyników pacjenta, funkcje „delta check”.</p> <p>c) Możliwość wyboru trybu pracy: z zatwierdzaniem jedno- lub dwustopniowym.</p> <p>d) Autoryzacja wyniku wspomagana podglądem wydruku w jego ostatecznej postaci.</p>
<p>14. Możliwość zdalnej, autoryzacji wyników przez diagnostę, z zapewnieniem mu wglądu do danych niezbędnych do podjęcia decyzji - co najmniej do wyników badań, materiałów, pacjentów i wyników kontroli jakości realizowane przez szyfrowane połączenie tunelem VPN.</p>
<p>15. Automatyczne (w tle) naliczanie kosztów, z uwzględnieniem metod i powtórzeń.</p>
<p>16. Wygodne katalogowanie miejsca przechowywania próbek po wykonaniu oznaczeń, możliwość późniejszego odszukania próbki wg danych zapisanych w systemie.</p>
<p>Wydawanie wyników:</p>
<p>1. Możliwość prawnie skutecznego elektronicznego wraz ze znacznikiem czasu podpisywania wyników, w tym składania podpisu zdalnie, za pośrednictwem publicznej sieci Internet.</p>
<p>2. Określanie porządku (kolejności) ustawienia badań/parametrów, niezależnie dla: wyświetlania na ekranie, drukowania na wynikach, w tabelach cen.</p>
<p>3. Automatyczna kwalifikacja wyniku do wydruku/podpisu elektronicznego/ przesyłki w formie komunikatu HL7.</p>
<p>4. Drukowanie wyników dla pacjentów w tym możliwość rezerwacji użycia wybranych formularzy dla wskazanych zleceńodawców.</p>
<p>5. Ewidencja wydawania wyników (papierowych) z zaznaczeniem czasu (daty i godziny) wydania i informacją o osobie wydającej i odbierającej wynik.</p>
<p>6. Automatyczna (na podstawie zadanych kryteriów) kwalifikacja wyniku do: wydruku / podpisu elektronicznego.</p>
<p>7. Archiwizacja pełnych wyników diagnostycznych wraz z opisami i uwagami.</p>
<p>Automatyczna identyfikacja materiału:</p>
<p>1. System znakowania kodami paskowymi niewymagający drukarek tych kodów.</p>
<p>2. Możliwość znakowania materiału w miejscu pobrania, nie w laboratorium.</p>
<p>3. Jednoznaczna identyfikacja pacjenta, zlecenia i każdej próbki materiału w oparciu o kod paskowy, również rozróżnianie materiałów w ramach jednego zlecenia.</p>
<p>4. Nieograniczone czasowo wykrycie i możliwość blokady użycia w systemie dwóch próbek z identycznym kodem kreskowym.</p>
<p>5. Wykorzystanie kodów kreskowych we współpracy z analizatorami.</p>

6. Funkcja „przyjęcia materiału”, umożliwiająca rejestrację materiału z równoczesną weryfikacją zlecenia (wykrycie zleceń, do których brak materiału, oraz materiału, do którego brak zlecenia), uwzględnienie tego faktu w procesie analitycznym.
Kontrola jakości i wiarygodności wyników:
1. Kartoteka materiałów kontrolnych i procedur.
2. Automatyczne przygotowywanie Kart Kontroli.
3. Rejestracja i ewidencja wyników prób kontrolnych.
4. Analizy: odtwarzalności, powtarzalności, precyzji.
5. Wykresy LJ.
6. Analiza Westgarda (w seriach i pomiędzy, reguły proste i złożone, indywidualny dobór reguł).
7. Możliwość wyłączenia wyniku z analizy kontrolnej oraz oznaczenia wyniku kontrolnego komentarzem/opisem.
8. Statystyczna analiza wyników liczbowych (wszystkie wyniki, każdy parametr): średnia, SD, zmiany w czasie, zawężanie kryteriów (okres od-do, grupy wiekowe).
Zestawienia statystyczne i raporty
1. Statystyka i zestawienia w dwustopniowych podziałach na: płatników, zleceniodawców, punkty pobrań, oddziały, lekarzy, analizatory, pracownie.
2. Dodatkowe filtry uwzględniające wybór/wykluczenie wybranych elementów.
3. Zestawienia ilościowe/kosztowe/wartościowe, imienne.
4. Zestawienia uwzględniające/wyszczególniające używane typy zleceń.
5. Grupowanie danych (w ramach wybranego podziału) i sumowanie w grupach.
6. Możliwość tworzenia zestawień statystycznych, w tym: <ul style="list-style-type: none"> 1. ilości badań (zleconych, zatwierdzonych, przed przyjęciem, po przyjęciu materiału) w podziale na co najmniej zleceniodawców, płatników, pracownie, materiał 2. ilości wyników (z uwzględnieniem metody i parametru badania) w normie, poniżej i powyżej normy, z możliwością wyboru zakresu liczbowego wyniku, 3. średniego czasu wykonania badań (od pobrania do zatwierdzenia, od przyjęcia do zatwierdzenia, od pobrania do przyjęcia materiału) z podziałami na zleceniodawców, materiał, wybrane badanie. 4. Tworzenie szablonów zestawień z późniejszą możliwością ich edycji. Eksport przygotowanych zestawień do plików w formacie pdf, xls, csv
Użytkownicy, bezpieczeństwo danych

1. System uprawnień przyznawanych użytkownikom, umożliwiający ochronę danych konfiguracyjnych, osobowych, medycznych i finansowych.
2. Automatyczne dokumentowanie wszystkich zapisów i zmian w danych, w tym wpisów i poprawek dotyczących danych pacjentów, zleceń, wyników, finansów i parametrów konfigurujących, zawierające co najmniej zapis kto, kiedy i jakiej dokonał zmiany bądź wpisu.
3. Zabezpieczenie dostępu do danych zgodnie z obowiązującymi przepisami (w tym ustawy o ochronie danych osobowych). Logowanie użytkowników na poziomie aplikacji przy pomocy kluczy i certyfikatów RSA – alternatywnie do haseł.
4. Rejestracja, śledzenie i odtwarzanie czynności ważnych dla procesu analitycznego (godzina pobrania, rejestracji zlecenia, planowana godzina wykonania badania, przyjęcia materiału, wykonania, zatwierdzenia, wydruku/wydania), z podaniem kto i kiedy wykonał, z uwidocznieniem tej informacji na wydruku wyniku.
5. Możliwość manualnej korekty skutków działania procedur automatycznych, z sygnalizacją wystąpienia takiej sytuacji.
6. Możliwość uruchamiania poszczególnych funkcji systemu (np. rejestracja zleceń) z różnych stanowisk (w ramach posiadanych licencji).
7. W ramach posiadanych licencji użytkownik ma dostęp do konfiguracji i rekonfiguracji danych sterujących automatyczną pracą systemu.
Komunikacja zewnętrzna
1. Możliwość współpracy z innymi laboratoriami w zakresie automatycznego tworzenia wysyłkowych list zleceń i zwrotnego odbioru wyników wraz z rozliczeniem tych badań.
2. Możliwość automatycznej współpracy w zakresie przyjmowania zleceń i odsyłania wyników, wg standardu HL7, z systemem HIS, innymi LSI.
3. Możliwość automatycznej ekspedycji elektronicznie podpisanych (prawnie skutecznie) wyników do wybranych zleceniodawców w formie elektronicznej
4. Możliwość automatycznej publikacji zatwierdzonych wyników w sieci wewnętrznej (Intranet), dostępnych dla odbiorców za pomocą popularnych przeglądarek web, z uwzględnieniem systemu uprawnień ograniczającego taki dostęp do podmiotów uprawnionych.
5. Niezależne, autonomiczne oprogramowanie umożliwiające zlecenie badań z zewnętrznych punktów pobrań przez sieć wewnętrzną (Intranet) za pomocą popularnych przeglądarek web, z automatyczną rejestracją takich zleceń w systemie.
6. Generowanie dokumentów wynikowych zgodnych z PIK HL7 CDA

Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Szpitalny Bank Krwi

2. Oprogramowanie 100% w języku polskim, jednokrotna rejestracja danych (raz zapisane dane nie wymagają powtórnego wpisywania).
3. Oferent zapewni:
 - a) oprogramowanie (licencja na min. 2szt. stacje robocze)
 - b) instalację systemu LIS,
 - c) szkolenie z obsługi dostarczonego oprogramowania LIS
3. Prowadzenie:
 - a) kartoteki składników wraz z ich historią (ruchy magazynowe, wyniki wykonanych badań i przetoczenie/utylizacja);
 - b) kartoteki pacjentów z ich historią serologiczną (co najmniej w zakresie przetoczeń, powikłań i wyników wykonanych badań) z automatyczną sygnalizacją dawniejszych problemów serologicznych (co najmniej informacja o wcześniejszych powikłaniach, przeciwciałach, konsultacjach i fenotypie), automatycznie prezentowaną wykonawcy badania pacjenta z wcześniejszymi problemami, z możliwością ich współdzielenia z innymi jednostkami (udostępniania/przyjmowania danych).
4. Prowadzenie (wprowadzanie, modyfikacja/aktualizacja, przechowywanie, prezentacja, wydruk) dokumentacji elektronicznej (rejestry i książki) w pełnym zakresie danych przewidzianym prawem dla pracowni serologii transfuzjologicznej, banku krwi i pracowni konsultacyjnej, w tym prowadzenie rejestrów dokumentów wraz z ich treścią, w odniesieniu do donacyjnych i niedonacyjnych składników krwi, w tym:
 - a) księga grup krwi,
 - b) księga prób zgodności,
 - c) zamówienia zbiorcze do dostawców,
 - d) zamówienia indywidualne do dostawców,
 - e) zamówienia otrzymane indywidualne i zbiorcze,
 - f) zlecenia wykonania badań,
 - g) wyniki badań (grup krwi, przeciwciał, prób krzyżowych i kwalifikacji kobiet do podania immunoglobuliny, inne określone obowiązującymi przepisami),
 - h) wyniki konsultacji,
 - i) dokumenty przychodu i rozchodu,
 - j) protokoły transportu,
 - k) wydania (w tym do pilnej transfuzji i dla noworodków),
 - l) zwroty,
 - m) reklamacje,
 - n) likwidacje
 - o) oraz elektronicznie podpisanymi oryginałami:
 - p) wyniki badań (grup krwi, przeciwciał, prób krzyżowych i kwalifikacji kobiet do podania immunoglobuliny, inne określone obowiązującymi przepisami),
 - q) wyniki konsultacji
5. Możliwość automatycznej współpracy (wymiana danych) z analizatorami m.in. automatyczne przyjmowanie i archiwizowanie w bazie danych:
 - a) odczytanych przez analizator stopni aglutynacji,
 - b) obrazów zeskanowanych przez analizator kaset,
 - c) informacji o osobach dokonujących manualnych modyfikacji i akceptacji,
6. Obsługa niedonacyjnych składników krwi (np. czynniki krzepnięcia)

7. Możliwość wydruku wyniku próby zgodności i karty wydania krwi dla noworodka dla pojedynczych donacji.
8. Manualne wprowadzanie wyników serologicznych, zapewniające:
 - a) wprowadzenie pełnego protokołu wraz ze stopniami aglutynacji,
 - b) automatyczną weryfikację zgodności protokołu z wydawanym wynikiem i znaną z historii pacjenta jego dotychczasową grupą krwi i Rh,
 - c) opisywanie wyników, również uzyskanych automatycznie
 - d) automatyczne potwierdzenie grupy krwi
9. Automatyczna identyfikacja materiału: kodem kreskowym materiału pobranego od pacjenta oraz składników i ich parametrów zgodnie ze specyfikacją ISBT128.
10. Wprowadzanie wszystkich danych z etykiety składnika za pomocą czytnika (skanera) kodów kreskowych.
11. Możliwość archiwizacji dokumentów (np. zewnętrzne wyniki grup krwi, wyniki badań konsultacyjnych, zgody pacjenta) poprzez wskanowywanie do kartoteki pacjenta
12. W stosunku do wybranych parametrów rejestracji musi być określenie ich bezwzględnej wymagalności, automatycznie egzekwowanej podczas wprowadzania danych.
13. Automatyczne ostrzeżenia podczas rejestracji zamówienia składników krwi niezgodnych z historią serologiczną pacjenta oraz automatyczna blokada wydania składnika niezgodnego, z możliwością pominięcia blokady w przypadkach przewidzianych przez prawo.
14. Automatyczne ostrzeżenia podczas wydawania składnika dla pacjenta z niepotwierdzoną grupą krwi
15. Automatyczne naliczanie cen składników krwi przy rejestrowaniu dokumentów przychodu, na podstawie konfigurowalnych cenników, uwzględniające rodzaje, odmiany i zastosowane dodatkowe procesy technologiczne.
16. Obsługa Pracowni Serologicznej i Banku Krwi na wspólnej bazie, ze wspólną kartoteką pacjentów, składników krwi oraz wyników.
17. Dostawa gotowych etykiet z kodami kreskowymi (w kolorze różowym) w ilości odpowiadającej liczbie wykonywanych badań.
18. Możliwość tworzenia raportów i zestawień: z wykonanych usług, gospodarki magazynowej krwi z uwzględnieniem cenników i kodów NFZ
19. Autoryzacja sprawozdań z badań kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
20. Automatyczna, zgodna z protokołem HL7 wymiana z innymi jednostkami (HIS) danych i dokumentów (łącznie z podpisanymi elektronicznie), w zakresie zamówień indywidualnych, zleceń na wykonanie badań, wyników badań, informacji o wydanych składnikach
21. Automatyczne (bez udziału użytkownika) tworzenie kopii bezpieczeństwa we wskazanym miejscu, możliwość tworzenia dodatkowych kopii zabezpieczających na żądanie użytkownika.
22. Prowadzenie zdalnego serwisu poprzez szyfrowane łącze internetowe.
23. Wsparcie techniczne/ serwisowe oraz merytoryczne w systemie 24h, 7 dni w tygodniu, świadczone bezpośrednio przez Wykonawcę. Minimum 2 ścieżki dla zgłoszeń serwisowych, np. mail, telefon, dedykowany portal.

Wykonawca określa treść oferty w zakresie wymaganych parametrów systemów informatycznych w Formularzu Oferty (zał. 1 do SWZ) poprzez wypełnienie części formularza dotyczącej specyfikacji

technicznej systemów. Należy wypełnić wszystkie pozycje w tabelach, dotyczących poszczególnych modułów.

VI Kod i nazwa zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

CPV 48180000 – 3 – Pakiety oprogramowania medycznego

CPV 80510000 – 2 – Usługi szkolenia specjalistycznego

CPV 72263000 – 6 – Usługi wdrażania oprogramowania

CPV 48311000 – 1 – Pakiet oprogramowania do zarządzania dokumentami

VII Miejsce i Terminy wykonania zamówienia

Zamówienie będzie wykonane w miejscu siedziby zamawiającego.

Dostawa przedmiotu zamówienia, wdrożenia oraz szkolenia będą realizowane maksymalnie do dnia 20.05.2026 roku.

VIII Kwalifikacja podmiotowa wykonawców

1. udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy:
 - nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy prawo zamówień publicznych,
 - spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile obowiązek ich posiadania wynika z odrębnych przepisów: **Zamawiający nie określa warunku.**
 - spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej: **Zamawiający nie określa warunku.**
 - spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej (zob. Pkt. 3).
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga aby wykonawca w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie minimum trzy usługi polegające na dostarczeniu lub modernizacji lub rozbudowie Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS, jego integracji z innymi systemami zewnętrznymi oraz świadczeniu usługi asysty technicznej, których wartość, każdej z osobna, jest nie mniejsza niż 800 000 zł brutto (osiemset tysięcy).
4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, gdy tylko jeden z nich wykazuje spełnianie warunków udziału, wykonawca przedkłada oświadczenie, o którym mowa w art. 117 Pzp.
5. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

6. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
7. Dokument, o którym mowa w ust. 5 powyżej, musi potwierdzać, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
 - 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
 - 2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia.
8. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy w Rozdziale IX SWZ.
9. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa powyżej, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
 - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo,
 - 2) wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
10. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
11. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
12. Oceniając zdolność techniczną lub zawodową Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia
13. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany będzie złożyć oświadczenia JEDZ i dokumenty podmiotu, na zdolności, którego Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z postępowania tego podmiotu.
14. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców warunków określonych w rozdz. VIII pkt 1 SWZ w oparciu o kompletność oraz prawidłowość złożonych dokumentów i oświadczeń jakich żąda Zamawiający. Ocena zostanie dokonana na podstawie treści tych dokumentów, wg formuły spełnia/nie spełnia. Oświadczenia i dokumenty będą badane pod względem formalnoprawnym, a także, czy informacje w nich zawarte potwierdzają spełnienie wymagań Zamawiającego, w tym w zakresie zgodności ze stanem faktycznym. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca spełnił ww. warunki.

IX Przestanki wykluczenia Wykonawcy

1. Zamawiający wykluczy wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, tj.:
 - 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
 - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
 - c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust.1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),
 - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
 - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
 - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
 - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
 - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego; 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
 - 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
 - 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

- 5) jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. Z 2024 r. Poz. 1616 ze zm.), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
 - 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Zamawiający wykluczy również Wykonawcę na podstawie przesłanek wykluczenia wykonawcy, wynikających bezpośrednio z przepisów art. 5k rozporządzenia 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576., tj., gdy Wykonawca jest:
- 1) obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
 - 2) osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
 - 3) osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
 - a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
 - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
 - 4) jeżeli jego podwykonawcy, dostawcy i podmioty, na których zdolności Wykonawca polega, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, należą do powyższych kategorii podmiotów.
3. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507) z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
- 1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka o którym mowa w art. 1 pkt. 3 tejże ustawy,
 - 2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka o którym mowa w art. 1 pkt. 3 tejże ustawy,
 - 3) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę

lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka o którym mowa w art. 1 pkt. 3 tejże ustawy

2. Zamawiający nie wprowadza w tym postępowaniu dodatkowych podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ustawy Pzp.
3. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.
4. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Zamawiający zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
5. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 110 ust. 1 ustawy Pzp.
6. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5 ustawy Pzp, jeśli udowodni Zamawiającemu, że spełnił przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, nie są wystarczające do wykazania rzetelności, Zamawiający wykluczy Wykonawcę.

X Obowiązek zatrudniania przez wykonawcę osób na podstawie stosunku pracy (art. 95 PZP)

W związku z tym, że zamówienie w części usługowej dotyczy osób o specjalistycznej wiedzy (informatyków wdrożeniowych, osób szkolących w zakresie cyberbezpieczeństwa) Zamawiający nie stawia wymogu zatrudniania tych osób na podstawie stosunku pracy, o którym mowa w art. 22 § 1 Kodeksu pracy.

XI Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają złożyć wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu z postępowania

1. Wykaz podmiotowych środków dowodowych: Zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający **przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia, następujących podmiotowych środków dowodowych:**
2. Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga Wykaz zrealizowanych usług wraz dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie, potwierdzający, że Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał minimum trzy usługi polegające na dostarczeniu lub modernizacji lub rozbudowie Szpitalnego Systemu Informatycznego HIS, jego integracji z innymi systemami zewnętrznymi oraz świadczeniu usługi asysty technicznej, których wartość, każdej z osobna, jest nie mniejsza niż 800 000 zł brutto (osiemset tysięcy) – wzór wykazu - Załącznik 7.1 do SWZ.
 - 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:
 - 1) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 Pzp

- 2) art. 108 ust. 1 pkt 4Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,
– sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
- 2) oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;
- 3) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
 - a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy,
 - c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy,
 - d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
 - e) art. 5k rozporządzenia 833/2014,
 - f) art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
3. Zamawiający informuje, że działając na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy Pzp przewiduje, że w sytuacji, w której Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający jednokrotnie wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
4. Postanowień ust. 4 nie stosuje się:
 - 1) w części w jakiej przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub,
 - 2) pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
5. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.
6. Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał (w przypadku korzystania z podwykonawców/ podmiotów trzecich/wykonawców wchodzących w skład konsorcjum) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

XII Poleganie na zasobach podmiotów trzecich

1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

2. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
 - 2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
 - 3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje dostawy lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
3. Podmioty trzecie zobowiązane są do złożenia wszelkich oświadczeń, w szczególności oświadczeń sankcyjnych i o braku przesłanek wykluczenia w takim zakresie w jakim dotyczą one Wykonawcy.

XIII Podwykonawstwo

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający **nie zastrzega** obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.

XIV Informacja dla wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
3. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
4. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu a także zbada, czy nie zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił

ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

XV Kryterium równoważności

Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych rozwiązaniom wskazanym przez Zamawiającego. Wykonawca oferując rozwiązanie równoważne do opisanego powyżej jest zobowiązany wykazać (udowodnić) równoważność w zakresie wskazanych parametrów, które muszą być na poziomie nie gorszym niż parametry wskazane przez Zamawiającego - Wykonawca musi wykazać (udowodnić), iż proponowane rozwiązanie w równoważnym stopniu spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym, w szczególności w zakresie parametrów. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się jakiekolwiek odniesienia do określonego wyrobu, źródła, znaków towarowych, patentów czy pochodzenia lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę – należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza składanie ofert równoważnych, w szczególności o parametrach technicznych, użytkowych, funkcjonalnych i jakościowych nie gorszych niż te, podane w opisie przedmiotu zamówienia.

XVI Opis sposobu składania ofert w postępowaniu

1. Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl> (dostęp bezpośredni https://ezamowienia.gov.pl/mp_client/search/list/). Szczegółowy sposób komunikacji Zamawiającego z Wykonawcami oraz sposób przygotowania i złożenia oferty zawarto w Zał. 4 do swz.
3. Ofertę wraz z JEDZ i pełnomocnictwami należy złożyć do dnia **16.03.2026 - 12:00**
4. Oferta powinna zawierać:
 - a) Formularz oferty;
 - b) Oświadczenie w postaci Jednolitego Elektronicznego Dokumentu Zamówienia (dalej: JEDZ);
 - c) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, w tym podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania których pełnomocnik jest upoważniony;
 - d) Pełnomocnictwo dla wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
 - e) Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 Pzp – W zakresie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, gdy jeden z tych podmiotów wykazuje spełnienie warunków udziału.
 - f) Wyjaśnienia uzasadniające zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy);
5. Informacje zawarte w formularzu JEDZ stanowią dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia z postępowania oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert – złożone wraz z ofertą w formie elektronicznej:
 - w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie o którym

mowa w ust. 4 lit. a składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to potwierdza brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu,

- w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 4 lit. a), także oświadczenie JEDZ dotyczące podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby;

Zamawiający informuje, że Wykonawca do wypełnienia oświadczenia - formularza JEDZ może wykorzystać również narzędzie dostępne na stronie:

W złożonym przez Wykonawcę oświadczeniu w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, Zamawiający wymaga wypełnienia w Części IV – Kryteria kwalifikacji - **jedynie Sekcji „α”** - jako wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

W Części II Sekcji D JEDZ (*Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega*) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje część zamówienia i o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych JEDZ, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;

Zamawiający udostępnia formularz JEDZ jako formularz interaktywny dostępny na platformie: <https://ezamowienia.gov.pl/mp/client/search/list/>

6. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z formularza dostępnego na platformie zakupowej lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów:
 - a) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę, wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (jeżeli dotyczy), podmiot udostępniający zasoby (jeżeli dotyczy), dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie (jeżeli dotyczy), podmiot udostępniający zasoby (jeżeli dotyczy) podpisują ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie;
 - b) Obowiązek złożenia JEDZ w formie elektronicznej w sposób określony powyżej dotyczy również formularza JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 128 ust. 1 ustawy PZP. Wykonawca może wykorzystać jednolity dokument złożony w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeżeli potwierdzi, że informacje w nim zawarte pozostają prawidłowe.
7. Otwarcie ofert nastąpi **16.03.2026 - 12:30r**
8. Wykonawca nie może wprowadzić zmian do złożonej oferty.
9. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę.

XVII Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga (pkt)
1.	Cena (całkowity koszt wykonania zamówienia)	100

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie stosować zasadę, że oferta nieodrzucona, zawierająca najwyższą liczbę punktów przyznanych według powyższych kryteriów, jest ofertą najkorzystniejszą.

2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.

3. Przy ocenie ofert w kryterium „Cena” (C) punkty zostaną przyznane w poniższy sposób:

- Cena – znaczenie 100% (maksymalnie do 100 pkt)
- Kryterium ceny będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto podanej przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym.
- Punkty w kryterium „Cena” będą obliczane na podstawie wzoru:

$$C = CC_{\min} / CC_{\text{of}} \times 100$$

gdzie:

C – punkty przyznane Wykonawcy w ramach kryterium „Cena”

CC min – najniższa cena brutto spośród badanych ofert

CC of – cena brutto badanej ofert

- Do wzoru zostaną przyjęte ceny podane przez Wykonawców w Formularzu Oferty stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.

4. Wszystkie obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. W związku z zaistnieniem przesłanki o której mowa w art. 246 ust. 2 PZP możliwe było zastosowanie kryterium ceny jako kryterium o wadze przekraczającej 60%, ze względu na określenie w opisie przedmiotu zamówienia wymagań jakościowych odnoszących się do co najmniej głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia.

XVIII Projekt umowy

Projekt Umowy postępowania, stanowi Załącznik nr 2 do SWZ.

Załącznik nr 5 RODO Pozyskiwanie ofert na usługi dostawy roboty - wykonawcy

Załącznik nr 6 RODO Pozyskiwanie ofert na usługi dostawy roboty - reprezentanci wykonawcy

XX. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej

W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl>. (dostęp bezpośredni do strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://ezamowienia.gov.pl/mp/client/search/list/>). Szczegółowy sposób komunikacji Zamawiającego z Wykonawcami oraz sposób przygotowania i złożenia oferty zawarto w Zał. 4 do swz: Zasady porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej z wykorzystaniem Platformy e-Zamówienia

XXI. Sposób obliczenia ceny

1. Wykonawca podaje cenę oferty w Formularzu Ofertowym jako cenę brutto [z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług (VAT)] z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT).
2. Cena oferty stanowi wynagrodzenie ryczałtowe.
3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością nie większą niż dwa miejsca po przecinku.
4. Wykonawca podaje w Formularzu Ofertowym stawkę podatku od towarów i usług (VAT) właściwą dla przedmiotu zamówienia, obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nieprawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie, jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty,
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
6. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną ryczałtową podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena ryczałtowa podana słownie.

XXII. Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
4. Wykonawca, o którym mowa w ust. 1, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik Nr 2 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty jako najkorzystniejszej) przedstawiają Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.

XXIII. Środki ochrony prawnej

1. Środki ochrony prawnej przewidziane są w dziale IX ustawy.
2. Środkami ochrony prawnej są odwołanie i skarga do sądu.
3. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
- 4 Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
- 23.5 Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 6 Terminy wnoszenia odwołań.
 - 1) Odwołanie wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
8. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.
9. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty lub nie zaprosił wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - 1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku

postępowania

2) miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:

a) nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo

b) zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o wyniku postępowania, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.

10. Odwołanie zawiera:

1) imię i nazwisko albo nazwę, miejsce zamieszkania albo siedzibę, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej odwołującego oraz imię i nazwisko przedstawiciela (przedstawicieli);

2) nazwę i siedzibę zamawiającego, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej zamawiającego;

3) numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL) lub NIP odwołującego będącego osobą fizyczną, jeżeli jest on obowiązany do jego posiadania albo posiada go nie mając takiego obowiązku;

4) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, a w przypadku jego braku - numer w innym właściwym rejestrze, ewidencji lub NIP odwołującego niebędącego osobą fizyczną, który nie ma obowiązku wpisu we właściwym rejestrze lub ewidencji, jeżeli jest on obowiązany do jego posiadania;

5) określenie przedmiotu zamówienia;

6) wskazanie numeru ogłoszenia w przypadku zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej;

7) wskazanie czynności lub zaniechania czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, lub wskazanie zaniechania przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy;

8) zwięzłe przedstawienie zarzutów;

9) żądanie co do sposobu rozstrzygnięcia odwołania;

10) wskazanie okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie odwołania oraz dowodów na poparcie przytoczonych okoliczności;

11) podpis odwołującego albo jego przedstawiciela lub przedstawicieli;

12) wykaz załączników.

Do odwołania dołącza się:

1) dowód uiszczenia wpisu od odwołania w wymaganej wysokości;

2) dowód przekazania odpowiednio odwołania albo jego kopii zamawiającemu;

3) dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania odwołującego.

11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych.

ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Projekt umowy

Załącznik nr 3 Oświadczenie wykonawcy-Nie dotyczy, obowiązuje JEDZ.

Załącznik nr 4 Zasady porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej z wykorzystaniem Platformy e-Zamówienia

Załącznik nr 5 RODO Pozyskiwanie ofert na usługi dostawy roboty - wykonawcy

Załącznik nr 6 RODO Pozyskiwanie ofert na usługi dostawy roboty - reprezentanci wykonawcy

Załącznik nr 7 Wykaz usług - wzór

Załącznik nr 8 Jednolity Dokument Europejski Zamówienia - wzór

Strzelce Opolskie, 25 lutego 2026

Zatwierdzam:



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Ja/ my* niżej podpisany/i

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku składnia ofert przez podmioty występujące wspólnie o udzielenie zamówienia)

Adres:

REGON:

NIP:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Rozbudowa infrastruktury systemów medycznych oraz EDM, Rozbudowa istniejących systemów szpitalnych wraz ze szkoleniami**” w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach instrumentu na rzecz Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności dla przedsięwzięć realizowanych w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia”, będącej elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

Składamy ofertę, na następujących warunkach:

I.CENA

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia łączną cenę ofertową w wysokości zł brutto, w tym należny podatek od towarów i usług (VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa/Producent/Kraj	Wartość w złotych netto (PLN)	Wartość w złotych brutto (PLN)
1	Dostawa systemu informatycznego HIS			

str. 1

2	Rozszerzenie istniejącego katalogu elektronicznej dokumentacji medycznej o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia. Wdrożenie funkcjonalności umożliwiających automatyczne przysyłanie dokumentacji do systemu P1 wraz z zapewnieniem zgodności z aktualnymi standardami wymiany danych medycznych			
3	Dostawa systemu archiwizacji i dystrybucji badań obrazowych PACS			
4	Integracja i wymiana danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI, wspomagających proces podejmowania decyzji diagnostyczno - leczniczych przez lekarza			
5	Dostawa oprogramowania i wdrożenie Laboratoryjnego Systemu Informatycznego LSI			
Łączna cena ofertowa (PLN)				

II.PARAMETRY TECHNICZNE SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH

Należy wypełnić wszystkie pozycje w tabelach, dotyczących poszczególnych modułów (w przypadku, gdy zaoferowany system spełnia wymagany parametr należy wpisać TAK lub opisać parametr. Niespełnienie któregoś z wymaganych parametrów skutkuje odrzuceniem oferty).

Ad. do pkt. 1: Dostawa systemu informatycznego HIS

L p.	Opis parametrów	Wartość wymagana	WARTOŚĆ (wypełnia Wykonawca)
Wymagania ogólne i architektura systemu			
1.	System musi być rozwiązaniem webowym, dostępnym z poziomu przeglądarki internetowej, niewymagającym instalacji dodatkowego oprogramowania klienckiego ani wtyczek. Instalacja oraz aktualizacja systemu nie mogą wymagać czynności po stronie użytkownika końcowego.	TAK	
2.	System musi zapewniać bezpieczne przechowywanie danych oraz odporność baz danych na uszkodzenia, w tym możliwość wykonywania kopii zapasowych oraz szybkiego odtworzenia danych do stanu spójnego.	TAK	
3.	Dostęp do systemu musi być możliwy z poziomu aktualnych wersji przeglądarek internetowych działających w środowiskach Windows lub Linux oraz macOS.	TAK	
4.	System musi posiadać mechanizmy zabezpieczające przed nieautoryzowanym dostępem, w tym uwierzytelnianie użytkowników za pomocą indywidualnych danych logowania.	TAK	
5.	System musi umożliwiać przypisywanie użytkownikom ról oraz uprawnień, z rozróżnieniem praw do odczytu i zapisu danych, zarówno globalnie, jak i w ramach wskazanych komórek organizacyjnych.	TAK	
6.	Zalogowany użytkownik musi mieć dostęp wyłącznie do tych jednostek organizacyjnych i funkcjonalności, dla których nadano mu uprawnienia.	TAK	
7.	System musi rejestrować historię zmian dokumentów oraz zdarzenia systemowe, z identyfikacją użytkownika dokonującego operacji.	TAK	
8.	System musi umożliwiać konfigurację automatycznego wylogowania użytkownika po określonym czasie bezczynności oraz blokadę konta po przekroczeniu określonej liczby nieudanych prób logowania.	TAK	

9.	System musi umożliwiać administratorowi zarządzanie kontami użytkowników, w szczególności ich tworzenie, edycję, dezaktywację, reset haseł, określanie okresu ważności kont i haseł oraz konfigurację polityki haseł.	TAK	
10	System musi umożliwiać administratorowi tworzenie i edycję grup użytkowników oraz definiowanie ról przypisanych do tych grup.	TAK	
11	System musi umożliwiać tworzenie, edycję oraz hierarchiczne porządkowanie komórek organizacyjnych wraz z prezentacją struktury..	TAK	
12	System musi umożliwiać wprowadzanie danych identyfikacyjnych jednostek organizacyjnych, w tym kodów resortowych oraz numeru REGON.	TAK	
13	System musi umożliwiać administratorowi konfigurację wykazów systemowych, w tym rejestrów przyjęć i wypisów, list pacjentów oddziałów oraz wykazów procedur.	TAK	
14	System musi umożliwiać zarządzanie słownikami wewnętrznymi oraz import słowników zewnętrznych, w tym ICD-10, ICD-9, słowników terytorialnych oraz Pharmindex.	TAK	
15	System musi umożliwiać automatyczne przypisywanie kodów ICD-9 do wykonanych procedur oraz generowanie usług rozliczeniowych NFZ, w tym obsługę elektronicznej komunikacji z systemami RIS i LIS.	TAK	
16	System musi umożliwiać definiowanie atrybutów (tagów) dla personelu, pacjentów oraz świadczeń medycznych, wraz z możliwością ich edycji i dezaktywacji w trakcie eksploatacji systemu.	TAK	
17	System musi umożliwiać generowanie zestawień i raportów zawierających dane filtrowane według zdefiniowanych atrybutów.	TAK	
18	System musi umożliwiać tworzenie harmonogramów pracy dla zasobów, w tym personelu, sprzętu oraz pomieszczeń, w ramach wskazanych komórek organizacyjnych.	TAK	
19	System musi umożliwiać stosowanie oznaczeń kolorystycznych i ikon dla blokad oraz typów wizyt w terminarzach.	TAK	
20	System musi umożliwiać definiowanie dni wolnych od pracy, w tym dni ustawowo wolnych oraz dodatkowych dni wolnych obowiązujących w jednostce.	TAK	
21	System musi być wyposażony w serwer wydruków umożliwiający zarządzanie drukarkami, kolejkami wydruków oraz archiwizację historii wydruków.	TAK	

22	System musi przechowywać historię wygenerowanych dokumentów oraz ich wydruków, z możliwością filtrowania według statusów.	TAK	
23	W dniu uruchomienia system musi zawierać standardowe szablony dokumentacji medycznej, możliwe do grupowania i udostępniania w wybranych komórkach organizacyjnych.	TAK	
24	System musi umożliwiać administratorowi wysyłanie komunikatów do wybranych grup użytkowników.	TAK	
25	System musi umożliwiać import oraz przegląd umów zawartych z NFZ, z możliwością filtrowania usług po danych takich jak: komórki organizacyjne, procedury, zakresy i typy świadczeń.	TAK	
26	System musi obsługiwać integrację z usługą eWUŚ, w tym automatyczną weryfikację uprawnień pacjentów oraz konfigurację harmonogramu sprawdzeń.	TAK	
27	System musi umożliwiać scalanie zduplikowanych rekordów pacjentów przez użytkowników posiadających odpowiednie uprawnienia.	TAK	
28	System musi wspierać zasadę jednokrotnego wprowadzania danych oraz ich wielokrotne wykorzystanie w ramach procesów systemowych.	TAK	
29	System musi zapewniać dynamiczny mechanizm wyszukiwania bez konieczności stosowania znaków specjalnych oraz bez zmiany kryteriów wyszukiwania.	TAK	
30	System musi umożliwiać definiowanie reguł walidacji dla pól w dokumentach znajdujących się w systemie.	TAK	
31	System musi zapewniać możliwość tworzenia dodatkowych komunikatów błędów i ostrzeżeń, niezależnie od komunikatów domyślnie zdefiniowanych w systemie.	TAK	
32	System musi umożliwiać przeglądanie historii wprowadzonych zmian w regułach walidacji.	TAK	
33	System musi umożliwiać przywracanie domyślnych ustawień walidacji dla wszystkich pól lub wybranych elementów dokumentów.	TAK	
34	System musi umożliwiać przypisanie określonych reguł walidacji do wybranych jednostek organizacyjnych lub komórek systemu.	TAK	
35	System musi umożliwiać skanowanie dokumentów bezpośrednio w kontekście pacjenta, przy czym zeskanowany dokument powinien być automatycznie powiązany z historią choroby pacjenta, bez konieczności wcześniejszego zapisu pliku na dysku.	TAK	

36	System musi umożliwiać użytkownikowi korzystanie z urządzenia skanującego podłączonego do stacji roboczej.	TAK	
37	System musi zapewniać możliwość tworzenia nowych dokumentów oraz edycji dokumentów istniejących.	TAK	
38	System musi umożliwiać dodawanie i usuwanie różnego rodzaju pól w dokumentach, w tym co najmniej: pola tekstowego, pola słownikowego, pola jednokrotnego i wielokrotnego wyboru, pola daty oraz pola godziny.	TAK	
39	System musi zapewniać możliwość przeglądania statystyk używalności poszczególnych dokumentów na różnych oddziałach.	TAK	
40	System musi umożliwiać przypisywanie dokumentów do zestawów dokumentów stosowanych w wybranych jednostkach organizacyjnych.	TAK	
41	System musi umożliwiać tworzenie zestawów dokumentów.	TAK	
42	System musi zapewniać możliwość wglądu w informacje o tym, do jakich zestawów dokumentów należy dany dokument.	TAK	
43	System musi umożliwiać określenie czy dokument może być edytowany, autoryzowany oraz czy dopuszcza możliwość dołączania załączników.	TAK	
44	System musi umożliwiać podpisywanie dokumentów, które posiadają transformatę podpisem elektronicznym, wraz z automatycznym przesłaniem ich do Platformy P1.	TAK	
45	System musi zapewniać możliwość zbiorczego wyboru i podpisania dokumentów, z możliwością ustalenia limitu liczby dokumentów podpisywanych jednocześnie.	TAK	
46	System musi umożliwiać przeglądanie wszystkich dokumentów niepodpisanych w określonym przedziale czasowym.	TAK	
47	System musi umożliwiać przeglądanie dokumentów niepodpisanych w wybranej jednostce organizacyjnej.	TAK	
48	System musi umożliwiać przeglądanie dokumentów niepodpisanych według rodzaju dokumentu.	TAK	
49	System musi zapewniać możliwość wydruku dokumentów wymagających podpisu przed ich podpisaniem.	TAK	

50	System musi umożliwiać weryfikację kompletności danych dokumentów przygotowanych do podpisu, przy czym:	TAK	
51	dokumenty kompletne, gotowe do podpisu, muszą być wyróżnione kolorem zielonym;	TAK	
52	dokumenty niekompletne muszą zawierać ostrzeżenie wraz z informacją o brakujących danych.	TAK	
53	System musi umożliwiać rozróżnienie statusu dokumentów za pomocą kolorów, w szczególności dla dokumentów:	TAK	
54	podpisanych,	TAK	
55	niepodpisanych,	TAK	
56	pozbawionych szablonu EDM.	TAK	
57	System musi umożliwiać podpisywanie certyfikatem elektronicznym dokumentów utworzonych poza systemem i dodanych do niego jako załączniki.	TAK	
58	System musi zapewniać możliwość złożenia podpisu elektronicznego na dokumentach wczytanych w formacie PDF.	TAK	
59	System musi umożliwiać zdefiniowanie listy źródeł pochodzenia załączników dostępnych do podpisu, w tym co najmniej:	TAK	
60	źródło nieznane,	TAK	
61	pliki przesłane przez użytkownika,	TAK	
62	zapis danych w systemie,	TAK	
63	skan automatyczny,	TAK	
64	portal pacjenta,	TAK	
65	import zewnętrzny,	TAK	
66	plik z systemu PACS,	TAK	

67	dokument pochodzący z ePUAP,	TAK	
68	dokument z systemu segregacji medycznej.	TAK	
69	Zamawiający wymaga, aby System umożliwiał obsługę e-Recept przez asystenta medycznego, w tym w szczególności:	TAK	
70	dodawanie nowych e-Recept,	TAK	
71	anulowanie istniejących e-Recept.	TAK	
72	Zamawiający wymaga, aby System w zakresie logowania dodatkowo zapewniał:	TAK	
73	możliwość logowania z wykorzystaniem mechanizmu uwierzytelniania dwuskładnikowego, w tym przysyłanie kodu weryfikacyjnego SMS lub na adres e-mail użytkownika;	TAK	
74	możliwość oznaczania urządzeń, na których odbywa się logowanie, jako zaufanych;	TAK	
75	możliwość definiowania okresu ważności urządzeń oznaczonych jako zaufane, po którego upływie logowanie z wykorzystaniem takiego urządzenia wymaga ponownej weryfikacji kodem;	TAK	
76	obsługę Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM);	TAK	
77	integrację z Platformą P1 oraz/lub Platformami Regionalnymi w zakresie standardowych dokumentów wymaganych przez P1.	TAK	
78	Zamawiający wymaga, aby System w zakresie rozliczeń dodatkowo:	TAK	
79	umożliwiał automatyzację procesu rozliczeń poprzez bezpośrednią integrację z systemem SZOI;	TAK	
80	zapewniał automatyczne przekazywanie danych rozliczeniowych do SZOI/NFZ, bez konieczności ręcznego wczytywania plików;	TAK	
81	umożliwiał przeglądanie pełnej historii komunikacji z NFZ oraz czytelne sygnalizowanie błędów w rozliczeniach;	TAK	
82	był na bieżąco aktualizowany w celu zapewnienia zgodności z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami NFZ.	TAK	

Backup dokumentacji

1.	System musi umożliwiać wykonanie bieżącej kopii bezpieczeństwa kart leków wszystkich pacjentów znajdujących się na oddziałach		
2.	System musi umożliwiać zabezpieczenie listy operacyjnej		
3.	System musi umożliwiać zabezpieczenie kart wizyt		
4.	System musi umożliwiać zabezpieczenie historii choroby z konkretnego dnia		
5.	System musi umożliwiać zaplanowanie wykonania kopii wg wprowadzonego harmonogramu		

Generator raportów

1.	System musi zapewniać mechanizmy raportowe umożliwiające tworzenie zestawień oraz raportów dotyczących działalności placówki, w szczególności w zakresie realizowanych świadczeń oraz danych statystycznych pacjentów bez wykorzystania składni SQL.	TAK	
2.	Na etapie wdrożenia Zamawiający przekazuje Wykonawcy wykaz raportów wynikających z zakresu funkcjonalnego zakupionych modułów systemu.	TAK	
3.	System musi udostępniać użytkownikom centralne, dedykowane repozytorium raportów zawierające pełną listę dostępnych zestawień.	TAK	
4.	System musi umożliwiać parametryzację raportów poprzez definiowanie zakresów danych, w tym co najmniej przedziałów czasowych, płatników oraz produktów lub usług.	TAK	
5.	System musi umożliwiać nakładanie dodatkowych warunków oraz ograniczeń na dane prezentowane w raportach i zestawieniach.	TAK	
6.	System musi umożliwiać generowanie raportów w postaci plików elektronicznych co najmniej w formatach PDF oraz XLS.	TAK	
7.	System musi umożliwiać tworzenie raportów i zestawień stanowiących wykazy danych bezpośrednio na podstawie zawartości bazy danych systemu.	TAK	
8.	System musi umożliwiać wykorzystanie w raportach obiektów domenowych dostępnych w systemie oraz definiowanie, które z nich mają być prezentowane w raporcie.	TAK	
9.	System musi umożliwiać określanie kryteriów i warunków, jakie muszą zostać spełnione w celu wygenerowania danego raportu.	TAK	
10.	System musi umożliwiać grupowanie oraz sortowanie danych w raportach według wybranych parametrów.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość bieżącego podglądu wyników raportu przed jego zapisaniem, wraz z opcją dalszego filtrowania i sortowania danych.	TAK	

12	System musi umożliwiać eksport wyników raportów oraz zestawień, w tym także po zastosowaniu filtrów i sortowań, do plików w formatach XLS, PDF oraz CSV.	TAK	
13	System musi umożliwiać zapisanie wygenerowanego raportu w postaci szablonu możliwego do ponownego wykorzystania.	TAK	
14	System musi umożliwiać publikację raportów z możliwością określenia ich struktury i prezentacji, w szczególności poprzez definiowanie tytułu i podtytułu raportu, ustawień formatowania, dostępnych formatów generowania oraz kolejności wyświetlania kolumn.	TAK	

Integracje z systemami centralnymi

1.	System musi umożliwiać integrację z Systemem Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego (AP-Dilo) w celu bieżącego odzwierciedlania zmian w dokumentacji pacjenta.	TAK	
2.	System musi umożliwiać automatyczne aktualizowanie etapu leczenia w AP-Dilo w momencie wprowadzenia zmian w dokumentacji pacjenta.	TAK	
3.	System musi umożliwiać integrację z systemem AP-Kolce w zakresie wymiany danych oraz raportowania.	TAK	
4.	System musi umożliwiać integrację z Kolejkami Centralnymi umożliwiającą bieżące aktualizowanie stanu kolejek.	TAK	
5.	System musi umożliwiać automatyczne przysyłanie raportów rozliczeniowych do systemu AP-Kolce bez konieczności ręcznego wprowadzania danych.	TAK	
6.	System musi umożliwiać integrację z portalem eZWM w celu elektronicznego weryfikowania i potwierdzania zleceń na wyroby medyczne.	TAK	
7.	System musi umożliwiać przysyłanie zatwierdzonych zleceń do portalu eZWM w sposób automatyczny, bez potrzeby dodatkowej interwencji użytkownika.	TAK	
8.	System musi umożliwiać pobieranie numerów identyfikacyjnych nadanych zleceniom przez portal eZWM bezpośrednio z systemu HIS.	TAK	
9.	System musi umożliwiać przeglądanie oraz raportowanie błędów zgłoszonych w dokumentach przesyłanych do portalu eZWM.	TAK	
10	System musi umożliwiać anulowanie zleceń z automatycznym przysyłaniem informacji o anulowaniu do portalu eZWM.	TAK	
11	System musi umożliwiać bieżące wyświetlanie statusu zleceń pobranych z portalu eZWM, w tym prezentowanie zmian w czasie rzeczywistym.	TAK	
12	System musi umożliwiać integrację z systemem eZLK1 w zakresie obsługi dokumentów zakażeń, w tym ich wprowadzania oraz autoryzacji.	TAK	
13	System musi umożliwiać dodawanie dokumentów zakażeń (E-ZLK1) bezpośrednio w Systemie z automatycznym powiązaniem z kartą pacjenta.	TAK	

14	System musi umożliwiać autoryzację dokumentów zakażeń (E-ZLK1) w sposób zapewniający pełną zgodność z obowiązującymi przepisami i standardami.	TAK	
----	--	-----	--

Integracja z e-podpisem

1.	System musi umożliwiać integrację z systemami do podpisu dokumentów	TAK	
2.	System musi umożliwiać podpisanie przez pacjenta zgody na urzędzeniu	TAK	

Oddział / Izba przyjęć / SOR

1.	System musi zapewniać możliwość określenia maksymalnej liczby łóżek dostępnych na każdym oddziale.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość definiowania typów sal oraz rodzajów łóżek, jak również ich edycji w ramach oddziału.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość modyfikowania istniejących sal i przypisanych do nich łóżek.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość bieżącego przeglądu zajętości łóżek na poszczególnych salach.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość blokowania wybranych łóżek w systemie.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość wizualizacji obłożenia sal z podziałem na sale i płeć pacjentów, przy użyciu oznaczeń kolorystycznych.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość generowania raportów obłożenia łóżek w formie wydruku papierowego oraz plików PDF i XLS, zarówno bieżącego, jak i archiwalnego.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość przypisania pacjenta do łóżka, jego przeniesienia oraz zwolnienia łóżka w systemie.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość planowania przyjęcia pacjenta w przyszłym terminie z przypisaniem łóżka, sali oraz harmonogramem przyjęcia i wypisu.	TAK	
10.	System musi posiadać aktywny mechanizm monitorowania kompletności dokumentacji pacjenta.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość codziennego tworzenia kopii zapasowych kart leków, zapisanych oddzielnie dla każdego dnia.	TAK	
12.	System musi zapewniać możliwość wyświetlania automatycznych alertów o podejrzeniu zakażenia szpitalnego po wpisaniu wartości przekraczającej normę (np. temperatura > 38°C, antybiotykoterapia dłuższa niż określony czas).	TAK	
13.	System musi zapewniać możliwość rejestracji pacjenta w Izbie Przyjęć/SOR oraz uzupełnienia danych przyjęcia, w tym jednostki rozliczeniowej i trybu przyjęcia.	TAK	
14.	System musi zapewniać możliwość dodawania komentarzy do świadczeń, widocznych jedynie dla użytkowników systemu i niewydrukowanych poza systemem.	TAK	

15	System musi zapewniać możliwość przypisania pacjentowi umowy w przypadku hospitalizacji komercyjnej.	TAK	
16	System musi zapewniać możliwość odnotowania pacjenta w harmonogramie.	TAK	
17	System musi zapewniać możliwość przypisania pacjentowi lekarza prowadzącego oraz strefy oddziałowej.	TAK	
18	System musi zapewniać możliwość rejestrowania uprawnień pacjenta i przypisywania atrybutów hospitalizacji umożliwiających późniejsze filtrowanie pacjentów.	TAK	
19	System musi zapewniać możliwość tworzenia i stosowania filtrów wyświetlania pacjentów według indywidualnych preferencji użytkownika.	TAK	
20	System musi zapewniać możliwość filtrowania listy pacjentów Izby Przyjęć/SOR według daty przyjęcia i statusu (bieżący, wypisany, zaplanowany, anulowany).	TAK	
21	System musi zapewniać możliwość odfiltrowania pacjentów oczekujących na przeniesienie, posiadających wkłucie obwodowe lub centralne, z określoną grupą leków, przypisanych do wybranej sali lub jednostki rozliczeniowej.	TAK	
22	System musi zapewniać możliwość zarządzania informacjami wyświetlanymi na liście pacjentów, takimi jak lekarz prowadzący, data przyjęcia, sala, numer wykazu oddziału i wykazu głównego.	TAK	
23	System musi zapewniać możliwość określenia sposobu prezentacji rozpoznań pacjentów na liście (pełne, kod lub opis).	TAK	
24	System musi zapewniać możliwość wyboru i prezentacji ostrzeżeń na liście pacjentów (np. Skala Norton, odleżyny, liczba dni cewnikowania, ryzyko zakażenia, Skala NEWS).	TAK	
25	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania pacjenta po imieniu, nazwisku i numerze PESEL bez zmiany kryteriów wyszukiwania i użycia znaków specjalnych.	TAK	
26	System musi wyróżniać pacjentów oczekujących na przyjęcie i konsultację na liście pacjentów Izby Przyjęć/SOR.	TAK	
27	System musi zapewniać możliwość uzupełnienia dokumentu triage z widocznym statusem pacjenta oznaczonym dedykowanym kolorem.	TAK	
28	System musi wyświetlać godzinę wykonania triage oraz badania lekarskiego.	TAK	
29	System musi wyświetlać informację o samowolnym oddaleniu się pacjenta przed badaniem.	TAK	
30	System musi zapewniać możliwość integracji z systemem TOPSOR.	TAK	
31	System musi zapewniać możliwość filtrowania pacjentów na SOR według stref oraz stanu pacjenta wg triage.	TAK	
32	System musi zapewniać automatyczną weryfikację statusu eWUŚ.	TAK	
33	System musi zapewniać możliwość uzupełniania zgód i oświadczeń uprzednio zdefiniowanych w systemie.	TAK	

34	System musi zapewniać możliwość automatycznego zawężania widocznej dokumentacji medycznej po wybraniu jednostki.	TAK	
35	System musi zapewniać możliwość tworzenia zestawów dokumentów dla Oddziału, Izby Przyjęć/SOR.	TAK	
36	System musi zapewniać możliwość nadawania odrębnych uprawnień do odczytu i zapisu dokumentów użytkownikom systemu.	TAK	
37	System musi zapewniać możliwość równoczesnego uzupełniania dokumentacji lekarskiej i pielęgniarskiej przy jednoczesnym podglądzie istniejących danych.	TAK	
38	System musi zapewniać możliwość zapisu dokumentu jako wersji roboczej z możliwością późniejszej edycji.	TAK	
39	System musi zapewniać możliwość dołączania załączników do dokumentacji i przeglądania ich w jednym miejscu z możliwością filtrowania po dacie, jednostce i nazwie pliku.	TAK	
40	System musi zapewniać możliwość tworzenia szablonów pól i całych dokumentów, domyślnie prywatnych, z opcją udostępnienia publicznego przy odpowiednim uprawnieniu.	TAK	
41	System musi zapewniać możliwość automatycznego uzupełniania daty i godziny wprowadzania dokumentu oraz osoby wprowadzającej dane (zalogowany użytkownik).	TAK	
42	System musi zapewniać możliwość definiowania wymagalności pól w dokumentach (obowiązkowe, ostrzegawcze, opcjonalne).	TAK	
43	System musi zapewniać możliwość wglądu do historii zmian w dokumentacji pacjenta z kolorystycznym oznaczeniem dodanych, zmodyfikowanych i usuniętych danych wraz z informacją o autorze zmian.	TAK	
44	System musi zapewniać możliwość zarządzania słownikami wewnętrznymi (poza ICD9/ICD10) bez konieczności kontaktu z dostawcą.	TAK	
45	System musi zapewniać możliwość podglądu podsumowania pobytu pacjenta w Oddziale, Izbie Przyjęć/SOR, obejmującego wywiad, badanie przedmiotowe, parametry życiowe, podania leków i wyniki badań.	TAK	
46	System musi zapewniać możliwość dodawania zleceń do laboratorium, badań radiologicznych i konsultacji, w tym korzystania z pakietów badań utworzonych przez użytkownika.	TAK	
47	System musi zapewniać możliwość wystawiania e-Skierowań, e-Recept i e-Zwolnień.	TAK	
48	System musi zapewniać możliwość automatycznego uzupełniania danych w wykazach systemowych.	TAK	
49	System musi zapewniać możliwość wglądu w dokumentację medyczną uzupełnianą w systemie.	TAK	
50	System musi zapewniać możliwość uzupełnienia informacji dotyczących depozytu pacjenta.	TAK	
51	System musi zapewniać możliwość zaplanowania przyjęcia pacjenta w późniejszym terminie oraz przyjęcia go na dostępny oddział.	TAK	
52	System musi zapewniać możliwość odnotowania odmowy przyjęcia pacjenta wraz z wymaganymi dokumentami zgodnymi z platformą P1.	TAK	

53	System musi zapewniać możliwość odnotowania udzielenia pacjentowi porady w ramach Izby Przyjęć/SOR.	TAK	
54	System musi zapewniać możliwość konfiguracji kolejności i widoczności zakładki (perspektyw).	TAK	
55	System musi zapewniać ciągły podgląd kluczowych informacji z hospitalizacji pacjenta podczas uzupełniania innych dokumentów, z możliwością kopiowania i przenoszenia danych między dokumentami.	TAK	
56	System musi posiadać interaktywne wykresy wyników laboratoryjnych, z wizualnym oznaczeniem wartości poza normą i możliwością wyboru z listy dostępnych parametrów wyświetlanych na wykresie.	TAK	
57	System musi zapewniać możliwość rejestracji nowego pacjenta w Oddziale wraz z uzupełnieniem danych dotyczących przyjęcia, w tym jednostki rozliczeniowej i trybu przyjęcia.	TAK	
58	System musi umożliwiać dodawanie komentarzy do świadczeń, widocznych wyłącznie dla użytkowników systemu i niewydrukowanych ani nieprzekazywanych poza system.	TAK	
59	System musi umożliwiać przypisanie pacjentowi umowy dla hospitalizacji komercyjnej.	TAK	
60	System musi pozwalać na odnotowanie wpisu pacjenta do harmonogramu oraz przypisanie lekarza prowadzącego i strefy oddziałowej.	TAK	
61	System musi umożliwiać rejestrowanie uprawnień pacjenta i przypisanie atrybutów hospitalizacji wykorzystywanych do filtrowania listy pacjentów Oddziału.	TAK	
62	System musi zapewniać możliwość definiowania i stosowania filtrów wyświetlania pacjentów zgodnie z preferencjami użytkownika oraz filtrowania według daty przyjęcia, statusu hospitalizacji, sali, jednostki rozliczeniowej, posiadania wkłucia lub leku z wybranych grup leków.	TAK	
63	System musi umożliwiać konfigurację widocznych informacji na liście pacjentów Oddziału, w tym minimum: lekarz prowadzący, data przyjęcia, sala, numer wykazu oddziału i głównego.	TAK	
64	System musi zapewniać prezentację rozpoznań i ostrzeżeń w wybranej formie (pełne, kod, opis skrócony), w tym ostrzeżeń klinicznych takich jak Skala Norton, odleżyny, liczba dni cewnikowania, ryzyko zakażenia, Skala NEWS.	TAK	
65	System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów po imieniu, nazwisku i numerze PESEL bez użycia znaków specjalnych, a także wyróżniać pacjentów oczekujących na przyjęcie lub konsultację.	TAK	
66	System musi umożliwiać prowadzenie terminarza rezerwacji łóżek oraz graficzne rozplanowanie ich w Oddziale.	TAK	
67	System musi zapewniać automatyczną weryfikację statusu eWUŚ oraz możliwość uzupełniania zgód i oświadczeń zdefiniowanych w systemie.	TAK	
68	System musi umożliwiać tworzenie zestawów dokumentów Oddziału oraz zawężanie dokumentacji medycznej do wybranej jednostki.	TAK	
69	System musi zapewniać nadawanie użytkownikom odrębnych uprawnień do odczytu i zapisu dokumentów oraz możliwość równoczesnego wprowadzania danych lekarskich i pielęgniarzskich z podglądem istniejącej dokumentacji.	TAK	
70	System musi pozwalać na zapis dokumentu jako wersji roboczej z możliwością późniejszej kontynuacji edycji.	TAK	

71	System musi pozwalać na dołączanie załączników i przeglądanie ich z filtrowaniem po dacie, jednostce i nazwie pliku.	TAK	
72	System musi umożliwiać tworzenie prywatnych szablonów pól i dokumentów z opcją udostępnienia publicznego przy posiadaniu odpowiednich uprawnień.	TAK	
73	System musi automatycznie podpowiadać datę i godzinę wprowadzenia dokumentu oraz wskazywać zalogowanego użytkownika jako autora.	TAK	
74	System musi umożliwiać definiowanie wymagalności pól w dokumentach (obowiązkowe, ostrzegawcze, opcjonalne).	TAK	
75	System musi zapewniać wgląd do historii zmian w dokumentacji oraz danych pacjenta z oznaczeniem kolorystycznym dodanych, zmienionych i usuniętych danych oraz wskazaniem użytkownika dokonującego zmian.	TAK	
76	System musi pozwalać na zarządzanie słownikami wewnętrznymi (poza ICD9/ICD10) bez konieczności kontaktu z dostawcą.	TAK	
77	System musi umożliwiać dodawanie zleceń do laboratorium, badań radiologicznych i konsultacji, w tym korzystanie z pakietów badań tworzonych przez użytkownika, oznaczanie zleceń jako pilnych oraz pobieranie rozpoznań z dokumentacji pacjenta.	TAK	
78	System musi automatycznie uzupełniać dane w wykazach oraz umożliwiać wgląd w dokumentację medyczną i dane dotyczące depozytu pacjenta.	TAK	
79	System musi umożliwiać planowanie przyjęć pacjenta w późniejszym terminie, przyjęcia na dostępny oddział oraz odnotowanie odmowy przyjęcia wraz z wymaganymi dokumentami zgodnymi z platformą P1.	TAK	
80	System musi zapewniać możliwość konfiguracji kolejności i widoczności zakładek (perspektyw).	TAK	
81	System musi zapewniać podgląd całej dokumentacji pacjenta podczas uzupełniania innych dokumentów z możliwością przenoszenia danych między tożsamymi dokumentami.	TAK	
82	System musi umożliwiać wypełnianie, edycję i wydruk dokumentacji medycznej, wystawianie zleceń na badania, konsultacje, zabiegi, recepty, e-Recepty, e-Zlecenia, e- Zwolnienia, skierowania i e-Skierowania.	TAK	
83	System musi zapewniać ewidencję podawania leków z integracją z apteczką oddziałową i automatyczną aktualizacją stanów magazynowych.	TAK	
84	System musi zapewniać możliwość zlecania cykli leków z różnymi dawkami i przerwami w podawaniu.	TAK	
85	System musi umożliwiać odnotowywanie odleżyn z wykorzystaniem interaktywnego dokumentu.	TAK	
86	System musi umożliwiać kontrolę braków w dokumentacji medycznej na oddziale oraz raportowanie zdarzeń medycznych do platformy P1 zgodnie z obowiązującymi przepisami.	TAK	
87	System musi umożliwiać generowanie raportów lekarskich i pielęgniarskich z dyżuru oraz wyświetlanie podsumowania pobytu pacjenta na oddziale (leki, parametry życiowe, wyniki badań).	TAK	
88	System musi udostępniać audyt zmian w dokumentach z informacją o dacie, godzinie i użytkowniku dokonującym zmian.	TAK	

89	System musi umożliwiać przeprowadzanie rozliczeń związanych z pobytami pacjentów w jednostce medycznej.	TAK	
90	System musi umożliwiać prowadzenie harmonogramów przyjęć pacjentów oraz zarządzanie kolejkami oczekujących.	TAK	
91	System musi umożliwiać obsługę E-skierowań.	TAK	
92	System musi umożliwiać tworzenie raportów dotyczących wydanych leków i RDTL.	TAK	
93	System musi umożliwiać definiowanie grup JGP, ustalanie reguł ich funkcjonowania oraz generowanie zadań w trybie zbiorczym na podstawie wybranych grup.	TAK	
94	System musi zapewniać współpracę z systemem AP-KOLCE, przy czym serwer odpowiedzialny za grupowanie powinien działać jako usługa systemowa w tle.	TAK	
95	System musi umożliwiać ustawienie schematów numeracji dla paragonów i faktur oraz konfigurację stanowisk kasowych wraz z możliwością wygenerowania dziennych raportów kasowych.	TAK	
96	System musi umożliwiać obsługę pacjentów nieobjętych kontraktem z NFZ, w tym wprowadzanie i rejestrowanie świadczonych dla nich usług komercyjnych.	TAK	
97	System musi umożliwiać przypisanie kontrahentów do określonych jednostek organizacyjnych, takich jak poradnie, oddziały i pracownie.	TAK	
98	System musi umożliwiać definiowanie rabatów wartościowych i procentowych wraz z określeniem warunków ich stosowania, takich jak minimalna wartość usługi, termin płatności oraz wybrani pacjenci.	TAK	
99	System musi umożliwiać przydzielanie rabatów indywidualnym pacjentom oraz tworzenie pakietów usług, w tym jednorazowych i abonamentowych, z określeniem czasu obowiązywania, dostępności dla różnych typów klientów, aktywności pakietu, limitu usług oraz przypisania cen dla pacjenta i kontrahenta.	TAK	
10	System musi umożliwiać definiowanie wzorców numeracji dla dokumentów kasowych i rozliczeniowych, w tym paragonów, faktur, korekt, not korygujących oraz raportów stanowiska kasowego.	TAK	
10	System musi umożliwiać konfigurację stanowisk kasowych i wykonywanie operacji kasowych, w tym dodawanie wpłat i wypłat (KP/KW), generowanie raportów bieżących oraz przeglądanie raportów archiwalnych.	TAK	
10	System musi umożliwiać podłączenie drukarek fiskalnych, w tym Posnet i Novitus, oraz integrację z terminalami płatniczymi.	TAK	
10	System musi umożliwiać rozdzielanie płatności jednego rachunku na różne formy płatności, np. karta i gotówka.	TAK	
10	System musi umożliwiać pobieranie danych kontrahentów automatycznie z bazy REGON na podstawie wpisanego numeru.	TAK	
10	System musi umożliwiać wyszukiwanie leków w bazie leków Pharmindex z możliwością filtrowania po fragmencie nazwy, fragmencie nazwy międzynarodowej, kodzie EAN, postaci leku, możliwości ordynacji pielęgniarstwa, klasyfikacji leków jako OTC, RPW lub psychotropowe oraz po poziomie refundacji.	TAK	

10	System musi umożliwiać prezentowanie szczegółowych informacji o wybranym leku, obejmujących co najmniej nazwę i nazwę międzynarodową, postać farmaceutyczną, dawkę, dostępność, cenę oraz dostępne refundacje wraz z przypisanymi wskazaniami.	TAK	
10	System musi umożliwiać wyświetlanie informacji o odpłatności leku już w trakcie wyszukiwania, w tym określenie parametrów wyszukiwania: czy lek jest pełnopłatny, refundowany, bezpłatny dla pacjentów powyżej 75. roku życia lub bezpłatny dla kobiet w ciąży.	TAK	

e-Zwolnienia

1.	System musi umożliwiać utworzenie elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA.	TAK	
2.	System musi umożliwiać automatyczne podpowiadanie wartości dla pól obowiązkowych, w tym daty wystawienia zwolnienia, daty rozpoczęcia zwolnienia, danych osoby wystawiającej, informacji o pacjencie, płatniku, lekarzu oraz miejscu udzielania świadczenia.	TAK	
	System musi umożliwiać wystawienie zwolnienia lekarskiego na opiekę nad pacjentem.	TAK	
4.	System musi umożliwiać wystawienie zwolnienia ze datą wsteczną.	TAK	
5.	System musi umożliwiać pobranie listy płatników z systemu ZUS.	TAK	
6.	System musi umożliwiać dodanie nowego płatnika z poziomu formularza zwolnienia	TAK	
7.	System musi umożliwiać wystawienie zwolnienia w trybie offline.	TAK	
8.	System musi umożliwiać rezerwowanie numerów zwolnień w systemie ZUS.	TAK	
9.	System musi umożliwiać unieważnienie zarezerwowanego numeru zwolnienia.	TAK	
10	System musi umożliwiać wydruk pustego formularza zwolnienia.	TAK	
11	System musi umożliwiać elektroniczną ręczną wypełnionego zwolnienia.	TAK	
12	System musi umożliwiać wydruk Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia UPP.	TAK	
13	System musi umożliwiać elektroniczną wysyłkę zwolnienia do systemu ZUS.	TAK	
14	System musi umożliwiać anulowanie zwolnienia wysłanego do systemu ZUS.	TAK	
15	System musi umożliwiać ponowne wystawienie anulowanego zwolnienia.	TAK	

16	System musi umożliwiać kopiowanie danych z wystawionego zwolnienia do nowego zwolnienia.	TAK	
17	System musi umożliwiać przedłużenie uprzednio wystawionego zwolnienia.	TAK	
18	System musi umożliwiać przegląd wystawionych zwolnień pacjenta wraz z aktualnymi statusami.	TAK	
19	System musi umożliwiać przegląd wystawionych zwolnień lekarza wraz z aktualnymi statusami.	TAK	
20	System musi umożliwiać przechowywanie hasła logowania do systemu ZUS na czas trwania aktywnej sesji bez konieczności ponownego logowania w jej trakcie.	TAK	

Punkt pobrań

1.	System musi umożliwiać zlecenie wykonania badania laboratoryjnego w placówce medycznej w ramach systemu.	TAK	
2.	System musi umożliwiać realizację pobrania materiału w Punkcie Pobrań dla zleceń pochodzących z systemów zewnętrznych.	TAK	
3.	System musi umożliwiać odnotowanie faktycznego wykonania pobrania materiału.	TAK	
4.	System musi umożliwiać prowadzenie terminarza pobrań materiałów laboratoryjnych.	TAK	
5.	System musi umożliwiać obsługę Punktu Pobrań bez konieczności wcześniejszego planowania pobrań.	TAK	
6.	System musi umożliwiać anulowanie wcześniej wprowadzonego zlecenia pobrania w Punkcie Pobrań.	TAK	
7.	System musi umożliwiać wyszukiwanie zleceń pobrań przynajmniej według nazwiska pacjenta, numeru PESEL pacjenta, planowanej usługi, daty zlecenia, jednostki zlecającej oraz statusu zlecenia.	TAK	
8.	System musi umożliwiać automatyczne przysyłanie informacji o pobranym materiale do systemu LIS.	TAK	

Zakażenia szpitalne

1.	System musi umożliwiać rejestrację nowej karty zakażenia z poziomu oddziału oraz modułu Kontroli Zakażeń.	TAK	
----	---	-----	--

2.	System musi umożliwiać wprowadzenie karty rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu oddziału oraz modułu Kontroli Zakażeń.	TAK	
3.	System musi umożliwiać realizację lub częściową realizację karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu oddziału oraz modułu Kontroli Zakażeń.	TAK	
4.	System musi umożliwiać weryfikację karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu oddziału oraz w module Kontroli Zakażeń.	TAK	
5.	System musi umożliwiać dezaktywowanie karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu oddziału oraz modułu Kontroli Zakażeń.	TAK	
6.	System musi umożliwiać zamknięcie karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu oddziału oraz modułu Kontroli Zakażeń.	TAK	
7.	System musi umożliwiać pełny podgląd i edycję kart zakażenia oraz kart rejestracji drobnoustroju alarmowego w module Kontroli Zakażeń.	TAK	
8.	System musi umożliwiać generowanie wydruków kart zakażenia oraz kart rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu oddziału oraz modułu Kontroli Zakażeń.	TAK	
9.	System musi umożliwiać uzupełnianie wyników badań mikrobiologicznych zarówno na podstawie danych z systemu, jak i wprowadzanie wyników spoza systemu ręcznie.	TAK	
10.	System musi umożliwiać pełny podgląd wyników badań pacjenta oraz jego historii choroby w karcie zakażenia i karcie rejestracji drobnoustroju alarmowego.	TAK	
11.	System musi umożliwiać automatyczne dokonanie wpisu dotyczącego zakażenia do wybranego wykazu zakażeń.	TAK	

Raporty

1.	System musi zapewniać możliwość tworzenia raportów z dyżurów (lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeutów) w oparciu o wskazane ramy czasowe.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość sporządzania zestawień dotyczących indeksacji elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM).	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość generowania statystyk obejmujących dane o personelu wykonującym czynności, zrealizowanych procedurach, zużyciu zasobów (leki, sprzęt) oraz odnotowanych zgonach.	TAK	

4.	System musi zapewniać możliwość ewidencjonowania świadczeń zrealizowanych na konkretnej aparaturze lub przez wskazanych pracowników.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość rozliczania wydatków poniesionych na zabiegi w odniesieniu do poszczególnych pacjentów.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość automatycznego przygotowywania sprawozdań urzędowych i wewnętrznych, takich jak MSWiA-43, MZ/Szp-11, MZ/Szp-11B, ZD-4 oraz Dziennik Ruchu Chorych.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość zestawiania wykonanych usług medycznych w podziale na płatników.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość monitorowania i raportowania przebiegu cykli rehabilitacyjnych.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość tworzenia list pacjentów skierowanych na rehabilitację ZUS oraz osób, które ją ukończyły.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość generowania wykazów dla poszczególnych jednostek organizacyjnych placówki.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość wglądu w aktualne zestawienia osób zapisanych w kolejkach oczekujących na świadczenia.	TAK	
12.	System musi zapewniać możliwość sporządzania syntez statystycznych dotyczących usług, rodzaju świadczeń, konkretnych pacjentów oraz rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia.	TAK	
13.	System musi zapewniać możliwość wygenerowania raportu dotyczącego rentowności przeprowadzanych procedur medycznych.	TAK	
14.	System musi zapewniać możliwość podglądu raportu prezentującego wszystkie wystawione skierowania.	TAK	
15.	System musi zapewniać możliwość podglądu raportu dotyczącego operacji kasowych i metod płatności.	TAK	
16.	System musi zapewniać możliwość podglądu raportu dotyczącego sprzedaży z uwzględnieniem poszczególnych usług oraz zastosowanych zniżek i rabatów.	TAK	
17.	System musi zapewniać możliwość raportowania statusu badań diagnostycznych, ich odbioru przez pacjentów oraz wysłanych powiadomień.	TAK	

18	System musi zapewniać możliwość podglądu raportu dotyczącego danych związanych z czynnikami ryzyka wystąpienia zakażeń.	TAK	
19	System musi zapewniać możliwość generowania wykazu sporządzonych kart zgłoszeń chorób zakaźnych (ZLK).	TAK	
20	System musi zapewniać możliwość szczegółowego raportowania epidemiologicznego, obejmującego liczbę, miejsce i typ zakażeń, drogę ich nabycia, przypadki wewnątrzszpitalne oraz wykryte drobnoustroje alarmowe.	TAK	
21	System musi zapewniać możliwość: dołączania plików z lokalnych zasobów dyskowych bezpośrednio do każdego edytowanego dokumentu medycznego.	TAK	
22	System musi zapewniać możliwość: wdrożenia pełnej listy raportów specyficznych dla zakupionych modułów, która zostanie dostarczona w trakcie implementacji oprogramowania.	TAK	

Komunikacja

1.	System musi zapewniać możliwość automatycznego wysyłania wiadomości SMS lub email z przypomnieniem o wizycie.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość automatycznego wysyłania wiadomości SMS lub email z informacją zawierającej kod realizacji e-recepty lub e-skierowania.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość doraźnego wysyłania wiadomości SMS lub email z możliwością wpisania własnego tekstu.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość doraźnego wysyłania wiadomości SMS lub email z wykorzystaniem gotowych szablonów wiadomości.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość dołączania załączników do wiadomości email.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość wydrukowania listy pacjentów przeznaczonych do wysyłki SMS lub email wraz z ich danymi kontaktowymi.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość administratorowi podglądu historii wysyłki powiadomień SMS i email do pacjentów.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość nadawania uprawnień administracyjnych do powiadomień SMS dowolnym użytkownikom systemu.	TAK	

Blok operacyjny z salą wybudzeń			
1.	System musi zapewniać możliwość wyszukania istniejącego zlecenia w systemie.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość dodawania nowych zleceń na zabiegi operacyjne dla pacjentów zarówno z oddziału, jak i z poziomu bloku operacyjnego.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania nowych pacjentów podczas planowania zabiegów, w tym pacjentów NN.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość przeglądania terminarza sal operacyjnych i zabiegowych według wybranych sal, dni, tygodni lub dowolnego zakresu czasowego.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość filtrowania zabiegów według statusu: planowane, odwołane lub zlecone z określonej jednostki.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość definiowania i zarządzania salami operacyjnymi.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość planowania zabiegów przy minimalnej ilości danych.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość szczegółowego planowania zabiegu, w tym godzin, przewidywanego czasu, zgody pacjenta, trybu zabiegu, danych lekarzy, premedykacji, dodatkowych uwag, procedur ICD9, znieczulenia, rozpoznania, sprzętu i zespołu operacyjnego.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość monitorowania liczby pacjentów zaplanowanych w określonym dniu i sali.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość zaplanowania kilku procedur w ramach jednego zabiegu.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość definiowania zespołów operacyjnych z przypisaniem ról.	TAK	
12.	System musi zapewniać możliwość tworzenia listy najczęściej wykonywanych procedur.	TAK	
13.	System musi zapewniać możliwość przypisywania świadczeń do zabiegów zaplanowanych z pominięciem oddziału.	TAK	
14.	System musi zapewniać możliwość wydruku harmonogramu zabiegów operacyjnych.	TAK	
15.	System musi zapewniać możliwość przeniesienia zabiegu metodą drag and drop na inną salę /	TAK	

	godzinę.		
16	System musi zapewniać możliwość odnotowania kilku znieczuleń dla jednego zabiegu.	TAK	
17	System musi zapewniać możliwość planowania reoperacji i raportowania ich.	TAK	
18	System musi zapewniać możliwość przygotowania kosztorysu operacji w oparciu o cennik lub zaplanowane usługi i znieczulenie.	TAK	
19	System powinien zapewniać możliwość automatycznego generowania umowy pacjenta na podstawie przygotowanego kosztorysu.	TAK	
20	System musi zapewniać możliwość dodawania blokad czasowych i komentarzy dla wybranych sal (np. awaria sprzętu, zakażenie).	TAK	
21	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania zabiegów według nazwiska pacjenta, PESEL, procedury, jednostki realizującej, statusu, daty lub kodu kreskowego.	TAK	
22	System musi zapewniać możliwość podglądu terminarza zabiegów dla wybranych sal operacyjnych.	TAK	
23	System musi zapewniać możliwość podglądu szczegółów zaplanowanego zabiegu bez wchodzenia w jego edycję.	TAK	
24	System musi zapewniać możliwość wizualnego oznaczania etapów zabiegu kolorami (planowanie, odwołanie, rozpoczęcie, realizacja, zakończenie).	TAK	
25	System musi zapewniać możliwość podglądu pełnej historii choroby pacjenta z poziomu Bloku operacyjnego, zgodnie z uprawnieniami, bez konieczności przechodzenia na oddział.	TAK	
26	System musi zapewniać możliwość przeglądania w jednym oknie parametrów życiowych i wyników badań pacjenta z oddziału i Bloku operacyjnego.	TAK	
27	System musi zapewniać możliwość przejścia z poziomu Bloku operacyjnego do pobytu pacjenta na oddziale.	TAK	
28	System musi zapewniać możliwość rejestrowania czasu pracy członków zespołu operacyjnego i generowania raportów podsumowujących.	TAK	
29	System musi zapewniać możliwość określenia w ustawieniach Sali, wymaganych dokumentów dla każdej sali zabiegowej i ich uzupełniania przez członków zespołu.	TAK	

30	System musi zapewniać możliwość konfiguracji listy dokumentów zabiegowych, w tym Karty Kontrolnej, Protokołu zabiegu, Karty znieczulenia.	TAK	
31	System musi zapewniać możliwość szczegółowego uzupełniania danych dotyczących znieczulenia (ankieta, badanie, karta kwalifikacji, konsultacja, karta znieczulenia, czynności pielęgniarstwa, parametry życiowe, użyte znieczulenia, wpis do wykazu).	TAK	
32	System musi zapewniać możliwość ewidencjonowania zużytych materiałów i leków z użyciem szablonów zestawów oraz automatycznym rozchodowaniem w Apteczce.	TAK	
33	System musi zapewniać możliwość zlecania badań laboratoryjnych oraz obrazowych bezpośrednio z Bloku operacyjnego.	TAK	
34	System musi zapewniać możliwość dodawania załączników w kontekście zabiegu.	TAK	
35	System musi zapewniać możliwość wpisu zabiegu do wykazu zabiegów.	TAK	
36	System musi zapewniać możliwość przenoszenia pacjenta do sali pooperacyjnej wraz z uzupełnieniem stosownej dokumentacji.	TAK	
37	System musi zapewniać możliwość rejestrowania przekazania pacjenta, w tym osoby przekazującej, czasu i uwag.	TAK	
38	System musi zapewniać możliwość rejestrowania przybycia pacjenta na salę pooperacyjną wraz z danymi osoby sprawującej opiekę, czasem i uwagami.	TAK	
39	System musi zapewniać możliwość odnotowania zakończenia lub anulowania pobytu pacjenta na Sali pooperacyjnej z przypisaniem osoby rejestrującej, czasu i uwag.	TAK	
40	System musi zapewniać możliwość dokumentowania obserwacji lekarskich, pielęgniarstwa i ratownika na Sali pooperacyjnej.	TAK	
41	System musi zapewniać możliwość uzupełniania na Sali pooperacyjnej dokumentu „Skala Aldreta”.	TAK	
42	System musi zapewniać możliwość dokumentowania na Sali pooperacyjnej parametrów życiowych, bilansu płynów, karty intensywnej obserwacji oraz przetoczeń krwi lub jej składników.	TAK	
43	System musi zapewniać możliwość rejestrowania na Sali pooperacyjnej podań leków z automatyczną aktualizacją stanów magazynowych w Apteczce.	TAK	

Poradnia

1.	System musi zapewniać możliwość przełączania się pomiędzy komórkami organizacyjnymi bez konieczności przełogowania.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość przeglądania listy wizyt zarówno w układzie slotowym, jak i blokowym.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość natychmiastowego przejścia do bieżącej daty lub do pierwszego dostępnego wolnego terminu.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość automatycznego wyszukania najbliższego dostępnego terminu dla wybranego lekarza lub zasobu, z uwzględnieniem zakresu godzin, procedury, komentarzy do slotów, dostępności w innych jednostkach oraz prezentacją wyniku w terminarzu właściwej jednostki lub lekarza.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość zapisywania informacji o terminach zaproponowanych pacjentowi.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość jednoczesnej rezerwacji wielu wizyt w modelu cyklicznym.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość bezpośredniego otwarcia danych pacjenta z poziomu terminarza wizyt lub zbiorczej listy pacjentów.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość identyfikacji pacjenta na podstawie numeru PESEL (w całości lub części), imienia, nazwiska lub ich fragmentów.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość automatycznego uzupełniania miejscowości i ulicy na podstawie kodu pocztowego, z ograniczeniem listy ulic do właściwego zakresu.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość automatycznego odnotowania daty urodzenia i płci pacjenta po wprowadzeniu numeru PESEL.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania danych kontaktowych pacjenta, w tym numeru telefonu i adresu e-mail.	TAK	
12.	System musi zapewniać możliwość prezentowania kluczowych informacji pochodzących z eWUŚ, takich jak status ubezpieczenia, kwarantanna czy szczególne uprawnienia (np. uchodźcy).	TAK	
13.	System musi zapewniać możliwość pobrania danych identyfikacyjnych pacjenta z eWUŚ na podstawie numeru PESEL.	TAK	

14	System musi zapewniać możliwość wyświetlania informacji rozliczeniowych zarówno dla pacjentów NFZ, jak i komercyjnych.	TAK	
15	System musi zapewniać możliwość wprowadzania wewnętrznych notatek dotyczących pacjenta, widocznych wyłącznie dla personelu i niewchodzących do dokumentacji zewnętrznej.	TAK	
16	System musi zapewniać możliwość szybkiego podglądu kluczowych danych pacjenta, w tym ubezpieczenia, deklaracji, historii wizyt, zaplanowanych terminów oraz osób upoważnionych.	TAK	
17	System musi zapewniać możliwość stałej prezentacji podstawowych danych pacjenta (imię, nazwisko, PESEL) w trakcie rezerwowania wizyty.	TAK	
18	System musi zapewniać możliwość rezerwowania wizyt o czasie trwania innym niż standardowy wynikający z grafiku.	TAK	
19	System musi zapewniać możliwość przypisania wizyty do odpowiedniego źródła finansowania: NFZ, pacjent lub kontrahent.	TAK	
20	System musi zapewniać możliwość rejestracji wizyt zarówno w trybie planowym, jak i pilnym.	TAK	
21	System musi zapewniać możliwość odczytywania danych ze skierowań wystawionych lokalnie oraz dostępnych w systemie PI.	TAK	
22	System musi zapewniać możliwość dodawania komentarzy do wizyty powiązanych z konkretnym świadczeniem.	TAK	
23	System musi zapewniać możliwość rejestrowania dokumentów potwierdzających ubezpieczenie pacjenta podczas zapisu na wizytę.	TAK	
24	System musi zapewniać możliwość oznaczenia faktycznego stawiennictwa pacjenta w dniu wizyty z prezentacją tej informacji zarówno z poziomu gabinetu jak i terminarza.	TAK	
25	System musi zapewniać możliwość potwierdzania wizyt przez pacjenta za pośrednictwem wiadomości SMS.	TAK	
26	System musi zapewniać możliwość rejestrowania zgód udzielonych przez pacjenta.	TAK	
27	System musi zapewniać możliwość prezentowania w terminarzu pełnego zestawu informacji o wizycie, obejmującego dane pacjenta, status ubezpieczenia, rozliczenia, skierowanie, potwierdzenie terminu, obecność, kwarantannę, zakończenie wizyty, uwagi oraz uprawnienia do obsługi poza kolejnością.	TAK	

28	System musi zapewniać możliwość śledzenia historii zmian danych wraz z identyfikacją użytkowników dokonujących modyfikacji, dostępnej bezpośrednio z formularza.	TAK	
29	System musi zapewniać możliwość generowania wydruków informacyjnych dla pacjenta dotyczących zaplanowanych wizyt.	TAK	
30	System musi zapewniać możliwość zmiany terminu wizyty wraz z obowiązkowym wskazaniem powodu, widocznego przy nowej rezerwacji.	TAK	
31	System musi zapewniać możliwość odwołania wizyty z jednoczesnym odnotowaniem przyczyny i komentarza.	TAK	
32	System musi zapewniać możliwość przeglądania odwołanych wizyt w obrębie wybranego terminarza.	TAK	
33	System musi zapewniać możliwość przywracania odwołanych wizyt pacjentów komercyjnych.	TAK	
34	System musi zapewniać możliwość czasowego ograniczania rejestracji wizyt poprzez blokady ostrzegawcze lub całkowite, bez ingerencji w grafiki pracy.	TAK	
35	System musi zapewniać możliwość jednoczesnego nakładania blokad w wielu terminarzach przypisanych do jednego użytkownika.	TAK	
36	System musi zapewniać możliwość przygotowania wydruku dziennej listy pacjentów.	TAK	
37	System musi zapewniać możliwość przenoszenia wpisów pomiędzy kolejkami AP-KOLCE.	TAK	
38	System musi zapewniać możliwość wprowadzania kompletu danych niezbędnych do obsługi wizyt lekarskich oraz prowadzenia dokumentacji medycznej.	TAK	
39	System musi zapewniać możliwość wystawiania skierowań, recept i zleceń w jednym widoku, bez potrzeby przechodzenia do innego okna.	TAK	
40	System musi zapewniać możliwość zapisu pacjenta na kolejną wizytę bezpośrednio z poziomu Gabinetu.	TAK	
41	System musi zapewniać możliwość wyświetlania listy pacjentów wraz z zaawansowanymi opcjami filtrowania według rodzaju wizyty, statusu wizyty, obecności pacjenta, jednostki rozliczeniowej, obsługi poza kolejnością oraz dodatkowych terminów.	TAK	

42	System musi zapewniać możliwość rejestrowania wizyt pacjentów z poziomu Gabinetu, bez konieczności korzystania z okna terminarza.	TAK	
43	System musi zapewniać możliwość indywidualnego dostosowania kolejności zakładek przez każdego użytkownika.	TAK	
44	System musi zapewniać możliwość jednoczesnego (w jednym oknie) uzupełniania dokumentacji bieżącej wizyty oraz wglądu do danych archiwalnych pacjenta.	TAK	
45	System musi zapewniać możliwość wykorzystywania zapisanych szablonów treści — prywatnych, publicznych lub domyślnych — a także tworzenia nowych szablonów dla pojedynczych pól lub całych dokumentów.	TAK	
46	System musi zapewniać możliwość przenoszenia treści z dokumentów historycznych pacjenta do aktualnie uzupełnianej dokumentacji w ramach tożsamyh dokumentów.	TAK	
47	System musi zapewniać możliwość wystawiania recept oraz e-Recept z uwzględnieniem uprawnień pacjenta, terminów realizacji, leków standardowych, aktualnej bazy PHARMINDEX, indywidualnych list najczęściej stosowanych leków, informacji o alergiach oraz lekach przewlekłych, a także recept recepturowych tworzonych na podstawie szablonów użytkownika.	TAK	
48	System musi zapewniać możliwość generowania zleceń medycznych.	TAK	
49	System musi zapewniać możliwość wystawiania skierowań w formie papierowej oraz elektronicznej (e-Skierowanie).	TAK	
50	System musi zapewniać możliwość generowania e-Zwolnień lekarskich wraz z funkcją ich przedłużania.	TAK	
51	System musi zapewniać możliwość audytowania zmian w dokumentach, z rejestracją daty, godziny, użytkownika oraz wizualnym wyróżnieniem wprowadzonych modyfikacji.	TAK	
52	System musi zapewniać możliwość przekazywania dokumentów i zdarzeń medycznych do platformy P1 zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.	TAK	
53	System musi zapewniać możliwość prezentowania wyników badań laboratoryjnych w formie interaktywnych wykresów, z wizualnym oznaczeniem wyników poza normą oraz możliwością samodzielnego wyboru parametrów do analizy z listy dostępnych parametrów.	TAK	
54	System musi zapewniać możliwość informowania użytkownika w momencie wylogowania z systemu o wizytach, które nie zostały zakończone.	TAK	

55	System musi zapewniać możliwość wymuszenia podpisania dokumentacji medycznej jako warunku zakończenia wizyty.	TAK	
Rozliczenia z NFZ			
1.	System musi zapewniać możliwość prowadzenia rozliczeń wizyt pacjentów realizowanych w placówce medycznej.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość zarządzania harmonogramami przyjęć pacjentów.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość definiowania i modyfikowania kolejek.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość przygotowywania zestawień leków wydanych pacjentom, w tym w ramach RDTL.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość przypisywania do świadczeń odpowiednich grup JGP.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość masowego tworzenia zadań rozliczeniowych na podstawie wybranego typu grupera.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość wyboru grupy z wszystkich potencjalnych zaproponowanych przez grupera, wraz z informacjami o ewentualnych powodach niespełnienia grupy.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość współpracy z systemem AP-KOLCE poprzez integrację.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość uruchamiania serwera grupowania jako usługi systemowej.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość wskazywania powodów, dla których świadczenie nie może zostać zakwalifikowane do bardziej korzystnej finansowo grupy.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość korygowania danych rozliczeniowych bezpośrednio z poziomu modułu rozliczeń poradni, w obrębie danych konkretnego świadczenia, bez opuszczania kontekstu rozliczeń, bez ponownego wyszukiwania wizyty oraz bez potrzeby przełączania się pomiędzy systemami lub ponownego logowania.	TAK	
12.	System musi zapewniać możliwość automatycznego przekazywania danych wprowadzonych w modułach HIS do modułu rozliczeń, eliminując konieczność ponownego ręcznego uzupełniania tych samych informacji.	TAK	
Gabinet zabiegowy			

1.	System musi zapewniać możliwość przekazywania zleceń na wykonanie procedury do Gabinetu Zabiegowego w ramach wewnętrznego obiegu w systemie.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość wystawiania zleceń na wykonanie procedur bezpośrednio w Gabinetzie Zabiegowym.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość odnotowania faktu wykonania zabiegu.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość prowadzenia harmonogramu realizacji zabiegów.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość realizacji zabiegów w trybie doraźnym, bez wcześniejszego planowania w terminarzu.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania zabiegów według danych pacjenta, numeru PESEL, rodzaju planowanej usługi, przewidywanego czasu trwania, daty wykonania.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość dostępu do historii choroby pacjenta z poziomu Gabinetu Zabiegowego, zgodnie z posiadanymi uprawnieniami.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość definiowania oraz wykorzystywania szablonów opisów, zestawów procedur oraz często używanych pozycji słownikowych.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość automatycznego lub ręcznego wpisywania wykonanych zabiegów do wykazu, zgodnie z konfiguracją systemu.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość przypisania do usługi obligatoryjnej dokumentacji, jaka musi zostać uzupełniona w celu zakończenia zlecenia.	TAK	

Zakład diagnostyki obrazowej

1.	System musi zapewniać możliwość komunikowania się z urządzeniami diagnostycznymi działającymi w standardzie DICOM.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość bezpośredniego przyjmowania plików przesyłanych z urządzeń obsługujących standard DICOM.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość wyboru jasnego lub ciemnego trybu interfejsu użytkownika.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość planowania badań w harmonogramie pracy pracowni.	TAK	

5.	System musi zapewniać możliwość prezentowania terminarza w układzie blokowym, obejmującym wiele urzędzeń lub gabinetów w jednym widoku.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania pacjentów do badań bez wcześniejszego planowania w terminarzu.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość wyświetlania listy zleceń wraz z informacjami obejmującymi co najmniej datę wystawienia, termin planowany, dane identyfikacyjne pacjenta, rodzaj usługi, jednostkę i osobę zlecającą oraz aktualny status badania.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania dostępnych terminów z użyciem dodatkowych kryteriów, takich jak najbliższy możliwy termin, przedział godzinowy lub konkretne urządzenie.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość dodania nowego pacjenta bezpośrednio z poziomu pracowni.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania oraz aktualizacji danych pacjentów już zarejestrowanych w systemie.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość przypisania tymczasowej tożsamości pacjentowi NN.	TAK	
12.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania obecności pacjenta w pracowni.	TAK	
13.	System musi zapewniać możliwość wprowadzania informacji zawartych w skierowaniu.	TAK	
14.	System musi zapewniać możliwość realizacji zleceń wewnętrznych oraz e-skierowań.	TAK	
15.	System musi zapewniać możliwość oznaczania zleceń jako pilnych.	TAK	
16.	System musi zapewniać możliwość dodawania komentarzy i uwag do zlecenia.	TAK	
17.	System musi zapewniać możliwość weryfikacji statusu pacjenta w eWUŚ oraz prezentowania pobranych danych.	TAK	
18.	System musi zapewniać możliwość dołączania dokumentów potwierdzających uprawnienia do świadczeń.	TAK	
19.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania oświadczeń i zgód pacjenta bezpośrednio w pracowni.	TAK	

20	System musi zapewniać możliwość wizualnego oznaczania statusów zleceń, takich jak oczekujące, realizowane, wykonane, opisane, zatwierdzone, anulowane lub zakończone.	TAK	
21	System musi zapewniać możliwość automatycznej lub ręcznej aktualizacji statusu zlecenia w zależności od stopnia integracji z urządzeniami zewnętrznymi.	TAK	
22	System musi zapewniać możliwość dostępu do kompletu dokumentów powiązanych z realizacją danego zlecenia w jednym miejscu.	TAK	
23	System musi zapewniać możliwość przeglądu pełnej dokumentacji medycznej pacjenta, w tym wyników badań, zgodnie z nadanymi uprawnieniami.	TAK	
24	System musi zapewniać możliwość rejestrowania oraz przeglądania danych personelu realizującego zlecenie.	TAK	
25	System musi zapewniać możliwość przysyłania list roboczych (worklist) do urządzeń wykonujących badania.	TAK	
26	System musi zapewniać możliwość blokowania wybranych terminów w terminarzu pracowni.	TAK	
27	System musi zapewniać możliwość zlecania dodatkowych badań w obrębie pracowni, zgodnie z uprawnieniami użytkownika.	TAK	
28	System musi zapewniać możliwość zmiany terminu lub anulowania zaplanowanych badań wraz z podaniem przyczyny.	TAK	
29	System musi zapewniać możliwość sporządzania opisów badań z użyciem gotowych wzorców oraz ich wydruku.	TAK	
30	System musi zapewniać możliwość stosowania szablonów opisów zarówno przy tworzeniu, jak i edycji dokumentów.	TAK	
31	System musi zapewniać możliwość tworzenia wyników badań oraz dołączania załączników w formatach PDF, PNG, JPEG i DICOM, pojedynczo lub zbiorczo.	TAK	
32	System musi zapewniać możliwość rejestrowania podań leków pacjentowi.	TAK	
33	System musi zapewniać możliwość prowadzenia audytu zmian w dokumentach, z informacją o dacie, godzinie i użytkowniku dokonującym modyfikacji.	TAK	

34	System musi zapewniać możliwość opisywania badań bezpośrednio z listy zaplanowanych badań lub po wyszukaniu pacjenta.	TAK	
35	System musi zapewniać możliwość uzupełnienia wyniku badania o dane obejmujące m.in. datę i godzinę wykonania oraz opisu, lekarza opisującego, rozpoznanie, treść opisu, wnioski, zrealizowane usługi, wpis do wykazu pracowni oraz personel uczestniczący wraz z pełnionymi funkcjami.	TAK	
36	System musi zapewniać możliwość rejestrowania dodatkowych parametrów w wyniku badania, takich jak masa ciała, wzrost, BMI i BSA, z opcją automatycznych obliczeń i pobierania danych z innych dokumentów.	TAK	
37	System musi zapewniać możliwość dodawania notatek do badania.	TAK	
38	System musi zapewniać możliwość przechodzenia z poziomu opisu badania bezpośrednio do dokumentu zlecenia.	TAK	
39	System musi zapewniać możliwość opisywania badań mammograficznych z wykorzystaniem klasyfikacji BI-RADS.	TAK	
40	System musi zapewniać możliwość realizacji tzw. ślepego opisu, polegającego na niezależnym opisie tego samego badania przez dwóch różnych opisujących.	TAK	
41	System musi zapewniać możliwość rejestrowania parametrów ekspozycji, dawek promieniowania oraz dodatkowych uwag.	TAK	
42	System musi zapewniać możliwość generowania zestawień dawek napromieniowania pacjentów.	TAK	
43	System musi zapewniać możliwość przypisywania czasu trwania do realizowanych procedur.	TAK	
44	System musi zapewniać możliwość otwierania wykonanych obrazów bezpośrednio z poziomu wyniku badania, zależnie od zakresu integracji z urządzeniami.	TAK	
45	System musi zapewniać możliwość elektronicznego podpisywania wyników badań.	TAK	
46	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania badań przeznaczonych do opisu w dowolnym zakresie dat.	TAK	
47	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania badań według pacjenta, jednostki zlecającej, statusu zlecenia, wykonanej usługi oraz komórki realizującej.	TAK	

48	System musi zapewniać możliwość odnotowania wydania wyników pacjentowi lub osobie upoważnionej.	TAK	
49	System musi zapewniać możliwość definiowania i zarządzania usługami diagnostycznymi z poziomu administracji, obejmującą m.in. nazwę badania, typ, wymagalność opisu, jednostki realizujące, powiązania z ICD-9, produktami, usługami i dokumentami.	TAK	
50	System musi zapewniać możliwość przeglądania rejestru zdarzeń worklisty w panelu administracyjnym.	TAK	
51	System musi zapewniać możliwość przekazywania badań do zewnętrznych pracowni teleradiologicznych w trybie ręcznym, automatycznym lub mieszanym, w tym bezpośrednio po wykonaniu badania.	TAK	

Apteka

1.	System musi zapewniać możliwość prowadzenia gospodarki aptecznej i magazynowej w ramach placówki medycznej.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość składania zamówień do dostawców wraz z ich bezpośrednim przekazywaniem.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania oraz obsługi umów zawieranych z dostawcami.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość wprowadzania aneksów aktualizujących obowiązujące umowy.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania faktur zakupowych oraz nanoszenia do nich korekt.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość dokumentowania przyjęć darowizn oraz przyjęć zewnętrznych.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość importowania dokumentów przychodowych w formatach KT0, KT1, XML oraz FAK.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość tworzenia i wykorzystywania wzorców zamówień.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania w magazynie leków należących do pacjentów.	TAK	
10	System musi zapewniać możliwość realizacji pełnego obrotu produktami farmaceutycznymi, obejmującego zapotrzebowania, wydania wewnętrzne i zewnętrzne (w tym na pacjenta), zwroty oraz przesunięcia pomiędzy magazynami.	TAK	

11	System musi zapewniać możliwość bieżącej ewidencji stanów magazynowych z rozróżnieniem opakowań i partii.	TAK	
12	System musi zapewniać możliwość wystawiania not korygujących z uwzględnieniem serii i terminów ważności.	TAK	
13	System musi zapewniać możliwość definiowania receptariuszy dla wybranych jednostek z opcją filtrowania leków wstrzymanych i wycofanych.	TAK	
14	System musi zapewniać możliwość rejestrowania leków wstrzymanych wraz z zaawansowanym filtrowaniem według zlecającego, wycofującego, grupy produktu, kodu opakowania, typu produktu oraz statusu.	TAK	
15	System musi zapewniać możliwość ewidencjonowania operacji magazynowych na lekach z filtrowaniem m.in. według dat, rodzaju operacji, oddziału, numeru EAN, grup analitycznych, dokumentów, dostawców, kosztów i płatników.	TAK	
16	System musi zapewniać możliwość prowadzenia dziennych zestawień magazynowych z wyszukiwaniem po produkcie, dacie, grupie analitycznej oraz rodzaju kosztu.	TAK	
17	System musi zapewniać możliwość przeglądania zawartości magazynu z filtrowaniem po nazwie produktu, liście, grupie, typie oraz kodzie opakowania.	TAK	
18	System musi zapewniać możliwość generowania nowych zamówień w oparciu o listy magazynowe.	TAK	
19	System musi zapewniać możliwość zakładania nowych zamówień, umów oraz list asortymentowych.	TAK	
20	System musi zapewniać możliwość konfigurowania list magazynowych, w tym dodawania nowych zestawień.	TAK	
21	System musi zapewniać możliwość definiowania minimalnych i maksymalnych stanów opakowań z wyborem jednostki: sztuka, porcja lub opakowanie.	TAK	
22	System musi zapewniać możliwość ustalania limitów wartościowych dla jednostek organizacyjnych oraz grup analitycznych.	TAK	
23	System musi zapewniać możliwość zmiany sposobu prezentacji produktu według substancji czynnej, jednostki aplikacji, jednostki bazowej, sztuki, opakowania lub porcji.	TAK	
24	System musi zapewniać możliwość podglądu aktualnych stanów apteczek oddziałowych.	TAK	

25	System musi zapewniać możliwość przeglądania leków własnych pacjentów znajdujących się w magazynie.	TAK	
26	System musi zapewniać możliwość przeprowadzania inwentaryzacji magazynu w trybie automatycznym, pustym lub zerującym.	TAK	
27	System musi zapewniać możliwość aktywowania i dezaktywowania trybu przygotowania do inwentaryzacji.	TAK	
28	System musi zapewniać możliwość realizacji inwentaryzacji częściowej z podziałem na partie.	TAK	
29	System musi zapewniać możliwość rejestrowania strat nadzwyczajnych.	TAK	
30	System musi zapewniać możliwość przekazywania określonych partii leków do utylizacji z wyborem sposobu prezentacji ilości.	TAK	
31	System musi zapewniać możliwość realizowania zwrotów do dostawców z filtrowaniem po dacie, nazwie produktu i kontrahencie.	TAK	
32	System musi zapewniać możliwość generowania raportów obejmujących m.in. realizację zamówień, obrót lekami psychotropowymi, porównania cen, zużycie wg DDD, rozchody wg pacjentów, raporty ZSMOPL oraz raporty zaokrągleń cen.	TAK	
33	System musi zapewniać możliwość generowania raportów stanów magazynowych z wyszczególnieniem nazwy środka, EAN, serii, terminu ważności, ilości zablokowanej, zarezerwowanej i dostępnej, wartości oraz cen.	TAK	
34	System musi zapewniać możliwość tworzenia dziennych raportów magazynowych z podziałem na produkt, opakowanie, ilości oraz wartości.	TAK	
35	System musi zapewniać możliwość identyfikowania produktów zalegających w magazynie w określonych przedziałach czasowych.	TAK	
36	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania dokumentów magazynowych.	TAK	
37	System musi zapewniać możliwość przeglądu pełnej historii operacji magazynowych.	TAK	
38	System musi zapewniać możliwość generowania dekretów tekstowych.	TAK	
39	System musi zapewniać możliwość integracji z systemami finansowo-księgowymi.	TAK	

40	System musi zapewniać możliwość generowania plików JPK.	TAK	
41	System musi zapewniać możliwość skanowania kodów 2D oraz UDI na opakowaniach.	TAK	
42	System musi zapewniać możliwość konfigurowania słowników systemowych, w tym typów magazynów, jednostek miar, postaci leków, grup analitycznych oraz kontrahentów.	TAK	
43	System musi zapewniać możliwość obsługi systemu KOWAL.	TAK	
44	System musi zapewniać możliwość komunikacji z systemem KOWAL w trybie synchronicznym.	TAK	
45	System musi zapewniać możliwość komunikacji z systemem KOWAL w trybie asynchronicznym.	TAK	
46	System musi zapewniać możliwość pracy systemu w przypadku braku połączenia z KOWAL.	TAK	
47	System musi zapewniać możliwość rejestrowania wydania opakowania leku.	TAK	
48	System musi zapewniać możliwość wycofania wcześniej zarejestrowanego wydania opakowania.	TAK	

Apteczka oddziałowa / poradniana

1.	System musi zapewniać możliwość przyjmowania leków z apteki oraz rozchodowania ich na konkretnych pacjentów.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość tworzenia nowych zapotrzebowań zarówno ręcznie, na podstawie stanów minimalnych, jak i z wykorzystaniem gotowych wzorców.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania zapotrzebowań wymagających akceptacji oraz realizowanych częściowo.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość korzystania z wcześniej zdefiniowanych szablonów zapotrzebowań.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość prowadzenia ewidencji magazynu apteczki poradnianej lub oddziałowej z rozróżnieniem partii, serii, opakowań, fiolek oraz leków należących do pacjentów.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość definiowania receptariusza dla apteczki poradnianej lub oddziałowej.	TAK	

7.	System musi zapewniać możliwość podglądu aktualnych stanów magazynowych we wszystkich jednostkach organizacyjnych.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania wartości magazynów poradnianych i oddziałowych.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość ewidencjonowania obrotów leków.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość prowadzenia pełnej ewidencji stanów oraz ruchów magazynowych.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania przychodów i rozchodów materiałów.	TAK	
12.	System musi zapewniać możliwość zapisywania przyjęć produktów, w tym leków własnych pacjentów, oraz przesunięć pomiędzy magazynami.	TAK	
13.	System musi zapewniać możliwość ewidencjonowania zwrotów produktów do apteki oraz zwrotów leków należących do pacjentów.	TAK	
14.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania operacji magazynowych w apteczkach, obejmujących inwentaryzacje pełne, częściowe oraz depozytowe.	TAK	
15.	System musi zapewniać możliwość dokumentowania pozostałych zdarzeń magazynowych, takich jak kasacje, przesunięcia, utylizacje, ruchy wewnętrzne oraz nadwyżki.	TAK	
16.	System musi zapewniać możliwość ewidencjonowania podań leków, zarówno indywidualnych, zbiorczych, jak i obejmujących leki własne pacjentów, we wszystkich jednostkach.	TAK	
17.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania wstrzymań leków oraz związanych z nimi kosztów.	TAK	
18.	System musi zapewniać możliwość definiowania i modyfikowania stanów minimalnych.	TAK	
19.	System musi zapewniać możliwość generowania raportów obejmujących m.in. stany magazynowe według partii i serii, wartości magazynów, zestawienia obrotów i stanów, zużycie narkotyków, koszty leków, podania leków, leki własne pacjentów oraz przychody i rozchody materiałów.	TAK	

Magazyn komisowy

1.	System musi zapewniać możliwość kompleksowej obsługi depozytów, obejmującej faktury depozytowe, przyjęcia depozytowe realizowane zarówno z apteki, jak i apteczki, oraz zamówienia	TAK	
----	--	-----	--

	depozytowe.		
2.	System musi zapewniać możliwość bieżącej ewidencji stanów magazynowych depozytów.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość definiowania asortymentu przeznaczonego do obsługi w ramach depozytu.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania wszystkich produktów przyjętych w depozyt.	TAK	
5.	System musi zapewniać możliwość prowadzenia ewidencji zamówień depozytowych.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość prowadzenia ewidencji umów depozytowych.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość rejestrowania zwrotów depozytów do dostawców.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość generowania szczegółowych raportów depozytowych, w tym raportów zużycia na blokach operacyjnych, realizacji zamówień depozytowych oraz przypadków przekroczenia czasu dostawy.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość zakładania kartotek depozytowych zarówno z poziomu apteki, jak i apteczki.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość stosowania filtra partii depozytowej w raportach aptecznych.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość wykorzystania skanera kodów w procesie przyjęcia depozytowego oraz podczas rozchodu produktów.	TAK	

Portal pacjenta

1.	System musi zapewniać możliwość zapisywania się przez pacjenta na wizyty online w liczbie określonej w konfiguracji systemu.	TAK	
2.	System musi zapewniać możliwość prezentowania listy dostępnych terminów spełniających wskazane kryteria wyszukiwania wraz z opcją wyboru konkretnego terminu.	TAK	
3.	System musi zapewniać możliwość definiowania katalogu powodów anulowania wizyty dostępnych dla pacjenta.	TAK	
4.	System musi zapewniać możliwość wyświetlania zalogowanemu użytkownikowi zestawienia wszystkich zarezerwowanych przez niego wizyt.	TAK	

5.	System musi zapewniać możliwość szybkiego odwołania zaplanowanej wizyty bezpośrednio z listy rezerwacji.	TAK	
6.	System musi zapewniać możliwość przypisywania opisów do usług oraz ich prezentowania przy zaplanowanych wizytach.	TAK	
7.	System musi zapewniać możliwość wyszukiwania wolnych terminów wizyt co najmniej według poradni, lekarza oraz dostępności terminów.	TAK	
8.	System musi zapewniać możliwość określenia przez pacjenta preferowanych dni i godzin wizyty.	TAK	
9.	System musi zapewniać możliwość wyświetlenia podsumowania rezerwacji oraz wymagać od pacjenta potwierdzenia poprawności danych przed finalnym zatwierdzeniem wizyty.	TAK	
10.	System musi zapewniać możliwość anulowania wizyty zgodnie z obowiązującymi regułami i ograniczeniami konfiguracyjnymi.	TAK	
11.	System musi zapewniać możliwość zadawania pytań związanych z planowaną wizytą.	TAK	
12.	System musi zapewniać możliwość tworzenia i udostępniania pacjentom ankiet oraz formularzy dotyczących wizyty lub innych obszarów, takich jak badanie satysfakcji pacjenta.	TAK	
13.	System musi zapewniać możliwość stosowania w ankietach elektronicznych różnych typów pytań, w tym pól tekstowych, liczbowych, jednokrotnego oraz wielokrotnego wyboru.	TAK	
14.	System musi zapewniać możliwość włączenia ankiety jako obowiązkowego lub opcjonalnego elementu procesu rejestracji wizyty.	TAK	
15.	System musi zapewniać możliwość przekazywania wypełnionych ankiet do systemu HIS oraz powiązania ich z konkretną wizytą, z dostępem do tych danych dla personelu realizującego świadczenie.	TAK	
16.	System musi zapewniać możliwość przeglądania przez pacjenta dokumentów medycznych wygenerowanych w systemie HIS i udostępnionych mu przez placówkę.	TAK	
17.	System musi zapewniać możliwość filtrowania dokumentacji medycznej według jednostki organizacyjnej, lekarza oraz rodzaju dokumentu.	TAK	
18.	System musi zapewniać możliwość eksportowania wybranych dokumentów medycznych do formatu PDF.	TAK	

19	System musi zapewniać możliwość zadawania pytań dotyczących dokumentacji medycznej, przy czym okres dostępności tej funkcji musi podlegać konfiguracji.	TAK	
20	System musi zapewniać możliwość zamówienia recepty na leki stałe	TAK	
21	Formularz zamawiania recepty musi być przekazywany do systemu HIS.	TAK	
22	Zamówienie po potwierdzeniu w systemie HIS musi być przypisane jest do lekarza/pielęgniarki, którzy mogą wystawić receptę lub odesłać wiadomość o konieczności przyścia na wizytę	TAK	
23	Przypisanie zamówienia do lekarza/pielęgniarki automatycznie musi tworzyć wizytę recepturową w systemie HIS.	TAK	
	System musi zapewniać możliwość wysłania powiadomienia o wystawieniu recepty, bądź braku możliwości realizacji zamówienia.	TAK	

Ad. do pkt. 2: Rozszerzenie istniejącego katalogu elektronicznej dokumentacji medycznej o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia. Wdrożenie funkcjonalności umożliwiających automatyczne przysyłanie dokumentacji do systemu P1 wraz z zapewnieniem zgodności z aktualnymi standardami wymiany danych medycznych

Lp.	Opis parametrów	Wartość wymagana	WARTOŚCI, PARAMETR Y, DANE TECHNICZ NE (wypełnia Wykonawca)
Rozszerzenie katalogu EDM			
1.	Rozbudowa katalogu Elektronicznej Dokumentacji Medycznej poprzez dodanie nowych typów dokumentów, opracowanych zgodnie z aktualnymi wytycznymi Centrum e-Zdrowia oraz dostosowanych do profilu działalności i potrzeb Zamawiającego, w szczególności:	TAK	
2.	e-Wyniki i opisy badań histopatologicznych	TAK	
3.	e-Wyniki i opisy badań cytologicznych	TAK	
4.	Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (e-DILO)	TAK	
5.	Plan leczenia onkologicznego	TAK	
6.	Patient Summary (Karta Zdrowia Pacjenta)	TAK	
7.	Karta opieki kardiologicznej (e-KOK)	TAK	
8.	Karta medycznych czynności ratunkowych	TAK	
9.	Dokumenty medycyny pracy (dokument orzeczenia lekarskiego oraz wytyczne wynikające z warunków pracy lub stanowiska pracy)	TAK	
10.	Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia zgodności wdrażanego rozwiązania z aktualnie obowiązującymi przepisami i standardami. Zamawiający wymaga implementacji nowych wzorów Elektronicznej Dokumentacji Medycznej zgodnie	TAK	

z dokumentacją techniczną publikowaną przez Centrum e-Zdrowia.

Ad. do pkt. 3: Dostawa systemu archiwizacji i dystrybucji badań obrazowych PACS

L. p.	Opis parametrów	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wypełnia Wykonawca)
I. Wymagania ogólne			
1.	System PACS wprowadzony do obrotu i/lub używania zgodnie z postanowieniami Ustawy o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 roku, oznakowany znakiem CE zgodnie z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG.	TAK załączyć	
2.	System PACS, System Dystrybucji Obrazów, Oprogramowanie Diagnostyczno-Kliniczne, Oprogramowanie Obsługi Duplikatora Płyt zarejestrowane/posiada: <ul style="list-style-type: none"> Wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych w klasie min. IIb, Deklarację zgodności CE stwierdzającą zgodność z dyrektywą 93/42/EEC i zarejestrowanie w klasie min. IIb, Certyfikat jednostki notyfikowanej stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC i zarejestrowanie w klasie min. IIb. 	TAK załączyć	
3.	Producent oferowanego oprogramowania PACS posiada min: <ul style="list-style-type: none"> Certyfikację ISO 9001, Certyfikację ISO13485, Certyfikację ISO 27001. 	TAK załączyć	
4.	System powinien umożliwiać automatyczną współpracę w zakresie przyjmowania zleceń i odsyłania wyników, wg standardu min. HL7/HL7CDA, z systemem szpitalnym (HIS/ZSI), oraz systemami teleradiologicznymi (TELE/VPN).	TAK podać	
5.	System powinien umożliwiać współpracę/komunikację w zakresie Elektronicznego Obiegu Dokumentów Medycznych z uwzględnieniem: <ul style="list-style-type: none"> Obowiązujących standardów min. HL7/HL7CDA, Profilu IHE - Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging. 	TAK podać	
II. Moduł klienta archiwizacji obrazów diagnostycznych DICOM3.0 PACS			
6.	Producent	Podać	
7.	Nazwa i typ	Podać	
8.	Oferowany system: PACS, Dystrybucji Obrazów, Oprogramowanie Duplikatora jednego producenta	TAK	
9.	Dostęp do na panelu zarządzającego systemem PACS/WEB z dowolnego komputera w sieci poprzez przeglądarkę min. FireFox, IE bez konieczności instalowania dodatkowych wtyczek.	TAK podać	
10.	Ilość licencji otwartych dla urządzeń DICOM zgodna z ilością podpinanych urządzeń min. 6 szt.: <ul style="list-style-type: none"> aparat RTG ogólnodiagnostycznych Philips mammograf cyfrowy Siemens tomograf komputerowy Siemens aparat RTG z ramieniem C GE mobilny aparat RTG Comapct DR Plus aparat RTG do skopii Shimadzu <p>Podłączane urządzenia diagnostyczne Zamawiającego wyposażone są w moduł DICOM/WORKLIST.</p>	TAK podać	

	Ewentualne koszty serwisowe związane z podłączeniem urządzeń diagnostycznych do PACS ponosi Zamawiający. Licencja on-line oraz off-line m.in. 40TB. Licencja modułu Importu CD badań z nośników zewnętrznych oraz licencja Out-CD badań pacjentów z wykorzystaniem napędu stacji roboczych posiadanych przez Zamawiającego.		
11.	Możliwość dodania/ skonfigurowania dowolnej liczby list roboczych DICOM.	TAK	
12.	System umożliwia komunikację z systemami HIS/RIS za pomocą protokołu min. HL7/CDA.	TAK podać	
13.	Automatyczny backup bazy danych.	TAK	
14.	Funkcjonalność DICOM Modality Worklist.	TAK	
15.	System posiada polski interfejs użytkownika.	TAK	
16.	System posiada polską pomoc kontekstową.	TAK	
17.	System w pełni zgodny ze standardem DICOM3.0 w zakresie komunikacji z urządzeniami medycznymi.	TAK	
18.	System umożliwia automatyczną komunikację z innymi systemami w standardzie DICOM.	TAK	
19.	Automatyczne usuwanie badania z listy DICOM z konsoli urządzenia, w momencie, kiedy badanie zostanie zakończone w RIS.	TAK	
20.	System umożliwia automatyczną komunikację z innymi systemami w standardzie DICOM.	TAK	
21.	Generowanie listy roboczej DICOM zależnie od poszczególnych typów badań.	TAK	
22.	Generowanie listy roboczej DICOM zależnie od poszczególnych pracowni diagnostycznych.	TAK	
23.	Generowanie listy roboczej DICOM zależnie od poszczególnych urządzeń diagnostycznych.	TAK	
24.	Możliwość „ręcznego” połączenia badania obrazowego DICOM z rekordem pacjenta, np. w momencie awarii listy roboczej DICOM.	TAK	
25.	Możliwość zdefiniowania i podłączenia dowolnej liczby stacji diagnostycznych i archiwów PACS.	TAK	
26.	Możliwość archiwizacji, przesyłania i udostępniania obrazów medycznych w standardzie DICOM3.0 obsługiwane transfer syntaxy: Little Endian Implicit, Little Endian Explicit, JPEG 2000.	TAK	
27.	System PACS musi wykorzystywać relacyjny motor bazy danych przynajmniej w zakresie przechowywania metadanych archiwizowanych plików DICOM np. SQL/Postgres. Baza danych ma być dostarczona wraz z licencjami systemu PACS.	TAK podać	
28.	System posiada pełną obsługę protokołów DICOM: <ul style="list-style-type: none"> • C-Move, • C-Find, • C-Store SCU i SCP, • DICOM Storage Commitment, • DICOM MPPS jako SCP i SCU. 	TAK	
29.	System obsługuje formaty: <ul style="list-style-type: none"> • JPEG LossLess, • JPEG LS, • JPEG Lossy, • Dicom Secondary Capture z możliwością 2,5-krotnej kompresji, • JPEG LoosLess obejmującą archiwizację, przesyłanie obrazów między jednostkami, nagrywanie płyt oraz backup danych 	TAK	
30.	System umożliwia archiwizację i wyświetlanie danych przesyłanych w oparciu o standard DICOM 3.0 lub równoważny, klasy SOP (SCU): <ul style="list-style-type: none"> • Standard CR Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1, • Standard Digital X-ray Image Storage (presentation, processing) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1, 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1.1, 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> Standard Mammography Image Storage (presentation, processing) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2, 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2.1, Standard CT Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2, Enhanced CT Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2.1, Standard US Multiframe Image Storage (retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3, Standard US Multiframe Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1, Standard MR Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4, Enhanced MR Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4.1, Standard US Image Storage (retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6, Standard US Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1, Standard Secondary Capture Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7, Standard X-ray Angio Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1, Standard X-ray Radio Fluoroscopy Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2, Structured Reporting Storage (Basic Text, Enhanced SR, Comprehensive) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.11, 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.22, 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.33, Mammography CAD SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.50, Key Object Selection Document Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.59 		
31.	<p>System umożliwia archiwizację i wyświetlanie danych przesyłanych w oparciu o standard DICOM 3.0 lub równoważny, klasy SOP (SCP):</p> <ul style="list-style-type: none"> Standard Echo 1.2.840.10008.1.1, Storage Commitment 1.2.840.10008.1.20.1, Standard Digital X-ray Image Storage (presentation, processing) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1, 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1.1, Standard Mammography Image Storage (presentation, processing) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2, 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2.1, Standard CR Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1, Standard CT Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2, Standard US Multiframe Image Storage (retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3, Standard MR Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4, Standard X-ray Angio Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1, Mammography CAD SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.50, Key Object Selection Document 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.59 	TAK	
32.	<p>Obsługa poniższych Transfer Syntax:</p> <ul style="list-style-type: none"> Implicit VR Little Endian Transfer Syntax 1.2.840.10008.1.2 Explicit VR Little Endian Transfer Syntax 1.2.840.10008.1.2.1 Explicit VR Big Endian Transfer Syntax 1.2.840.10008.1.2.2 JPEG Baseline Transfer Syntax 1.2.840.10008.1.2.4.50 JPEG Extended Transfer Syntax 1.2.840.10008.1.2.4.51 JPEG Lossless, Non-Hierarchical, First-Order Prediction Transfer Syntax 1.2.840.10008.1.2.4.70 JPEG2000 Image Compression (Lossless Only) 1.2.840.10008.1.2.4.90 JPEG2000 Image Compression 1.2.840.10008.1.2.4.91 	TAK	

33.	System działa na systemach operacyjnych min. 64 bitowych	TAK	
34.	System PACS/dystrybucji może wykorzystywać więcej niż 8 GB pamięci RAM serwera	TAK	
35.	System PACS/dystrybucji pracuje w systemie jako użytkownik ograniczony, nie wymagane są uprawnienia administracyjne do funkcjonowania programu.	TAK	
36.	Oferowany System działa w architekturze klient-serwer, kompletne dane obrazowe badań przechowywane są na serwerze.	TAK	
37.	Baza danych wszystkich przesłanych do stacji pacjentów w technologii min. SQL. Obsługa procesu starzenia się badań i przenoszenia najstarszych badań na nośniki off-line	TAK podać	
38.	System PACS/dystrybucji udostępniania i przesyła obrazy na stacje diagnostyczne i przeglądowe w formacie DICOM oraz referencyjnym w sposób autonomiczny i ręczny	TAK	
39.	Możliwość zarządzania węzłami DICOM wraz z możliwością identyfikacji i sprawdzenia stanu węzła.	TAK	
40.	Możliwość podglądu w systemie pełnych danych o pacjencie i badaniu zawartych w pliku obrazu	TAK	
41.	Program współpracuje z archiwum krótkoterminowym (on-line) jak i z archiwum długoterminowym (off-line)	TAK	
42.	Program umożliwia wykonanie bezstratnej kompresji archiwum on-line. Kompresja np. po określonej godzinie, w określone dni, po określonym czasie leżakowania badania, przy braku miejsca w archiwum on-line	TAK	
43.	System umożliwia bezobsługowe przywracanie badań do archiwum on-line na żądanie (jeśli system nie jest zaopatrzony w bibliotekę LTO) system informuje który numer kasety LTO należy umieścić w napędzie	TAK	
44.	System pozwala na ustawienie automatycznego procesu archiwizacji danych na zewnętrzne nośniki (np. po określonej godzinie, w określone dni, zaraz po spłynięciu badania)	TAK	
45.	System pozwala na ustawienie automatycznego procesu usuwania z dysku danych znajdujących się na zewnętrznych nośnikach (po przekroczeniu określonego progu zajętości)	TAK	
46.	System pozwala na wykonywanie kopii bezpieczeństwa na napędzie LTO/CD/DVD	TAK	
47.	System niezależnie przechowuje miniatur, nawet po przeniesieniu badań DICOM na napęd LTO/CD/DVD	TAK	
48.	W przypadku braku badania w archiwum ONLINE system umożliwia automatycznie wgranie żadanego badania z napędu LTO, program obsługuje autoloader LTO, Streamery, Dyski HDD-USB i inne nowoczesne nośniki danych	TAK	
49.	Program pozwala na wyszukanie badań pacjenta w systemie PACS po jednym z poniższych kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> • ID Pacjenta, • ID Badania, • Imię i nazwisko Pacjenta, • Data urodzenia pacjenta, • Opis badania (studyDescription), • Data badania (w tym predefiniowane filtry ostatni kwartał, tydzień, miesiąc, wczoraj, przedwczoraj, konkretna data konkretny zakres dat), • Data wykonania badania (z dokładnością do godzin np: ostatnie 6 h), • Zlecającego badanie, • Nr Pesel, 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> Dowolne inne pole znajdujące się w danych tagach obrazu – możliwość wykonania takiej konfiguracji w dowolnej chwili poprzez serwis lub administratora danych – bez konieczności instalacji aktualizacji aplikacji 		
50.	System wyposażony jest w moduł logowania i wyświetlania statystyk obciążenia serwerów (pamięć, procesor, dyski, ilość badań)	TAK	
51.	System loguje i wyświetlania statystyk i stanu duplikatorów	TAK	
52.	Funkcjonalność zapewniająca tworzenie wirtualnych archiwów prywatnych i publicznych, oraz nadawanie im praw dostępu.	TAK	
53.	Możliwość tworzenia archiwum badań odrzuconych. System na podstawie danych zawartych w obrazie automatycznie przenosi do archiwum badań odrzuconych.	TAK	
54.	Możliwość oznaczania badań dodatkowym komentarzem, również dla badań odrzuconych	TAK	
55.	Funkcjonalność tworzenia raportów z badań w tym z badań odrzuconych w dowolnym okresie czasu.	TAK	
56.	Klient systemu PACS umożliwia nagranie badania na urządzeniu nagrywającym	TAK	
57.	Klient systemu PACS umożliwia zlecenie przesłania badania na inne stacje diagnostyczne uprawnionym użytkownikom	TAK	
58.	System umożliwia zarządzanie informacjami i ustawieniami kont użytkowników przez administratora Systemu	TAK	
59.	System jest zintegrowany z drzewem LDAP (Open LDAP, Microsoft Active Directory)	TAK	
60.	Program pozwala na centralne zarządzanie użytkownikami w drzewie LDAP i określanie ich przynależności do ról i grup.	TAK	
61.	Program posiada w pełni funkcjonalny program do zarządzania użytkownikami / grupami i rolami (dla LDAP). Program współpracuje z Active Directory.	TAK	
62.	System pozwala użytkownikowi na logowanie się do systemu PACS i udostępnianie mu zakresu badań zależnie od przyznanych uprawnień (np: tylko badania CT, tylko badania MR, tylko badania z oddziału SOR). Ograniczenia dostępu współpracują z oprogramowaniem stacji diagnostycznych.	TAK	
63.	System pozwala na zarządzanie uprawnieniami użytkowników PACS, modułu dystrybucji webowej z jednego panelu administracyjnego	TAK	
64.	Możliwość przydzielenia użytkownika systemu do określonego typu, na przykład lekarza radiologa,	TAK	
65.	Możliwość przydzielenia typu użytkownika systemu do określonego oddziału. Na przykład oddział chirurgii,	TAK	
66.	Możliwość przydzielenia odpowiednich uprawnień dla określonego typu użytkownika systemu Rodzaje uprawnień: <ul style="list-style-type: none"> uprawnienia do narzędzi administracyjnych i ich poszczególnych opcji min: dodawania dodatkowych źródeł DICOM, kasowanie badań z systemu, drukowania badania, zapisywania zmian obrazu badania, nagrywania badania na CD, dostępu do poprzednich badań pacjenta oraz ich opisu, importu i eksportu badania, przesyłania badań do innych miejsc docelowych DICOM, dostęp do serwerów wirtualnych, 	TAK	
67.	System umożliwia blokadę dostępu użytkownika do stacji diagnostycznej i systemu dystrybucji obrazów po skonfigurowanej liczbie nieudanych prób zalogowania się	TAK	
68.	Możliwość ustawienia czasu automatycznego wylogowania użytkownika z modułu dystrybucji obrazów i stacji diagnostycznej w przypadku braku aktywności oraz czasu ważności hasła konta użytkownika.	TAK	
69.	Możliwość ustawienia złożonej polityki zarządzania hasłami w tym ustawienie długości hasła, okresu ważności hasła, okresu ważności konta, ilości błędnych logowań, złożoności hasła (duże litery/znaki specjalne/cyfry/powtarzalność ciągu)	TAK	
70.	Możliwość centralnego zarządzania użytkownikami stacji diagnostycznych oraz systemu dystrybucji obrazów	TAK	

71.	Możliwość przeglądania następujących wydarzeń: <ul style="list-style-type: none"> • próba zmiany hasła użytkownika, • nieudana próba zalogowania się użytkownika, • zalogowanie się użytkownika, • próba wysłania badania, • skopiowanie lub wydrukowanie badania 	TAK	
72.	Możliwość wyświetlania w systemie dystrybucji obrazów równocześnie 3 obrazów na jednym ekranie użytkownika. Możliwość przewijania pomiędzy kolejnymi obrazami w serii.	TAK	
73.	Klient systemu PACS umożliwia wykonanie korekt w badaniach w tym przypisanie badania do „worklisty”, poprawa danych pacjenta i danych badania, podział i scalanie badań. Pomimo wykonanych korekt w badaniach system przechowuje oryginalną wersję badania dostępną tylko dla administratorów.	TAK	
74.	Program posiada funkcję autoroutingu badań, pozwala na przesłanie badania na stację docelową, pozwala na określenie godzin, w których autorouting zostanie wykonany oraz określenie priorytetu z jakim ma być wykonywane zadanie	TAK	
75.	Program posiada funkcję autoroutingu badań, pozwalającą na określanie priorytetów przesyłania badań bazując na tagach zawartych w DICOM (np.: badania typu RTG z oddziału SOR mają wyższy priorytet)	TAK	
76.	Program posiada funkcję prefetchingu	TAK	
77.	Program obsługuje MPPS (Modality Performed Procedure Step) w zakresie informacji zwrotnej o statusie wykonanych zleceń. Aktualny stan zlecenia musi przedstawić, co najmniej następujące informacje (wg standardu DICOM): <ul style="list-style-type: none"> • CREATED - utworzony zapis badania • SCHEDULED - badanie rozpisane do wykonania • IN PROGRESS - badanie w trakcie wykonywania • DISCONTINUED - przerwano wykonywanie badania • COMPLETED - badanie zakończone 	TAK	
X	Moduł klienta klinicznego dystrybucji obrazów diagnostycznych – 1 szt.	X	X
78.	System dystrybucji umożliwia podstawową obróbkę (zaczernienie, kontrast, obroty, powiększenia, pomiary) każdego obrazu na ekranie użytkownika	TAK	
79.	Płynna regulacja w systemie dystrybucji obrazów zaczernienia i kontrastu oraz możliwość definiowania własnych ustawień poziomu i okna (W/L). Możliwość przeniesienia zmian wykonanych na jednym obrazie na wszystkie obrazy serii	TAK	
80.	Możliwość w systemie dystrybucji obrazów: <ul style="list-style-type: none"> • obrotu obrazu o 90/180°, • obrotu obrazu o dowolny kąt, • odbicie w pionie i poziomie 	TAK	
81.	Możliwość obejrzenia w systemie dystrybucji obrazów na ekranie użytkownika opisu badania wykonanego i zatwierdzonego w systemie RIS	TAK	
82.	System dystrybucji obrazów pozwala wyszukać oraz wyświetlać poniższe dane: <ul style="list-style-type: none"> • imię i nazwisko pacjenta, • opis rodzaju badania, • nr pesel, • wyświetlane wraz z polskimi znakami diakrytycznymi 	TAK	
83.	Przeglądarka obrazów diagnostycznych dla systemu dystrybucji obrazów umożliwia:	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> • wyświetlanie miniatur obrazów, • pomiar odległości, • kąta, • pola powierzchni, • zmianę jasności i kontrastu, • powiększanie, • przewijanie, • odwracanie obrazu, • wyświetlanie kilku zdjęć na ekranie, • wyświetlanie wybranej serii obrazów, • dodawanie strzałek, komentarzy itp. 		
84.	Przeglądarka dołączana do płyty z wynikiem badania umożliwia: <ul style="list-style-type: none"> • wyświetlanie miniatur obrazów, • pomiar odległości, • kąta, • pola powierzchni, • zmianę jasności i kontrastu, • powiększanie, • przewijanie, • odwracanie obrazu, • wyświetlanie kilku zdjęć na ekranie, • wyświetlanie wybranej serii obrazów, • dodawanie strzałek, komentarzy itp. 	TAK	
85.	Użytkownik musi posiadać dostęp z każdego poziomu systemu dystrybucji obrazów do systemu pomocy opracowanego w języku polskim	TAK	
86.	Zapewnienie dostępu użytkowników szpitalnych do obrazów diagnostycznych w formacie referencyjnym (kompresja stratna JPEG) za pomocą przeglądarek internetowych jak i czystych obrazach DICOM. Sposób prezentacji obrazów uzależniony od użytkownika. Licencja pływająca dla min. 10 użytkowników	TAK podać ilość licencji	
87.	Zapewnienie dostępu użytkowników szpitalnych do opisów wyników badań diagnostycznych za pomocą przeglądarek internetowych	TAK	
88.	Język interfejsu użytkownika – polski	TAK	
89.	Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE: <ul style="list-style-type: none"> • Scheduled Workflow, • Patient Information Reconciliation, • Consistent Time, • Portable Data for Imaging, 	TAK	
90.	Na oferowany system Wykonawca zobowiązany jest udzielić zamawiającemu licencji na czas nieokreślony. Udzieloną licencją objęte zostaną również wszelkie modyfikacje, poprawki oraz aktualizacje systemu wprowadzane przez Wykonawcę w trakcie trwania okresu gwarancyjnego.	TAK	
III. Moduł klienta przeglądarki diagnostyczno-rekonstrukcyjnej – 1 szt.			
91.	Oprogramowanie diagnostyczne	X	X
92.	Licencja pływająca, serwerowej diagnostycznej przeglądarki obrazów DICOM do przeglądania min. badań, USG, RTG, MMG, CT, MR certyfikowanej w klasie medycznej IIb, w pełni zintegrowana z dostarczonym systemem PACS, dostępnej on-line/web dla min. 8 jednocześnie zalogowanych użytkowników o minimalnych funkcjonalnościach:	TAK, podać	

93.	Oprogramowanie diagnostyczne dedykowane do przeglądania badań min. CR, CT, DX, ECG, EPS, ES, IO, IVUS, MG, MR, NM, OCT, OPT, OP, OT, PT, PX, RF, RG, SC, SR, US, XA, XC, posiadające certyfikat CE w klasie medycznej IIb.	TAK	
94.	<p>Funkcje podstawowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Szerokość/Poziom Okna: Manipulowanie poziomem okna obrazu przy użyciu myszy. Wstępne ustawienia W/L: Możliwość wyboru z listy dostępnych ustawień szerokości/poziomu okna. Przesuń: Przesuwanie obrazu umożliwia pozycjonowanie obrazów w widocznym obszarze. Powiększenie: Zwiększ/zmniejsz obraz Skroluj: Przewijaj obrazy serii za pomocą kółka myszy, przeciągając je pionowo lub za pomocą skrótów klawiaturowych. Obróć/Odwróć: Obróć obraz w prawo/lewo i odwróć go poziomo/pionowo z możliwością przywrócenia pierwotnej orientacji obrazu. <p>Lupa: Powiększenie określonego obszaru obrazu.</p>	TAK	
95.	<p>Przyrządy pomiarowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Linia: Odległość między dwoma punktami Kąt: Tworzenie i mierzenie kątów między trzema punktami Kąt Cobba: Pomiar kąta między dwiema liniami. Polilinia: Odległość od określonej liczby punktów Obszar: Pomiar powierzchni z określonej liczby punktów. Elipsa: Pomiar powierzchni elipsy, wartości min, max, średniej i odchylenia standardowego Prostokąt: Pomiar powierzchni prostokąta, wartości min, max, średnia i odchylenie standardowe Objętość: Pomiar objętości za pomocą okręgów utworzonych z określonej liczby punktów Różnica wysokości: Pomiar odległości pionowej i kąta między linią poziomą a linią łączącą punkty CTR: Pomiar współczynnika sercowo-piersiowego (CTR) w celu oszacowania wielkości serca Płaskostopie: Pomiar wysklepienia podłużnego stopy w celu wykrycia płaskostopia podłużnego Goniometria: Pomiar długości zniekształceń kątowych kości udowej, piszczelowej i udowo-piszczelowej Odległość TT-TG: Pomiar odległości między guzowatością kości piszczelowej a rowkiem bloczkowym w celu ilościowego określenia niestabilności rzepki kolana Oznaczenie kręgosłupa: Narzędzie do zaznaczania kręgów kręgosłupa. Możliwość wykluczenia etykiet i oznaczenia patologicznych kręgów: T13 i/lub L6. Mierzy równowagę kręgosłupa Kąt kręgu: Pomiar kąta między narysowaną przez użytkownika osią kręgu a poziomą osią obrazu Krzywa intensywności od czasu: Pomiar umożliwiający wizualizację zachowania się zmian poprzez wykreślenie wartości intensywności ROI w czasie po podaniu środka kontrastowego. ROI: Pomiar obrazów wielkości i kształtu określonego obiektu Zamknięty wielokąt: ROI z zakrzywionymi liniami. Krzywa: Elastyczne zaznaczenie obszar obrazu, w celu obliczenia powierzchni Ołówek: Zaznaczenie obszar obrazu dowolnym rysunkiem Strzałka: Zaznaczanie obszar zainteresowania na obrazie, filmie lub wielu klatkach Teksty: Możliwość umieszczenia pola tekstowego na obrazie w celu zapisywania notatek 	TAK	

	<p>tekstowych</p> <ul style="list-style-type: none"> Repulsor: Narzędzie do regulacji zamkniętego wielokąta. Pomiar ciągły: Możliwość aktywacji narzędzia w celu kilkukrotnego powtórzenia pomiarów Intensywność: Pomiar intensywności obrazu w jednostkach Hounsfielda (HU). Wyświetlanie kątów: Wyświetlanie wszystkich kątów między przecinającymi się liniami Linia pozioma: Narzędzie horyzontalne do badań modalności NM. Linijka: Wyświetla linijkę na dole i po lewej stronie rzutni. Linia kalibracji: Zmiana skali pomiaru. STD: Średnia wartość i odchylenie standardowe pikseli w kwadracie o wymiarach 10 na 10 mm Usuń: Usuwanie pomiarów aktywnego obrazu <p>Zapisz adnotacje: Zapisywanie pomiarów, jeśli pozwala na to system PACS użytkownika</p>		
96.	<p>Narzędzia segmentacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> Segmentacja: Narzędzie do zaznaczania obszarów zainteresowania na obrazach medycznych Pole ograniczenia: Narzędzie umożliwia zaznaczenie interesującego nas obszaru poprzez narysowanie wokół niego prostokąta ograniczającego. Możliwość zaznaczenia segmentów pola ograniczenia w 2D lub 3D. <p>Inteligentne narzędzia zaznaczania: Umożliwia zaznaczenie obszaru zainteresowania, rysując kontur na obrazie za pomocą bezpłatnych narzędzi do rysowania. Wypełnia obszar zainteresowania za pomocą inteligentnych narzędzi zaznaczania z regulowanym: promieniem i czułością. Możliwość korzystania z narzędzi zarówno w trybie 2D, jak i 3D</p>	TAK	
97.	<p>Funkcje widoku:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aktywator przewijania: Możliwość włączenia/wyłączenia funkcji jednoczesnego przewijania aktywnych widoków serii obrazów Propagacja elipsy ROI: Możliwość propagacji ROI pomiaru (Elipsy) do innych otwartych widoków Kopiowanie wartości pomiarów: Możliwość kopiowania wartości pomiarów do schowka. Widok do schowka: Możliwość kopiowania zawartości widoku do schowka przy użyciu formatu kompresji PNG z widocznego obszaru Obraz do schowka: Możliwość skopiowania obrazu w oryginalnej rozdzielczości do schowka (bez adnotacji i manipulacji). Secondary Capture: Możliwość zapisania zawartości widoku jako wtórny obraz DICOM (Secondary Capture) w nowej serii Szybki dostęp: Możliwość korzystania z dedykowanych kontrolki w celu szybkiego dostępu do obrazów z dodatkowymi danymi. Kontrolki szybkiego dostępu: Pasek przewijania, Kluczowe obiekty, Adnotacje <p>Szybki zapis Kluczowych Obrazów i Pomiarów: Szybkie zapisywanie pomiarów i kluczowych obiektów, jeśli system PACS obsługuje funkcję zapisywania adnotacji</p>	TAK	
98.	<p>Właściwości szablonu wyświetlania (Layout):</p> <ul style="list-style-type: none"> Układ widoku: Wybór spośród różnych typów układów, aby wyświetlić do 16 badań DICOM w tym samym czasie. Miniatury obrazów: Zmiana położenia miniatur na ekranie Pełny ekran: Możliwość przełączenia na widok pełnoekranowy Wiele obrazów: Wybór liczby obrazów, które można załadować w oknie Obsługa wielu badań: Możliwość otwierania wielu badań i porównywania obrazów tego samego pacjenta lub różnych pacjentów na jednym ekranie (widoku). 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> Tryb podzielenie widoku: Możliwość przeglądanie obrazów z wielu badań i porównywania ich obok siebie Podziel na 2 panele Możliwość podziału rzutni na 2 panele. Historia pacjenta: Łatwy dostęp do całej Historii Pacjenta. Możliwość filtrowania badań według ID, Nazwy, Modalności, Opisu itp. Unikalny filtr 'roczny' do filtrowania badań według roku Obsługa wielu monitorów: rozszerzenie służy do automatycznej regulacji. Key Object: Możliwość oznaczania instancji i zapisywania ich jako Kluczowe Obrazy do późniejszego przejrzania. Hanging Protocols: Możliwość skonfigurowania ułożenia zestawu obrazów w celu szybszej diagnozy 		
99.	<p>Funkcje manipulacji obrazem:</p> <ul style="list-style-type: none"> Linie odniesienia: Nakładające się na siebie linie referencyjne pozwalają wskazać położenie wycinka obrazu na innym obrazie przecinającej się płaszczyzny Celownik: Przedstawia przecinającą się płaszczyzny wybranego punktu w badaniu głównym Wyrównaj i zablokuj: Funkcja wyrównywania obrazu w lewo lub w prawo i blokowania go podczas stosowania operacji powiększania lub przesuwania Jednoczesne przewijanie: Łączenie serii – ręczne jednoczesne przewijanie. Możliwość włączenia/wyłączenia dla każdego widoku. Możliwość przewijania wszystkich badań w otwartych widokach Synchronizuj okna: Opcjonalna synchronizacja okien tej samej serii Synchronizuj akcje: Synchronizuj operacje Okien, Palety kolorów, Przesuwania i Powiększenia dla tej samej serii lub dla wszystkich widoków Paleta kolorów: Możliwość zastosowania palety kolorów dla obrazów monochromatycznych DICOM Histogram: Pokazanie, w jaki sposób dane są rozłożone na różne wartości dla zmian wizualnych rzutni (W/L). Powiększanie w osi Y. Tryb Cine/Tworzenie wielu klatek (multiframe): Łączy wszystkie serie obrazów w jeden film i umożliwia szybkie przewijanie obrazów VOI LUT: Możliwość wyboru i zastosowania tablicy VOI LUT <p>Resetowanie: Resetowanie widoku obrazu do stanu pierwotnego</p>	TAK	
100	<p>Funkcje pomocnicze:</p> <ul style="list-style-type: none"> Wyszukiwarka Skróty klawiszowe Etykiety orientacyjne krawędziach obrazów wyraźnie wskazują orientację badania Etykiety informacyjne: Możliwość pokazania/ukrycia etykiet informacyjnych w rzutniach. Badanie porównawcze: DATA badania porównawczego jest podświetlona. Kompresja stratna: Wyświetlanie typu i współczynnika kompresji obrazów z kompresją stratną w rzutniach. Raport: Napisz raport z badania. Wydruk obrazu z przeglądarki Druk DICOM: ze zintegrowanym modulem drukującym dla PACS, PacsOne, Orthanc, dcm4chee v2 i dcm4chee v5 PACS. Prześlij badanie: Prześlij badania do innych urządzeń DICOM. Eksport w różnych formatach: DICOM, jpg/mp4, tiff/mp4, png/mp4 i BMP/mp4. Nagraj: Eksportuj badanie w celu nagrania go na płycie CD/DVD/dwuwarstwowej płycie 	TAK	

	DVD/rozmiarze niestandardowym. Możliwość anonimizacji i udostępniania badań (via DICOM Library).		
10	<p>Specjalistyczne funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obsługa transmisji na żywo Narzędzia do prezentacji: do zaznaczania obszaru zainteresowania w rzutni podczas prezentacji. Narzędzia prezentera: Linia zanikania; Zanikająca strzałka; Rysowanie; Wyczyść wszystko; Wskaźnik laserowy i wybór spośród 5 kolorów. Obsługa trybu wieloklatkowego (Multi-Frame) Obsługa plików wideo MPEG-2 i MPEG-4 Obsługa badań EKG Obsługa plików PDF Obsługa plików SR Obsługa formatów non-DICOM: BMP, JPG, TIFF, MPEG, PDF i TXT. Wsparcie PR: Obsługa adnotacji Presentation State Obsługa obiektów kluczowych (KO): Możliwość oznaczania obrazów jako kluczowych obiektów i ich zapisywania. Możliwość otwarcia dostępnych obrazów kluczowych do przeglądu. Znaki CAD Wyświetlanie wyników CAD SR (iCAD i R2) na obrazach mammograficznych. Możliwość pokazania/ukrycia znaków CAD. Nakładka DICOM Wyświetlanie nakładki DICOM w GUI. Możliwość pokazania/ukrycia nakładki. Możliwość stworzenia montażu różnych obrazów i zapisania go jako wtórny obraz (Secondary Capture) w nowej serii. Fuzja PET-CT: Możliwość łączenia serii badań typu PET i CT, łącząc w ten sposób miejsca skupisk radiofarmaceutyków z budową anatomiczną pacjenta Fuzja: Fuzję można zastosować w badaniach PET, CT, MR, NM lub innych skonfigurowanych rodzajach Zaawansowana fuzja PET: otwieranie wielu rekonstrukcji PET. Spin: Obracanie rekonstrukcji strzałkowej lub koronalnej wokół osi X. Możliwość automatycznego obracania się do przodu/do tyłu. Konstruuje serie 4D: Narzędzie 4D do tworzenia wirtualnych serii z serii badawczych, w których dane są sortowane w przestrzeni, a następnie w czasie. Cyfrowa subtrakcja obrazów: Możliwość zastosowania maski cyfrowej angiografii subtrakcyjnej dla obrazów XA Schematy kolorystyczne: Możliwość wyróżnienia składowych kolorystycznych lub ich kombinacji na obrazach Kanały kolorów: Podświetl składnik koloru lub ich kombinację na obrazie, pokazując wybrane kolory w odcieniach bieli, a pozostałe kolory w kolorze czarnym. Linie odniesienia OCT/OPT: Nakładanie się linii odniesienia pozwala na wskazanie położenia wycinka obrazu na innym obrazie w badaniach modalności OCT/OPT. 	TAK	
10	<p>Funkcje EKG:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pomiary (mV, s, bpm): Pomiary tętna, czasu i miliwoltów (mV, s, bpm). Punkty QT (RR, QT, QTc): Odstęp QT — obliczany jest odstęp RR oraz odstęp QT i QTc. Tętno: Pomiar tętna (HR) i porównanie jego wariacji interwałowej w EKG Oś QRS: Pomiar elektrycznej osi serca zespołu QRS <p>Porównanie badań: Porównanie dwóch lub więcej EKG</p>	TAK	
10	Funkcje USG:	TAK	

	VTI (Velocity Time Integral): Pomiar odległości, z której krew została wyrzucona w określonym przedziale czasu		
104	<p>Funkcje MPR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ortogonalny MPR: Wielopłaszczyznowa rekonstrukcja 2D z projekcjami poprzecznymi, czołowymi i strzałkowymi. • Poprzeczny MPR: Poprzeczna rekonstrukcja wielopłaszczyznowa • Czołowy MPR: Czołowa rekonstrukcja wielopłaszczyznowa. • Strzałkowy MPR: Strzałkowa rekonstrukcja wielopłaszczyznowa • Funkcje 2D: Poziomowanie okna, przesuwanie, powiększanie, pomiary, przewijanie, celownik itp. Z wyjątkiem funkcji odwracania/obracania obrazu. <p>Tryb filmowy: Przeglądanie serii obrazów MIP/MPR w celu szybkiego przeglądu anatomii w zakresie zdefiniowanym przez użytkownika</p>	TAK	
105	<p>Funkcje MIST Skośny z renderowaniem MPR/MIP/3D:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MIST Skośny: Rekonstrukcja wielopłaszczyznowa (MPR) w skośnych płaszczyznach • MIP: Tryb projekcji maksymalnej gęstości • MinIP: Tryb projekcji minimalnej gęstości. • AVG: Tryb średniej gęstości. • Regularne funkcje: Poziomowanie Okna, Przesuwanie, Powiększanie; Przewijanie, Celownik. • Pomiary: Linia, Kąt, Elipsa, Krzywa, Ołówek. • Funkcje widoku: Kopiowanie do schowka, Secondary Capture, Wybór układu widoku, Ukrywanie osi, Wyśrodkowanie, Resetowanie • Renderowanie 3D: Renderowanie objętości 3D z funkcjami obracania, przesuwania, powiększania i poziomicowania okien oraz stosowanie ustawień wstępnych funkcji przenoszenia. • Zakrzywiony MPR: Funkcja zakrzywionej rekonstrukcji planarnej (CPR). <p>Porównanie MPR/MIP/3D: Możliwość jednoczesnego porównywania kilku widoków MPR/MIP/3D.</p>	TAK	
106	<p>Funkcje MIST MIP:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MIST Poprzeczny MIP: Wielopłaszczyznowa rekonstrukcja poprzeczna z funkcją MIP • MIST Czołowy MIP: Wielopłaszczyznowa rekonstrukcja czołowa z funkcją MIP. <p>MIST Strzałkowy MIP: Wielopłaszczyznowa rekonstrukcja strzałkowa z funkcją MIP</p>	TAK	
107	<p>Funkcje personalizacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Motyw: Możliwość zmiany domyślnego koloru (czerwonego) na niebieski, który jest dobrze widoczny na monitorach monochromatycznych • Widok miniatur: Wyświetlana jest jedna miniatura na serię CT/MR/PET. Możliwość skonfigurowania wszystkich miniatur dla serii, które mają być wyświetlane • Dyskretne, wstępne ładowanie obrazów: Opcjonalne wstępne ładowanie obrazów w serii CT/MR/PET po przeciągnięciu miniatury do widoku • Rebranding: Rebranding OEM umożliwia personalizację: nazwy systemu, logotypu systemu, logotypu firmy, logotypu logowania oraz kolorystyki • Obsługa wielu języków: Domyślne języki minimum: polski, angielski <p>Okna dialogowe: Możliwość zmiany rozmiaru i przeciągania okien dialogowych</p>	TAK	
108	<p>Obsługa serwera PACS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obsługa wielu systemów PACS <p>Możliwość pracy z wieloma bazami danych min. MySQL, PostgreSQL, MSSQL, DB</p>	TAK	
109	<p>Obsługa przeglądarek internetowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Możliwość korzystania z oprogramowania diagnostycznego z wykorzystaniem różnych 	TAK	

	min. 4 przeglądarek internetowych w tym minimum: Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Safari <ul style="list-style-type: none"> Możliwość korzystania z oprogramowania diagnostycznego na minimum 2 platformach systemowych dla smartfonów/tabletów w tym minimum: Android i iOS Możliwość poprawnej pracy oprogramowania diagnostycznego minimum na 2 systemach operacyjnych w tym minimum: Windows 10 lub nowszy, Apple MacOS 11 lub nowszy		
110	Możliwość nagrywania CD / DVD.	TAK	
111	Adaptacyjny „responsywny” interfejs użytkownika o rozmiarze ekranu dla tabletów i smartfonów.	TAK	
112	Sterowanie typu Multi-Touch dla tabletów, smartfonów i dotykowych monitorów: zmiana kontrastu i jasności, powiększanie, przesuwanie, przewijanie, pomiary.	TAK	
IV. Moduł klienta generowania wyników badań - 1 szt.			
X	Oprogramowanie do obsługi Duplikatora płyt CD/DVD	X	X
113	Oprogramowanie do obsługi Duplikatora CD/DVD tego samego producenta co system WEB/PACS.	TAK	
114	Program posiada funkcję szybkiego testowania płyty przed nagraniem i/lub informuje o powstałym błędzie w trakcie nagrywania poprzez informację w interfejsie oraz odpowiedni nadruk na płycie.	TAK	
115	Program obsługuje wbudowaną drukarkę w urządzeniu duplikującym, umożliwiającym nadruk na płytach danych pacjenta i badania (zdefiniowanych w RIS i/lub w oprogramowaniu producenta duplikatora).	TAK	
116	Program posiada interfejs użytkownika w języku polskim.	TAK	
117	Program posiada panel pomocy kontekstowej w języku polskim.	TAK	
118	Obsługa polskich znaków diakrytycznych.	TAK	
119	Program działa na systemach operacyjnych w wersji min. 64 bitowych.	TAK	
120	Program działa pod systemem min. Windows.	TAK podać	
121	Program działa w oparciu o architekturę 64-bitową.	TAK	
122	Program pracuje w systemie jako użytkownik ograniczony, nie wymagane są uprawnienia administracyjne do funkcjonowania programu.	TAK	
123	Program posiada zintegrowaną listę użytkowników z systemem RIS/PACS.	TAK	
124	Program integruje listę użytkowników z Active Directory.	TAK	
125	Program wyświetla status robota min.: <ul style="list-style-type: none"> czy oprogramowanie od robota jest aktywne, czy robot jest aktywny, stan tuszu w pojemniku 	TAK podać	
126	Podgląd stanu realizacji zleceń (kolejka) i możliwość zarządzaniem kolejką (wstrzymywanie, wznowianie, usuwanie).	TAK	
127	Program pozwala na weryfikację poprawności nagrywanych płyt.	TAK	
128	Program pozwala na jednoczesne przetwarzanie kilku zadań (w tym nagrywanie na 2 nagrywarkach).	TAK	
129	Automatyczne odświeżanie listy dostępnych badań.	TAK	
V. INTEGRACJA SYSTEMU PACS Z DOSTARCZANYM SYSTEMEM HIS/RIS			
130	Interfejs wymiany danych – w oparciu o protokół min. HL7 / HL7CDA (w uzgodnionym z Zamawiającym zakresie dopuszczalny jest inny rodzaj transferu danych)	TAK podać	
131	Przeglądanie wyników graficznych w formacie DICOM3.0 w przeglądarce wywoływanej z poziomu HIS/RIS dla konkretnego badania czy też pacjenta. Brak konieczności powtórnego logowania się do Systemu dystrybucji obrazów.	TAK	

VI. Moduł analizy i monitorowania dawek promieniowania stosowanych w badaniach obrazowych			
132	System monitorowania dawki promieniowania jonizującego w pełni zintegrowany z dostarczonym systemem PACS	TAK	
133	System przeznaczony do monitorowania i analizy dawek promieniowania jonizującego generowanych w trakcie radiologicznych badań diagnostycznych, w trakcie radiologii zabiegowej w medycynie.	TAK	
134	System umożliwia odbieranie, przechowywanie i przetwarzanie danych o dawkach promieniowania jonizującego towarzyszące radiologicznym badaniom diagnostycznym oraz radiologii zabiegowej w medycynie, w tym: radiografii ogólnej, tomografii komputerowej, mammografii, fluoroskopii i badań wykonywanych za pomocą planarnych kamer scyntylicyjnych, Kamer SPECT i SPECT/CT	TAK	
135	System posiada możliwość integracji z dowolnym systemem PACS oraz aparatami diagnostycznymi generującymi dawkę promieniowania jonizującego różnych producentów i generującymi obrazy w standardzie DICOM.	TAK	
136	Licencja umożliwia analizę dawek dla minimum 6 urządzeń diagnostycznych, generujących promieniowanie jonizujące (rentgenowskie).	TAK, podać	
137	System nie limituje objętości przechowywanych badań.	TAK	
138	System nie limituje ilości użytkowników, którzy mogą jednocześnie korzystać z systemu.	TAK	
139	Oprogramowanie dostępne jest w języku polskim oraz w języku angielskim (w zależności od preferencji użytkownika).	TAK	
140	Interfejs systemu przystosowany do pracy w warunkach oświetlenia biurowego oraz oświetlenia dla opisu badań radiologicznych, posiadający dwie wersje kolorystyczne - jasną i ciemną.	TAK	
141	Oprogramowanie nie przechowuje danych obrazowych przesłanych do niego badań. Program przechowuje jedynie informacje konieczne do analizy dawki promieniowania jonizującego.	TAK	
142	Oprogramowanie obsługuje wszystkie rodzaje badań radiologicznych zawierających informacje o dawce promieniowania jonizującego.	TAK	
143	Oprogramowanie obsługuje wszystkie rodzaje badań radiologicznych, które nie zawierają informacji o dawce promieniowania jonizującego, ale zawierają parametry wykonania badania i oblicza z tego wartość dawki.	TAK	
144	Oprogramowanie odczytuje informacje o dawce z plików RDSR (Dose Report).	TAK	
145	Dla każdego badania z zakresu radiografii ogólnej system potrafi gromadzić, przetwarzać i wyświetlać minimum następujące informacje: <ul style="list-style-type: none"> imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, wiek pacjenta, płeć pacjenta, status ciąży pacjenta, wagę pacjenta, wzrost pacjenta, BMI pacjenta, numer badania, data badania, ilość ekspozycji w danym badaniu, oznaczenie rodzaju każdego wykonanego badania lub zastosowanej szczegółowej procedury radiologicznej, oznaczenie aparatu, za pomocą którego wykonano badanie, identyfikator osoby wykonującej badanie, oznaczenie warunków ekspozycji ([kV], [mA], [mAs], [s]) towarzyszących danemu badaniu, 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> wartość DAP dla każdej ekspozycji lub obliczoną wartość Kermy w powietrzu dla każdej ekspozycji, obliczoną wartość dawki efektywnej dla każdego badania, alarm przekroczenia poziomu referencyjnego, jeżeli nastąpiło. 		
146	<p>Dla każdego badania z zakresu tomografii komputerowej system potrafi gromadzić, przetwarzać i wyświetlać minimum następujące informacje:</p> <ul style="list-style-type: none"> imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, wiek pacjenta, pleć pacjenta, status ciąży pacjenta, wagę pacjenta, wzrost pacjenta, BMI pacjenta, numer badania, data badania, oznaczenie badanego obszaru anatomicznego, oznaczenie zastosowanego protokołu badania, oznaczenie aparatu, za pomocą którego wykonano badanie, identyfikator osoby wykonującej badanie, oznaczenie warunków ekspozycji ([kV], [mA], max [mA]) towarzyszących danemu badaniu i jego fazom, wartość Pitch Factor dla danej fazy badania, oznaczenie wartości Objętościowego Tomograficznego Indeksu Dawki (CTDIVOL) dla każdego badania i jego faz, wartość iloczynu dawki i długości (DLP) dla każdego badania i jego faz, wartość Ważonego Tomograficznego Indeksu Dawki (CTDIW) dla danej fazy w badaniu, alarm przekroczenia poziomu referencyjnego, jeżeli nastąpiło. 	TAK	
147	<p>Dla badań z zakresu tomografii komputerowej system kalkuluje oraz wyświetla następujące wartości i wskaźniki:</p> <ul style="list-style-type: none"> wartość Ważonego Tomograficznego Indeksu Dawki (CTDIW) dla danej fazy badania, wartość szacunkowej dawki charakterystycznej dla rozmiaru (size specific dose estimate - SSDE) dla każdego badania lub jego fazy wyznaczoną dla ekwiwalentu wody zgodnie z metodologią opisaną w raporcie nr 220:2014 American Association of Physicists in Medicine dla obszaru BODY oraz obszaru HEAD, wartość szacunkowej dawki charakterystycznej dla rozmiaru (size specific dose estimate - SSDE) dla każdego badania lub jego fazy wyznaczoną dla średnicy efektywnej zgodnie z metodologią opisaną w raportach nr 204:2011 oraz nr 293:2019 American Association of Physicists in Medicine dla pacjentów dorosłych oraz pacjentów pediatrycznych. 	TAK	
148	<p>Dla każdego badania z zakresu mammografii system potrafi gromadzić, przetwarzać i wyświetlać minimum następujące informacje:</p> <ul style="list-style-type: none"> imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, wiek pacjenta, pleć pacjenta, 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> • status ciąży pacjenta, • wagę pacjenta, • wzrost pacjenta, • BMI pacjenta, • numer badania, • data badania, • ilość ekspozycji w danym badaniu, • oznaczenie strony badania, • oznaczenie zastosowanych projekcji mammograficznych, • wartość grubości piersi po ucisku, • oznaczenie materiału anody oraz zastosowanej kombinacji filtrów, • oznaczenie aparatu, za pomocą którego wykonano badanie, • identyfikator osoby wykonującej badanie, • oznaczenie warunków ekspozycji ([kV], [mA], [s], [mAs]) towarzyszących danemu badaniu, • wartość dawki wejściowej (Entrance Skin Dose - ESD) dla każdej ekspozycji, • wartość średniej dawki gruczołowej (Average Glandular Dose - AGD) dla każdej ekspozycji, • alarm przekroczenia poziomu referencyjnego, jeżeli nastąpiło. 		
145	<p>Dla każdego badania z zakresu fluoroskopii system system potrafi gromadzić, przetwarzać i wyświetlać minimum następujące informacje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • imię i nazwisko pacjenta, • PESEL pacjenta, • wiek pacjenta, • płeć pacjenta, • status ciąży pacjenta, • wagę pacjenta, • wzrost pacjenta, • BMI pacjenta, • numer badania, • data badania, • ilość ekspozycji w danym badaniu, • oznaczenie badanego obszaru anatomicznego, • oznaczenie wybranego protokołu badania, • oznaczenie pozycji i orientacji pacjenta, • oznaczenie odległości ognisko-detektor, • oznaczenie odległości ognisko-pacjent, • oznaczenie izocentrum wiązki, • oznaczenie współczynnika powiększenia, • oznaczenie kąta projekcji/stołu, • oznaczenie aparatu, za pomocą którego wykonano badanie, • identyfikator osoby wykonującej badanie, • wartość czasu danej ekspozycji [s] danego badania lub jego fazy, • wartość DAP (Dose Area Product) dla każdej ekspozycji oraz wartość DAP dla całego badania (Total DAP), • alarm przekroczenia poziomu referencyjnego, jeżeli nastąpiło, • adnotacje towarzyszące danemu badaniu. 		
150	<p>Dla każdego badania z zakresu medycyny nuklearnej system potrafi gromadzić, przetwarzać i wyświetlać minimum następujące informacje:</p>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, wiek pacjenta, pleć pacjenta, status ciąży pacjenta, wagę pacjenta, wzrost pacjenta, BMI pacjenta, numer badania, data badania, radionuklid lub produkt radiofarmaceutyczny aktywność na badanie) obszar anatomiczny 		
15	System automatycznie oblicza wiek pacjenta na podstawie daty urodzenia.	TAK	
15	System automatycznie generuje datę urodzenia oraz płeć pacjenta na podstawie numeru PESEL. Jeżeli podczas importu lub edycji pole poci jest puste, system automatycznie uzupełni je na podstawie numeru pesel.	TAK	
15	System automatycznie oblicza wskaźnik BMI pacjenta na podstawie wagi i wzrostu.	TAK	
15	System posiada wbudowany kalkulator wartości Kermy w powietrzu dla ekspozycji wykonanych za pomocą aparatów nie wyposażonych w system pomiaru dawki DAP (Dose Area Product).	TAK	
15	System posiada wbudowany kalkulator dawki efektywnej dla poszczególnych rodzajów badań.	TAK	
15	System posiada funkcję podświetlania nazwy/ikony/narzędzia po najechaniu na nią kursorem myszy.	TAK	
15	System pozwala przejść ze strony głównej do listy badań konkretnego typu: Radiografia, Mammografia, Fluoroscopia, Tomografia Komputerowa i Medycyna Nuklearna.	TAK	
15	<p>Oprogramowanie pozwala na dopasowanie interfejsu użytkownika (wyglądu ekranu) poprzez dobór kolejności kolumn wyświetlanych w liście badań oraz sortowanie dla każdej z kolumn rosnąco i malejąco za pomocą jednego kliknięcia w nagłówek kolumny. Możliwość włączenia lub wyłączenia widoczności dowolnej kolumny przez użytkownika, w zakresie minimum:</p> <ul style="list-style-type: none"> Alert (narodowy), Alert (lokalny), Status badania, Modalność, Data (można podać konkretny przedział czasowy- wpisując dokładne daty lub wybrać rok, miesiąc, dzień), Nazwa aparatu diagnostycznego, Nazwa źródła danych, Operator, Opis badania, Całkowity DAP, Całkowity ESD, Całkowity AGD, Całkowity DLP, Całkowity czas, Całkowita dawka dla płodu, Numer badania, ID pacjenta, Wiek, Płeć, 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> BMI, Status ciąży, Wiek ciąży, Brak ryzyka wad wrodzonych, prawdopodobieństwo [%], Brak ryzyka zachorowania na raka, prawdopodobieństwo [%]. 		
15	<p>Interfejs programu umożliwiający utworzenie unikatowej listy wyników poprzez wbudowany w systemie mechanizm tabeli przestawnej dla wszystkich parametrów wyświetlonych w liście poprzez przeciągnięcie (drag and drop) wybranego nagłówka kolumny (parametru) w pole grupuj. Możliwość grupowania z użyciem przynajmniej 5 parametrów jednocześnie. System automatycznie wyświetla dla danej grupy badań: sumę wartości, średnią, medianę i trzeci kwartył. Minimum dla następujących kolumn:</p> <ul style="list-style-type: none"> Całkowity DAP, Całkowity ESD, Całkowity AGD, Całkowity DLP. 	TAK	
16	<p>System umożliwia sortowanie wyników wyszukiwania rosnąco lub malejąco oraz posiada opcję sortowania wielokrotnego (pierwsze sortowanie działa nadrzędnie w stosunku do kolejnych). Czynność sortowania wyników jest wizualnie sygnalizowana.</p>	TAK	
16	<p>Automatyczne alerty, system musi automatycznie ostrzegać o przekroczonych dawkach (alert). Gdy wartości dawki w danym badaniu przekroczą wartości referencyjne system wygeneruje alert, który będzie odpowiednio oznaczony na liście badań, rekordów dawki i w podglądzie badania. Ponadto dla jednego badania może być generowanych wiele alertów o przynajmniej dwóch poziomach alertów. Badania posiadające przekroczenia znajdują się również na widoku z listą alertów.</p>	TAK	
16	<p>System musi umożliwiać przejście i wgląd do szczegółów badania, w szczegółach tych musi się znaleźć minimum:</p> <ul style="list-style-type: none"> podsumowanie wartości dawek w badaniu, szczególne informacje o zdarzeniach w badaniu, w tym szczególne informacje o warunkach ekspozycji i wartościach dawek dla poszczególnych akwizycji zawierające conajmniej: alerty, nazwę procedury, region badania, czas ekspozycji oraz parametry charakterystyczne, konieczne dla danego typu badania, szczególne informacje o pacjencie w ramach badania, w tym minimum: PESEL, imię i nazwisko, wiek, płeć, waga, wzrost, BMI, status ciąży, szczególne informacje o badaniu, w tym minimum: data badania, accession number, opis badania, ID badania, nazwa producenta aparatu, na którym wykonano badanie oraz dane operatora. 	TAK	
16	<p>System posiada opcję edycji, dodawania, anulowania i kasowania danych o pacjencie i dawce z badania. System automatycznie zapamiętuje w logach kto (użytkownik) i kiedy (data, godzina) dokonał modyfikacji lub usunięcia danych.</p>	TAK	
16	<p>System umożliwia automatyczne generowanie danych statystycznych oraz opisowych zgodnie z wymaganiami określonymi w tabelach: 4.2, 4.3 i 4.4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie szczegółowego zakresu audytów klinicznych wewnętrznych oraz audytów klinicznych zewnętrznych oraz wzoru raportów z ich przeprowadzenia (Dz. U. z 2022, poz. 2683) dla zdefiniowanej liczby i zakresu procedur szczegółowych oraz zdefiniowanych czasookresów.</p>	TAK	
16	<p>System posiada opcję Audyt, która umożliwia wygenerowanie raportu dawek zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2022 r. tabelami 4.2, 4.3 i 4.4 w sprawie szczegółowego zakresu audytów klinicznych wewnętrznych oraz audytów klinicznych zewnętrznych oraz wzoru raportów z ich przeprowadzenia (Dz. U. z 2022, poz. 2683) i zapamiętanie zestawu raportów predefiniowanych dla danej modalności.</p>	TAK	

166	System archiwizuje wykonane i zapisane raporty dawek z okresem jakiego dotyczą, informacją o użytkowniku, który wygenerował raporty, datą utworzenia raportów, listą przekroczeń poziomów referencyjnych dawek oraz grupę procedur dla jakich wykonano raporty.	TAK	
167	System posiada opcję Pre-audyt, która umożliwia wykonanie raportów audytowych dla wybranego przez użytkownika, okresu i modalności.	TAK	
168	System umożliwia generowanie dowolnych zestawień użytkownika dla minimum następujących grup danych: <ul style="list-style-type: none"> • rodzaj badania, • ilość szczegółowych procedur roboczych, • czasookres, • aparat generujący dawkę promieniowania jonizującego, • pacjent. 	TAK	
169	System posiada wbudowane algorytmy porównywania wartości dawek dla wszystkich rodzajów badań z poziomami referencyjnymi określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie diagnostycznych poziomów referencyjnych (Dz.U. z 2022, poz. 2626).	TAK	
170	System umożliwia dowolne przypisywanie i grupowanie danych z aparatów lub ze źródeł danych do grup i rodzajów badań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie diagnostycznych poziomów referencyjnych (Dz.U. z 2022, poz. 2626).	TAK	
171	System umożliwia użytkownikowi elastyczne budowanie schematów referencyjnych dla badań i dostosowanie wartości referencyjnych zarówno dla wymagań narodowych (rządowych) jak i potrzeb danej jednostki medycznej.	TAK	
172	System umożliwia ustalenie przez użytkownika własnych poziomów referencyjnych (DRLs) oraz ich grup dla dowolnej konfiguracji obszarów anatomicznych i rodzajów badań. Ilość grup i podgrup jest nielimitowana przez system.	TAK	
173	System posiada funkcję powiązania danych o dawce z konkretnego rekordu do wybranej przez użytkownika grupy referencyjnej. Każda grupa referencyjna może mieć od zera do wielu powiązanych wartości referencyjnych.	TAK	
174	Każdej z grup DRL może zostać nadany przez Użytkownika: <ul style="list-style-type: none"> • typ grupy (światowy, krajowy, lokalny, inny), • typ alertów, generowanych w wyniku przekroczenia poziomów wygenerowanych w związku z powiązaniem do grupy (krytyczny, above DRL's, typowy, za niski, oznaczony), • skrót. 	TAK	
175	System umożliwia bieżące monitorowanie zdarzeń przypadkowych lub ekspozycji niezamierzonych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2022 r. w sprawie kategorii oraz kryteriów kwalifikowania ekspozycji niezamierzonych i narażeń przypadkowych, działań, które należy podjąć w jednostce ochrony zdrowia po ich wystąpieniu, a także zakres informacji objętych Centralnym Rejestrem Ekspozycji Niezamierzonych i Narażeń Przypadkowych.	TAK	
176	System umożliwia definiowanie alertów dla każdej z grup referencyjnych według poziomów referencyjnych rządowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie diagnostycznych poziomów referencyjnych (Dz.U. z 2022, poz. 2626) oraz według grup poziomów referencyjnych użytkownika. Możliwość ustawienia przynajmniej dwóch poziomów alertów: przekroczenie, przekroczenie alarmowe (4-krotne).	TAK	
177	System umożliwia wprowadzanie danych i informacji dotyczących testów specjalistycznych wykonywanych na aparatach rtg.	TAK	
178	Oprogramowanie umożliwia dodawanie, edytowanie i usuwanie z systemu: <ul style="list-style-type: none"> • informacji o aparatach generujących promieniowanie jonizujące, • informacji o źródłach danych, • informacji o pracownikach dla danej placówki/organizacji. 	TAK	

179	W celu zapewnienia koherentności danych system umożliwia filtrowanie danych wejściowych, przesyłanych z aparatów lub z systemów PACS. Filtracja pożądaných danych występuje według minimum następujących kategorii: <ul style="list-style-type: none"> • nazwie urządzenia, • typie urządzenia, • numerze seryjnym urządzenia. 	TAK	
180	System umożliwia skonfigurowanie przez użytkownika mapowań dla danych importowanych z poszczególnych źródeł (aparat, PACS) oraz posiada opcję testowania mapowań danych z nagłówków DICOM na zapisy w bazie danych i zapisywania danych o mapowaniach źródła jako szablonu dla każdego aparatu diagnostycznego zdefiniowanego w systemie.	TAK	
181	System umożliwia definiowanie pracowni diagnostycznych przez użytkownika i przypisanie do nich aparatów diagnostycznych.	TAK	
182	Każdy użytkownik posiada unikalną nazwę, hasło, uprawnienia oraz status: <ul style="list-style-type: none"> • aktywny (może logować się do systemu), • nieaktywny (nie może logować się do systemu). 	TAK	
183	System gromadzi i przechowuje dane wszystkich aktywnych i nieaktywnych użytkowników.	TAK	
184	Możliwość konfiguracji uprawnień dla każdego z użytkowników w zakresie minimum: <ul style="list-style-type: none"> • dostęp do aplikacji (użytkownik aktywny/dezaktywowany), • czas po jakim automatycznie ma się wylogować z aplikacji w przypadku braku działania, 	TAK	
185	Każdy z użytkowników może indywidualnie dostosować wygląd interfejsu w zakresie minimum: <ul style="list-style-type: none"> • jasny/ciemny, • układ kolumn, • widoczność poszczególnych kolumn, • sortowanie w kolumnach, • wersja językowa. 	TAK	
186	W systemie istnieje możliwość zdefiniowania grup użytkowników. Administrator systemu może dodać nową grupę, edytować, bądź usunąć już istniejącą.	TAK	
187	System umożliwia nadanie użytkownikowi dodatkowych uprawnień, ponad uprawnienia grupy, do której należy.	TAK	
188	Administrator systemu posiada uprawnienia do: <ul style="list-style-type: none"> • dodawania nowych użytkowników, • nadawania unikalnej nazwy, • nadawania statusu użytkownika, • nadawanie indywidualnych uprawnień danym użytkownikom, w tym uprawnień do przeglądu lub przeglądu i edycji danych pacjenta i badania, • wymuszenie zmiany hasła, • ustawienie nowego hasła. 	TAK	
189	System posiada możliwość filtrowania badań w celu ich łatwiejszego odnalezienia.	TAK	
190	System posiada możliwość generowania raportu pacjenta.	TAK	
191	System posiada możliwość dodania komentarza użytkownika na poziomie badania.	TAK	
192	Dla każdego badania z zakresu tomografii komputerowej system posiada wbudowaną funkcję kalkulatorów: SSDE - DIM/PED, SSDE - WED oraz dawki dla płodu.	TAK	
193	Dla każdego badania z zakresu radiografii ogólnej system posiada wbudowaną funkcję kalkulatorów: ESD.	TAK	
194	System umożliwia grupowanie procedur szczególnych we wcześniej zdefiniowane grupy referencyjne.	TAK	
195	System na bieżąco informuje o przeprowadzeniu badania u kobiety w ciąży, o ile taka informacja została wprowadzona w trakcie badania na aparacie.	TAK	

19	System umożliwia kalkulację dawki dla płodu wraz z określeniem ryzyka wystąpienia skutków stochastycznych.	TAK	
19	System umożliwia wprowadzanie współczynników, np. dla dawki efektywnej lub dla dawki dla płodu, wymaganych przez użytkownika.	TAK	
19	Przy dodawaniu źródła, system automatycznie podpowiada nazwę z nazwy aparatu i modalności.	TAK	
19	System zachowuje układ kolumn i filtrów pomiędzy otwarciem tego samego widoku. Widoki te są zapisywane indywidualnie dla użytkowników.	TAK	
20	Domyślnie w systemie znajdują się raporty w języku polskim jak i angielskim.	TAK	
20	System nie zapisuje dwa razy tych samych plików importowanych badań, nawet jeśli zostaną one dwukrotnie wysłane.	TAK	
20	System zapamiętuje ostatni układ listy Badań, Rekordów Dawek i Alertów Monitorujących pomiędzy zalogowaniami dla każdego użytkownika.	TAK	
20	System posiada możliwość domyślnego przywrócenia układu kolumn.	TAK	
20	System posiada możliwość filtrowania badań w celu ich łatwiejszego odnalezienia.	TAK	
20	Za pomocą interfejsu użytkownika możliwość: <ul style="list-style-type: none"> • czasowego wyłączenia przyjmowania badań • importu innymi opcjami • ustawienia lokalizacji klienta (pl, lt, eu, hu), a także raportu pacjenta. 	TAK	
20	System posiada możliwość ustawienia wydarzeń i przypomnień.	TAK	
20	System posiada możliwość wysyłania wiadomości poczty elektronicznej (e-mail) z powiadomieniami o wydarzeniach, przypomnieniach oraz alertach monitorujących.	TAK	
20	System posiada moduł Rekordów Dawek, którego widok jest zależny od wybranej modalności.	TAK	
20	Oprogramowanie pozwala na dopasowanie interfejsu użytkownika (wyglądu ekranu) poprzez dobór kolejności kolumn wyświetlanych w liście rekordów dawki oraz sortowanie dla każdej z kolumn rosnąco i malejąco za pomocą jednego kliknięcia w nagłówek kolumny. Możliwość włączenia lub wyłączenia widoczności dowolnej kolumny przez użytkownika, w zakresie minimum: <ul style="list-style-type: none"> • Alert (narodowy), • Alert (lokalny), • Liczba referencji, • Nazwa procedury, • Nazwa protokołu, • Opis serii, • Badana część/region ciała, • KVP [kV], • Czas ekspozycji, • Napięcie lampy [mA], • Komentarz, • Komentarz użytkownika, • Data badania, • Opis badania, • Źródło danych, • Aparat, • Numer badania, • Imię i nazwisko pacjenta, • ID pacjenta, • Wzrost, • Waga, • BMI, 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> Operator, Instancja badania, ID badania, oraz parametry charakterystyczne, konieczne dla danego typu badania. 		
21	W systemie zawarty jest skrót do instrukcji użytkownika.	TAK	
21	System poprzez wbudowany moduł audytowy umożliwia przeprowadzenie audytu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06.12.2022 roku – w sprawie szczegółowego zakresu audytów klinicznych wewnętrznych oraz audytów klinicznych zewnętrznych oraz wzoru raportów z ich przeprowadzenia, a także według dowolnego scenariusza audytowego, w oznaczonym okresie czasu, dla dowolnie wybranych procedur roboczych, w oparciu o grupy referencyjne na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.12.2022 roku – w sprawie diagnostycznych poziomów referencyjnych.	TAK	
21	Moduł audytowy systemu umożliwia: <ul style="list-style-type: none"> wybór badań do audytu na podstawie takich kryteriów jak: data, pracownia, aparat i wybranych procedur szczegółowych, dostosowanie parametrów konfiguracyjnych, w tym grupy referencyjnej i parametrów dawki pod tabele audytowe - automatycznie lub zgodnie z preferencjami użytkownika, elastyczne dostosowanie modułu przez użytkownika do indywidualnych potrzeb, wysyłanie zatwierdzonego formularza audytu mailem do KCOR lub do innego użytkownika bezpośrednio z poziomu aplikacji. 	TAK	
21	Możliwość dopisania własnych radionuklidów przez użytkownika (także tych niezawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06.12.2022 roku- w sprawie diagnostycznych poziomów referencyjnych).	TAK	
21	System posiada moduł umożliwiający automatyczne zaczytywanie informacji o wadze i wzroście pacjentów z urządzenia pomiarowego.	TAK	
21	System umożliwia podgląd topogramu dla badań tomografii komputerowej.	TAK	
21	Możliwość wykluczania badań z audytu już w widoku Badań, dzięki czemu mogą one zostać wyłączone z audytu PL bez konieczności ich odrzucania na etapie tworzenia samego audytu.	TAK	
21	System wyświetla odpowiednie komunikaty w przypadku braku aktywnego serwera pocztowego.	TAK	
21	System posiada możliwość obsługi komunikatów i przypomnień informujących o braku aktywnego serwera pocztowego.	TAK	
21	W liście badań i w szczegółach badania system posiada możliwość wprowadzenia wagi i wzrostu pacjenta bez konieczności edycji badania.	TAK	
22	System posiada interfejs do tworzenia listy mailingowych.	TAK	
22	System posiada funkcję automatycznej normalizacji wzrostu przy imporcie do konkretnej jednostki.	TAK	
22	System pod nazwą użytkownika, wyświetla nazwę grupy do jakiej on należy.	TAK	
22	System posiada zakładkę pomocy, która jest uwarunkowana ustawioną lokalizacją systemu, np. PL, LT, HU, US.	TAK	
VII. Integracja z PUI/ CeZ (AI)			
22	System spełnia wymagania wynikające z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO/GDPR) w zakresie ochrony i przetwarzania danych osobowych.	TAK	
22	Zamawiający wymaga wdrożenia mechanizmów integrujących HIS z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) zgodnie z opisem zakresu nr 4 w Załączniku nr 4 do regulaminu naboru w ramach inwestycji "D1.1.2 Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia" (dalej: "Załącznik"), wspomagającą proces podejmowania decyzji diagnostyczno-leczniczych przez lekarza.	TAK	
22	Zamawiający wymaga dostarczenia odpowiednich /niezbędnych licencji dla systemu radiologicznego PACS oraz medycznego HIS/RIS oraz przeprowadzenia integracji systemowej dwukierunkowej.	TAK	

22	Integracja dostarczanego systemu PACS z Platformą Usług Inteligentnych (PUI) przy użyciu niezbędnych konektorów i interfejsów API opublikowanych przez CeZ. Zlecenie w HIS /RIS (w zależności od rozwiązania udostępnionego przez PUI) wykonania usługi diagnostyki cyfrowej AI przez PUI.	TAK	
22	Bezpieczne przekazywanie badań obrazowych w standardzie DICOM wraz z kompletem niezbędnych metadanych (identyfikator pacjenta i badania, model oraz inne dane niezbędne do realizacji usługi).	TAK	
22	Walidacja kompletności i spójności badania przed wysłaniem zlecenia analizy AI.	TAK	
23	Odbiór i prawidłowa obsługa wyniku analizy AI niezależnie od zwracanego formatu.	TAK	
23	Możliwość prezentacji wyniku AI w przeglądarce DICOM z zachowaniem oryginalnych obrazów i nakładek użytkownika z uwzględnieniem dodatkowych informacji w DICOM pochodzących z modelu (raporty strukturyzowane, adnotacje graficzne).	TAK	
23	Prezentacja listy zleceń wysyłanych do AI i wyników tych analiz za pośrednictwem dedykowanego interfejsu www.	TAK	
23	Przeglądanie obrazów DICOM wraz z raportami i adnotacjami w przeglądarce webowej.	TAK	
23	Możliwość zlecenia analiz AI do zewnętrznych dostawców modeli AI (spoza katalogu usług PUI) poprzez komunikację API z dostawcą.	TAK	
23	Interfejs informacji zwrotnej, dzięki któremu użytkownik może oznaczyć poprawność lub uwagi do wyniku AI.	TAK	
23	Instalacja dostarczanego rozwiązania na infrastrukturze Zamawiającego	TAK	
23	Opracowanie reguł automatycznego przekazywania danych do PUI.	TAK	
23	Proces wdrożenia przeprowadzony zostanie z uwzględnieniem instalacji i konfiguracji systemu, konfiguracji bazy danych, weryfikacji i modyfikacji dokumentów wynikowych, etc.	TAK	
23	Zamawiający wymaga przeprowadzenia szkolenia personelu w zakresie obsługi oferowanych modułów/aplikacji.	TAK	
24	Zdalna diagnostyka za pośrednictwem łącza szerokopasmowego lub ISDN	TAK	
24			
VIII. Gwarancja/Inne wymagania			
24	Podłączenie i skonfigurowanie przez Wykonawcę udostępnionych przez Zamawiającego urządzeń standardu DICOM do oferowanego systemu PACS. Ewentualne koszty serwisowe podłączanych urządzeń do systemu PACS ponosi Zamawiający.	TAK	
24	Wykonawca dokona pełnej instalacji dostarczonego sprzętu i oprogramowania oraz uruchomienia wszystkich funkcjonalności systemu.	TAK	
24	Migracja danych obrazowych do nowego systemu PACS. Koszty przygotowania danych obrazowych do migracji oraz ewentualnych prac po stronie aktualnego systemu PACS ponosi Zamawiający		
24	Proces wdrożenia przeprowadzony zostanie z uwzględnieniem: <ul style="list-style-type: none"> • instalacji i konfiguracji systemu, • konfiguracji bazy danych, • weryfikacji i modyfikacji dokumentów wynikowych-opisowych, • weryfikacji i modyfikacji dokumentów wynikowych-drukowanych 	TAK	
24	Zamawiający wymaga przeprowadzenia szkolenia personelu ZDO w zakresie obsługi PACS.	TAK	
24	Zdalna diagnostyka za pośrednictwem łącza szerokopasmowego lub ISDN	TAK	
24	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach (telefon, faks, e-mail na który mają być zgłaszane awarie)	TAK	
24	Wykonawca udzieli min. 36 miesięcznej gwarancji na prawidłowe funkcjonowanie zainstalowanego oprogramowania wchodzącego w skład Systemów PACS, która liczona będzie od daty końcowego odbioru przedmiotu Zamówienia. Udzielona gwarancja obejmie: <ul style="list-style-type: none"> • Zapewnienie zdalnego monitoringu bieżącego funkcjonowania systemu • Instalację aktualizacji i nowych wersji oprogramowania aplikacyjnego dostosowujących 	TAK podać	

	systemy do zmian ustawowych i wymogów jakie zamawiający musi spełniać np. w obszarze zakresu i formatu danych przekazywanych innym podmiotom (NFZ, MZ itp.) w okresie nie dłuższym niż 30 dni od chwili ich wprowadzenia.		
	<ul style="list-style-type: none"> Zapewnienie pomocy telefonicznej (helpdesku) w dni robocze 8-16 Doradztwo w zakresie rozbudowy przez Zamawiającego infrastruktury informatycznej systemu oraz instalowanie składników jego oprogramowania 		
25	Czas rozpoczęcia procedury usunięcia zgłoszonej awarii lub błędu krytycznego uniemożliwiającego korzystanie z podstawowych funkcji systemu – max. 24 godzin. Za błąd krytyczny uznane zostają awarie całkowicie uniemożliwiające prowadzenie diagnozy badań pacjentów w pracowniach diagnostycznych eksploatujących zainstalowany system PACS	TAK podać	
25	Czas usunięcia zgłoszonych usterek (błąd niekrytyczny, niedopracowanie aplikacji) nie blokujących podstawowej funkcjonalności systemu – max. 21 dni. Za błąd niekrytyczny uznane zostają usterki nie powodujące całkowitej blokady bieżącego funkcjonowania pracowni diagnostycznych eksploatujących zainstalowany system PACS	TAK podać	
25	Przekazana przez Wykonawcę dokumentacja systemu musi być zgodna z dostarczoną wersją systemu. W przypadku wprowadzenia zmian w systemie w trakcie trwania umowy, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia zaktualizowanej dokumentacji użytkownika i administratora.	TAK	
25	Szkolenia personelu Użytkownika w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń oraz aplikacji klinicznych – przez min. 3 dni robocze, bez ograniczenia liczby szkolonych osób w terminie przed podpisaniem protokołu odbioru	TAK (podać liczbę dni)	
25	Szkolenie uzupełniające personelu Użytkownika w zakresie aplikacji klinicznych na wniosek Użytkownika – przez min. 5 dni roboczych łącznie w okresie pierwszych 3 miesięcy eksploatacji, w terminach wspólnie uzgodnionych z Użytkownikiem	TAK (podać liczbę dni)	
25	Zamawiający ma prawo zażądać prezentacji oferowanych systemów w celu weryfikacji zapisów specyfikacji w ciągu 3 dni po otwarciu ofert.	TAK	
25	Instalacja modułów oprogramowania odbędzie się z wykorzystaniem zaplecza sprzętowego Zamawiającego (serwery, macierze, stacje robocze.)	TAK	
25	Wykonawca wykona usługę migracji danych obrazowych z obecnego serwera PACS z nośników zewnętrznych przygotowanych przez Zamawiającego w formacie min. DICOM3.0	TAK	
25	Podłączenie i skonfigurowanie przez Wykonawcę udostępnionych przez Zamawiającego urządzeń standardu DICOM do oferowanego systemu PACS. Ewentualne koszty serwisowe podłączanych urządzeń do systemu PACS ponosi Zamawiający.	TAK	
25	Wykonawca dokona pełnej instalacji dostarczonego sprzętu i oprogramowania, podłączenia urządzeń diagnostycznych oraz uruchomienia wszystkich funkcjonalności systemu.	TAK	

Ad. do pkt. 4: Integracja i wymiana danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI, wspomagających proces podejmowania decyzji diagnostyczno - leczniczych przez lekarza

Lp.	Opis parametrów	Wartość wymagan a	WARTOŚCI, PARAMETR Y, DANE TECHNICZ NE (wypełnia Wykonawca)
Integracja z PUI			
1.	Systemy HIS oraz PACS powinny zostać odpowiednio zmodyfikowane i skonfigurowane w sposób umożliwiający ich współpracę z Platformą Usług Inteligentnych (PUI).	TAK	

2.	Rozwiązanie musi wspierać diagnostykę obrazową poprzez zastosowanie algorytmów sztucznej inteligencji w kluczowych obszarach klinicznych, takich jak:	TAK	
3.	identyfikacja zmian nowotworowych w obrębie płuc,	TAK	
4.	wykrywanie raka piersi,	TAK	
5.	rozpoznawanie udaru niedokrwinnego,	TAK	
6.	diagnostyka urazów kostnych oraz schorzeń układu mięśniowo-szkieletowego,	TAK	
7.	analiza patologii widocznych w badaniach RTG klatki piersiowej.	TAK	
8.	System powinien umożliwiać integrację lokalnego repozytorium PACS z Platformą Usług Inteligentnych (PUI) przy wykorzystaniu dedykowanych konektorów oraz interfejsów API udostępnionych przez Centrum e-Zdrowia.	TAK	
9.	Należy zapewnić możliwość przesyłania badań obrazowych w formacie DICOM wraz z pełnym zestawem wymaganych metadanych, w tym identyfikatorów pacjenta i badania, informacji o urządzeniu oraz innych danych niezbędnych do realizacji analizy.	TAK	
10.	System powinien weryfikować kompletność oraz spójność danych badania przed przekazaniem go do analizy przez moduły AI.	TAK	
11.	Rozwiązanie musi umożliwiać odbiór wyników analiz generowanych przez sztuczną inteligencję oraz ich poprawną obsługę niezależnie od formatu, w jakim zostaną zwrócone.	TAK	
12.	Wyniki analiz AI powinny być prezentowane w przeglądarce DICOM z zachowaniem oryginalnych obrazów diagnostycznych oraz nałożonych adnotacji użytkownika, a także z uwzględnieniem dodatkowych elementów zapisanych w standardzie DICOM, takich jak raporty strukturyzowane czy oznaczenia graficzne generowane przez model.	TAK	
13.	System powinien oferować dedykowany interfejs webowy umożliwiający podgląd listy badań przekazanych do analizy AI oraz zapoznanie się z uzyskanymi wynikami.	TAK	
14.	Użytkownik powinien mieć możliwość przeglądania obrazów DICOM wraz z raportami i adnotacjami również za pośrednictwem przeglądarki internetowej.	TAK	
15.	System powinien udostępniać mechanizm informacji zwrotnej, pozwalający użytkownikom na ocenę poprawności wyników analizy AI oraz zgłaszanie ewentualnych uwag.	TAK	
16.	Proces wdrożenia rozwiązania musi obejmować instalację i konfigurację systemu, przygotowanie i konfigurację bazy danych, a także weryfikację oraz ewentualne dostosowanie dokumentów wynikowych i pozostałych elementów niezbędnych do prawidłowego działania całości.	TAK	

III. OŚWIADCZENIA

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy zastrzeżeń do jej treści oraz akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie określonym w SWZ.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych oraz zgodnie z niniejszą ofertą.

6. Oświadczamy, że prace objęte niniejszym zakresem zamówienia wykonamy

- we własnym zakresie bez udziału podwykonawców*

- z udziałem

podwykonawców*

w następującej części:

7. Informujemy, że:

a) wybór oferty będzie/ nie będzie* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

b) nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego

c) wartość towaru lub usługi skutkująca powstaniem obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego to zł netto (bez kwoty podatku).

d) jednocześnie wskazuję, że zgodnie z moją wiedzą w niniejszej procedurze zastosowanie będzie miała stawka podatku od towarów i usług o wielkości %.

8. Osoba uprawniona do kontaktów ze strony Wykonawcy: nr telefonu
..... e-mail@.....

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

10. Oświadczam, że należę do sektora:

☐ mikroprzedsiębiorstw*

☐ małych przedsiębiorstw*

☐ średnich przedsiębiorstw

☐ jednoosobowych działalności gospodarczych*

☐ osób fizycznych nieprowadzących działalności*

☐ inny*

Zgodnie z definicją Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j.: Dz. U. z 2023 r. poz. 221 ze zm.)

a) mikroprzedsiębiorca - to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

b) mały przedsiębiorca – to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

c) średni przedsiębiorca – to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

UWAGA!

Wypełniony dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

* niepotrzebne skreślić

Załącznik 2 do SWZ - PROJEKT UMOWY

zawarta w dniu r. w..... pomiędzy

.....
KRS, NIP oraz REGON, reprezentowanym przez:

.....;

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....

.....

KRS NIP

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**,

zwanymi dalej Stronami

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach instrumentu Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) dla przedsięwzięć realizowanych w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia”, będącej elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”. o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej w dalszej części umowy ustawą PZP. 1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że w celu realizacji działań weryfikacyjno-kontrolnych, instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji może wykorzystywać i przetwarzać dane w systemach Arachne i SKANER.

§ 1. Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest kompleksowa realizacja przez Wykonawcę dostawy i usługi wdrożenia systemu klasy HIS, obejmującej w szczególności: wdrożenie, instalację, konfigurację oraz uruchomienie systemu, jego aktualizację i rozbudowę a także migrację danych z dotychczas eksploatowanego przez Zamawiającego systemu informatycznego.
2. Przedmiot umowy obejmuje następujące moduły:
 - 1) Dostawa systemu informatycznego HIS,
 - 2) Rozszerzenie istniejącego katalogu elektronicznej dokumentacji medycznej o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia. Wdrożenie funkcjonalności umożliwiających automatyczne przysyłanie dokumentacji do systemu P1 wraz z zapewnieniem zgodności z aktualnymi standardami wymiany danych medycznych,
 - 3) Dostawa systemu archiwizacji i dystrybucji badań obrazowych PACS,
 - 4) Integracja i wymiana danych z opracowaną przez Centrum e-Zdrowia platformą usług inteligentnych (PUI) w zakresie AI, wspomagających proces podejmowania decyzji diagnostyczno - leczniczych przez lekarza,
 - 5) Dostawa oprogramowania i wdrożenie Laboratoryjnego Systemu Informatycznego LSI.
3. W ramach realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do dokonania kompletnej migracji bazy danych Zamawiającego, zapewniającej ciągłość funkcjonowania procesów medycznych i administracyjnych po uruchomieniu systemu HIS.

4. Przedmiot umowy obejmuje również integrację wdrażanego systemu HIS z innymi systemami informatycznymi eksploatowanymi przez Zamawiającego, pochodzącymi od różnych producentów, w zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia i załącznikach.
5. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest do dostawy, montażu, instalacji, konfiguracji oraz uruchomienia sprzętu i asortymentu sieci teleinformatycznej, na którym zostanie wdrożony system HIS, a także do wykonania wszelkich prac towarzyszących niezbędnych do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania wszelkich prac instalacyjnych w miejscu docelowym użytkowania sprzętu, w tym – w razie potrzeby – prac związanych z infrastrukturą techniczną, w szczególności wymiany lub dostosowania okablowania światłowodowego lub miedzianego, a także prac w serwerowniach i innych pomieszczeniach technicznych. Prace te realizowane są w ramach wynagrodzenia ryczałtowego określonego w umowie.
7. Przedmiot umowy obejmuje ponadto świadczenie usług gwarancyjnych oraz serwisowych dotyczących całości dostarczonego sprzętu, wdrożonego oprogramowania oraz wykonanych prac, na zasadach i w zakresie określonym w umowie.
8. Wymienione prace Wykonawca wykona zgodnie z zapisami Rozdziału V SWZ stanowiącym **załącznik nr 1 do niniejszej umowy**:
9. Wykonawca stworzy i prześle Zamawiającemu dokumentację, o której mowa w rozdziale V SWZ stanowiącą m.in.:
 - a. Dokumentację użytkownika;
 - b. Dokumentację administratora;
 - c. Dokumentację powykonawczą (może być zawarta w dokumentacji Administratora).
10. Wykonawca w ciągu 3 dni od podpisania umowy dostarczy Zamawiającemu harmonogram realizacji zadania, obejmujący wszelkie prace związane z realizacją zadania w tym instruktaże szkoleniowe.
11. Przedmiot umowy obejmuje także przeprowadzenie szkoleń z zakresu administracji zmodernizowanym systemem dla personelu IT Zamawiającego (liczba uczestników: 2) w wymiarze 16 godzin.
12. W zakres umowy wchodzi rozszerzenie istniejącego katalogu elektronicznej dokumentacji medycznej o nowe wzory dokumentów zgodnie z wytycznymi Centrum e-Zdrowia. Wdrożenie funkcjonalności umożliwiających automatyczne przysyłanie dokumentacji do systemu P1 wraz z zapewnieniem zgodności z aktualnymi standardami wymiany danych medycznych. Realizacja obejmuje szkolenie personelu oraz zapewnienie trzyletniego wsparcia technicznego oraz dostawę oprogramowania i wdrożenie Laboratoryjnego Systemu Informatycznego LSI.
13. Nadto przedmiotem zamówienia jest:
 - 1) dostawa systemu archiwizacji i dystrybucji badań obrazowych PACS przeprowadzenia instruktażu szkoleniowego stanowiskowych dla personelu medycznego i administracyjnego Zamawiającego;
 - 2) przeprowadzenie instruktażu szkoleniowego z administrowania zmodernizowanym systemem dla personelu informatycznego Zamawiającego;
 - 3) zapewnienie nieograniczonego dostępu do materiałów z instruktażu szkoleniowego w trakcie wdrożenia oraz po jego zakończeniu;
 - 4) świadczenie, w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w par. 7.1, usługi serwisu gwarancyjnego i wsparcia technicznego oraz w zakresie aktualizacji systemu w **okresie 36 miesięcy** od momentu

protokolarnego odbioru wdrożonego/zmodernizowanego systemu zgodnie z wymaganiami opisanymi w § 13 ust. 2 umowy;

- 5) świadczenie, w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w par. 7.1, usługi asysty technicznej i nadzoru autorskiego w okresie **36 miesięcy** od momentu protokolarnego odbioru wdrożonego/zmodernizowanego systemu zgodnie z wymaganiami opisanymi w § 13 ust. 2 umowy;
- 6) Wykonawca powinien uwzględnić konieczność zachowania przez Zamawiającego ciągłości realizacji własnych zadań;
- 7) W ramach umowy Wykonawca zapewni gwarancję przez okres **36 miesięcy**, zabezpieczającą pełne i poprawne funkcjonowanie dostarczonego przedmiotu umowy w okresie jej trwania, liczonym od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń wdrożonego/zmodernizowanego systemu;
- 8) Wykonawca udziela gwarancji, że utrzymywane systemy będą wspierane, rozwijane oraz dostosowane do aktualnych przepisów prawa na czas trwania umowy.
- 9) Wykonawca złoży oświadczenie stanowiące załącznik nr A do niniejszej umowy oświadczając iż zakres przedmiotowej umowy prowadzony jest z poszanowaniem zasad horyzontalnych tj.:
 - 1) zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami z uwzględnieniem spełnienia wymagań określonych w Standardach dostępności dla polityki spójności 2021 – 2027, stanowiących załącznik nr 2 do Wytycznych dotyczących zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021 – 2027;
 - 2) zasady równości kobiet i mężczyzn;
 - 3) zasady zrównoważonego rozwoju;
 - 4) zasady „nie czyn poważnych szkód” (DNSH – Do Not Significant Harm), z przestrzeganiem Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP) oraz Konwencji ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON).
- 10) Wykonawcy zobowiązany jest do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadą „Nie czyn poważnych szkód” (DNSH) dla celów środowiskowych wynikającą z art. 17 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 z dnia 18.06.2020 r. oraz warunków określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/241 z dnia 12 lutego 2021 r. ustanawiającym Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (RRF) oraz wytycznymi dotyczącymi Krajowego Planu Odbudowy. W szczególności Wykonawca zapewni, że działania realizowane w ramach realizacji przedmiotu zamówienia nie będą powodowały znaczących szkód dla żadnego z celów środowiskowych, o których mowa w art. 17 rozporządzenia (UE) 2020/852.

§ 2. Termin wykonania

1. Dostawa przedmiotu zamówienia, wdrożenia oraz szkolenia będą realizowane maksymalnie do dnia 20.05.2026 roku. Termin wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 uważa się za dotrzymany, jeżeli przed jego upływem Wykonawca przekazał Zamawiającemu prawidłowo wykonany przedmiot umowy określony w niniejszej umowie. Prawidłowość przedmiotu umowy zostanie stwierdzona protokołem odbioru podpisanym przez Zamawiającego - bez zastrzeżeń.
2. Jeśli po upływie terminu, o którym mowa w ust. 1, konieczne okaże się usunięcie wad, które ujawniły się przed lub przy odbiorze, w celu uniknięcia ewentualnych wątpliwości Strony ustalają, że w tym okresie, tj. w okresie usuwania wad, Wykonawca pozostaje w zwłoce w wykonaniu umowy.

3. Miejscem odbioru, o którym mowa w umowie będzie Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich, ul. Opolska 36A, 47-100 Strzelce Opolskie. Wszelkie reklamacje Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć w ciągu 5 dni roboczych od dnia ich zgłoszenia, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uznaną w całości zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

§ 3. Zobowiązania Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązany jest w terminie uzgodnionym z Wykonawcą do zapewnienia:
 - 1) dostępu do informacji i dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego, niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy i w zakresie w jakim Zamawiający dysponuje takimi dokumentami lub informacjami;
 - 2) dostępu do istniejących systemów informatycznych funkcjonujących u Zamawiającego w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy;
 - 3) dostępu do pomieszczeń Zamawiającego, w których będą prowadzone prace przez Wykonawcę.
2. Zamawiający zapewni dostęp, o którym mowa w ust. 1 powyżej, w godzinach pracy Zamawiającego w dni robocze lub w innych dniach i godzinach po wcześniejszym uzgodnieniu z Wykonawcą. Ustalony termin może zostać w każdej chwili zmieniony przez Zamawiającego ze względu na specyfikę działalności w przedmiotowych pomieszczeniach.
3. Na okres realizacji niniejszej umowy oraz świadczenia usług w okresie gwarancji Zamawiający umożliwi Wykonawcy bezpośredni dostęp do stacji roboczych oraz zdalny dostęp do wymaganych serwerów i macierzy dyskowych w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się do każdorazowego zawiadamiania Wykonawcy o okolicznościach, o których Zamawiający poweźmie wiedzę, a które mogą mieć istotny wpływ na realizację umowy.
5. Zamawiający jest związany postanowieniami warunków licencyjnych określonych przez producenta oprogramowania.

§ 4. Zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę o szczególnym charakterze danych przechowywanych w systemie informatycznym podmiotów medycznych (m.in. dane osobowe i dane medyczne) i w związku z powyższym w okresie wdrożenia/modernizacji zapewni niezbędne środki ostrożności - techniczne, informatyczne i proceduralne wymagane przepisami i najlepszą dostępną praktyką w tym zakresie w celu ochrony tych danych przed ujawnieniem, udostępnieniem zniszczeniem lub przypadkową, niezaplanowaną modyfikacją.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) dołożenia należytej staranności przy wykonywaniu przedmiotu umowy;
 - 2) zabezpieczenia całości materiałów i urządzeń niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy;
 - 3) wykonywania przedmiotu umowy zgodnie ze współczesną wiedzą i zasadami techniki oraz zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa;
 - 4) zapewnienia współpracy personelu posiadającego wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje niezbędne dla terminowego wykonania przedmiotu umowy;
 - 5) przestrzegania procedur wewnętrznych Zamawiającego, jeżeli takie zostaną przekazane Wykonawcy do stosowania;

- 6) zapewnienia, w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w par. 7.1, gwarancji na okres **36 miesięcy**, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń wdrożonego/zmodernizowanego systemu.
3. Wykonawca zobowiązuje się w ramach aktualizacji wersji oprogramowania do zagwarantowanie asysty udostępnionego oprogramowania klasy HIS oraz połączenia/integracji wdrożonego systemu ze wszystkimi systemami funkcjonującymi u Zamawiającego.
4. Z chwilą zgłoszenia gotowości do odbioru wdrożonego/zmodernizowanego systemu, Wykonawca prześle dokumentację techniczną i użytkową modułów w formie elektronicznej i w języku polskim oraz udzieli licencji na moduły stanowiące przedmiot instalacji zgodnie z wymaganiami opisu przedmiotu zamówienia.
5. W trakcie realizacji umowy Wykonawca będzie dokonywał nieodpłatnie wszelkich poprawek czy modyfikacji niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania uruchomionego systemu informatycznego w ramach funkcjonalności opisanej w OPZ oraz załącznikach.
6. Wykonawca oświadcza, że rozwiązania zaproponowane w ofercie i systemie Wykonawcy zapewnią pełną kompatybilność z użytkowanym przez Zamawiającego oprogramowaniem i sprzętem – w zakresie przewidzianym w OPZ oraz załącznikach.
7. W przypadku wystąpienia niekompatybilności wdrażanych systemów z już użytkowanym przez Zamawiającego systemem, Wykonawca nieodpłatnie usunie ich przyczyny i zapewni pełną kompatybilność dostarczanych rozwiązań z już istniejącymi.
8. Jeśli w ramach realizowanego zamówienia konieczne będzie rozszerzenie, wydłużenie, zmiana lub aktualizacja posiadanych przez Zamawiającego licencji lub nabycie nowych, które okażą się niezbędne w celu prawidłowego działania przedmiotu zamówienia, Wykonawca nabydzie je w ramach ustalonej kwoty, zaś nabyte prawa licencyjne prześle na rzecz Zamawiającego bez dodatkowych opłat z jego strony z tego tytułu. Powyższe dotyczy zarówno oprogramowania wprost wskazanego w przedmiocie zamówienia, jak również każdego innego, które nie zostało wskazane, ale będzie niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia oraz będzie wymagane poprzez aktualizacje wymagań prawnych.
9. W okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz w okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się bez dodatkowych kosztów i wynagrodzenia do dostosowywania dostarczonego oprogramowania do zmieniających się przepisów prawa w terminie 10 dni od uzyskania od Zamawiającego lub z innych źródeł informacji o potrzebie dokonania takich zmian. Wykonawca dokona aktualizacji oprogramowania pod warunkiem, że Producent Oprogramowania udostępni ich poprawione wersje.
10. Wykonawca w ramach realizacji niniejszej umowy oraz w okresie gwarancji zabezpieczy dane powierzone mu przez Zamawiającego lub do których miał dostęp w sposób zapewniający pełne bezpieczeństwo tych informacji.
11. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość i terminowość realizowanych dostaw i świadczonych usług.
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu, innym użytkownikom lub osobom trzecim w związku z realizacją niniejszej umowy.
13. Wykonawca gwarantuje i oświadcza, że:
- 1) posiada pełne prawa do udzielania licencji, sublicencji lub pośredniczenia w sprzedaży licencji na użytkowanie każdego oprogramowania dostarczonego w ramach realizacji umowy;
 - 2) będzie ponosił odpowiedzialność z tytułu ewentualnego naruszenia praw osób trzecich w związku z wykonaniem przedmiotu umowy.

14. Wykonawca oświadcza, iż prace objęte przedmiotem zamówienia, zostaną wykonane siłami własnymi¹ / Wykonawca oświadcza, że niżej wymienionym Podwykonawcom powierzy następujący zakres prac²:
- 1) nazwa oraz dane kontaktowe Podwykonawcy:
 - 2) zakres powierzonych prac:
15. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy Podwykonawców, jak za działanie własne.
16. Powierzenie do realizacji części przedmiotu umowy podwykonawcom oraz ich zmiana wymaga pisemnego powiadomienia Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od dnia powierzenia do realizacji przedmiotu umowy.
17. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawców i osób z nimi współpracujących niezależnie od podstawy prawnej (działania zawinione i niezawinione), jak za własne.
18. Zlecenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom w żaden sposób nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego związanych z wykonaniem tej części zamówienia.
19. Wykonawca zapewni komunikację personelu z Zamawiającym w języku polskim przez cały okres od podpisania umowy do zakończenia okresu gwarancji.
20. W ramach wdrożenia przedmiotu umowy Wykonawca jest zobowiązany zapewnić na rzecz Zamawiającego instruktaże stanowiskowe personelu Zamawiającego (medycznego i informatycznego) oraz szkolenia online.
21. Ze względu na to, iż dla należytej realizacji przedmiotu umowy konieczne będzie przetwarzanie danych osobowych, Strony zachowają w tym zakresie wszelkie wymagania wynikające z przepisów prawa polskiego oraz z przepisów bezpośrednio stosowanego prawa Unii Europejskiej, w tym z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz odpowiednich przepisów krajowych.
22. Strony zawrą dodatkową umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych Wykonawcy bez dodatkowego (tj. wykraczającego poza wskazane w niniejszej umowie) wynagrodzenia.
23. Odpowiedzialność stron wynikająca z realizacji niniejszej umowy ograniczona jest do 100% wartości wynagrodzenia

§ 5. Zasady świadczenia przedmiotu umowy

1. Prace będą podlegały odbiorowi zgodnie z procedurą odbioru opisaną w § 6 niniejszej umowy.
2. Prace muszą być prowadzone w sposób niekolidujący z działalnością leczniczą i administracyjną szpitala, mając na uwadze szeroko rozumiane dobro pacjentów szpitala.
3. W zakresie prowadzonych usług, o których mowa w ust. 2 Wykonawca będzie informował Zamawiającego o konieczności naprawy, wymiany lub rozbudowy elementów niezbędnych do prawidłowego działania systemu informatycznego.
4. W terminie 4 dni od daty podpisania umowy Wykonawca przedstawi Zamawiającemu wykaz imienny pracowników uczestniczących w przedmiocie umowy zawierający imię, nazwisko oraz pełnioną funkcję w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

1 niepotrzebne skreślić

2 niepotrzebne skreślić

5. Pracownicy/współpracownicy Wykonawcy zobowiązani są do noszenia identyfikatorów w trakcie wykonywania czynności wynikających z umowy.

§ 6. Procedura odbioru przedmiotu umowy

1. Formą akceptacji wszystkich prac wynikających z przedmiotu umowy będzie pisemny protokół odbioru bez zastrzeżeń podpisany przez upoważnione osoby ze strony Zamawiającego i Wykonawcy.
2. Przed rozpoczęciem odbioru etapu przez Zamawiającego Wykonawca powinien przeprowadzić testy zapewniające, że wszystkie elementy stanowiące przedmiot odbioru, zostały prawidłowo przygotowane, zainstalowane i są gotowe do eksploatacji.
3. Zamawiający dokona weryfikacji przekazanych protokołem odbioru wyników prac w terminie **do 10 dni roboczych** od daty przekazania informacji o gotowości do oddania prac.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad, uwag bądź rozbieżności pomiędzy przekazanymi do weryfikacji wynikami, a założeniami przyjętymi dla wykonania przedmiotu umowy, Zamawiający sporządzi i przekaże Wykonawcy w terminie 12 dni roboczych od daty przekazania informacji o gotowości do oddania prac protokół rozbieżności.
5. Po otrzymaniu protokołu rozbieżności, Wykonawca w terminie 7 dni roboczych dokona koniecznych poprawek, zmian lub udzieli wiążących wyjaśnień w tej sprawie i przekaże wyniki danego etapu do ponownej weryfikacji na zasadach określonych w ust. 1-4 powyżej. W przypadku sporu dotyczącego uznania przez Wykonawcę zgłoszonych przez Zamawiającego zastrzeżeń, strony podejmą działania mające na celu polubowne rozstrzygnięcie takiego sporu.
6. Prawo i obowiązek podpisu protokołów odbioru mają przedstawiciele:
 - 1) ze strony Zamawiającego -
 - 2) ze strony Wykonawcy -
7. Odbiór wykonanych prac uważa się za zakończony z chwilą podpisania bez zastrzeżeń odpowiedniego protokołu odbioru przez obie Strony, w ilości po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
8. Potwierdzeniem wykonania pełnej funkcjonalności systemu, określonej w SWZ oraz OPZ oraz załącznikach będzie końcowy protokół odbioru wdrożenia podpisany bez zastrzeżeń przez obie Strony, w ilości po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
9. Jeżeli bez uzasadnionej przyczyny, Zamawiający nie przystąpi do procedury odbioru lub bez uzasadnionej przyczyny, odmówi podpisania jakiegokolwiek protokołu, Wykonawca ma prawo dokonania odbioru jednostronnego oraz jednostronnego sporządzenia i podpisania protokołu, który stanowić będzie podstawę płatności i stwierdzenia wykonania prac nim objętych.

§ 7. Wynagrodzenie

1. Wynagrodzeniem należnym Wykonawcy od Zamawiającego za wykonanie całości przedmiotu umowy jest cena ryczałtowa podana w ofercie Wykonawcy w kwocie całkowitej w wysokości złotych brutto (słownie:.....),
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w niniejszym paragrafie ma charakter stały i nie będzie podlegało zmianom.
3. Wykonawca oświadcza, że:
 - a) jest / nie jest podatnikiem podatku VAT czynnym, posługującym się numerem NIP
 - b) w odniesieniu do niniejszej umowy:

- wystawia faktury w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF),
 - będzie wystawiał faktury w KSeF od dnia,
 - nie jest zobowiązany do wystawiania faktur w KSeF
(należy wybrać jedną opcję).
6. Strony postanawiają, że faktury VAT będą wystawiane zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz z przepisami regulującymi funkcjonowanie Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), w tym przepisami dotyczącymi trybów szczególnych (offline/awaryjnych), o ile mają zastosowanie.
7. Przez fakturę ustrukturyzowaną strony rozumieją fakturę wystawioną w KSeF, która uzyskuje walor faktury ustrukturyzowanej z chwilą nadania jej numeru identyfikującego w KSeF (numer KSeF).
8. Za dzień doręczenia faktury wystawionej w innej formie niż w KSeF uznaje się odpowiednio:
- dzień potwierdzenia otrzymania wiadomości e-mail zawierającej fakturę w formacie pliku PDF;
 - datę wpływu papierowej faktury na adres siedziby Zamawiającego.
9. W przypadku faktur podlegających obowiązkowi wystawienia w KSeF, za dzień doręczenia faktury w rozumieniu niniejszej umowy uznaje się dzień przydzielenia jej numeru w KSeF, niezależnie od kanału technicznego przekazania faktury lub jej wizualizacji.
10. Wykonawca zobowiązuje się, w terminie 3 dni od dnia przydzielenia numeru KSeF, przesłać na adres e-mail: informację identyfikującą fakturę w KSeF, obejmującą co najmniej numer KSeF, numer umowy/zamówienia, kwotę brutto oraz datę wystawienia. Obowiązek, o którym mowa w zdaniu poprzednim, ma charakter wyłącznie organizacyjny i służy zapewnieniu sprawnego obiegu dokumentów po stronie Zamawiającego.
11. Zamawiający zastrzega, że płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, za którą strony uznają fakturę wystawioną zgodnie z przepisami prawa oraz prawidłową pod względem formalnym i rachunkowym, a także zawierającą w swojej treści nr umowy. Jeżeli faktura nie zawiera danych niezbędnych do jej przyporządkowania do umowy (w szczególności numeru umowy/zamówienia) albo zawiera błędy rachunkowe lub formalne uniemożliwiające dokonanie płatności, termin płatności biegnie od dnia otrzymania faktury korygującej lub faktury wystawionej prawidłowo.
12. Termin płatności wynagrodzenia wynosi do **60 dni** od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT nie wcześniej niż po podpisaniu protokołu odbioru końcowego bez uwag i zastrzeżeń.
13. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy nr, przy zastosowaniu mechanizmu podzielonej płatności, z wyjątkiem faktur ze stawką 0% VAT lub zwolnionych z VAT. Wykonawca powiadomi na piśmie Zamawiającego o każdorazowej zmianie numeru rachunku bankowego. Zmiana numeru rachunku bankowego nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
14. Wskazany rachunek bankowy Wykonawcy jest rachunkiem rozliczeniowym zgłoszonym do właściwego organu podatkowego i ujawnionym w wykazie podatników VAT, o którym mowa w art. 96b ustawy o VAT.
15. Za datę zapłaty faktury uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
16. Załączniki do faktur, które zgodnie z obowiązującymi przepisami nie mogą stanowić elementu faktury ustrukturyzowanej w KSeF, Wykonawca przekazuje w formie elektronicznej w formacie PDF za pośrednictwem PEF lub poczty elektronicznej albo w formie papierowej, nie później niż w terminie 3 dni od dnia doręczenia faktury. Postanowienie to nie stanowi zgody na przekazywanie przez PEF innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych.
17. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych

z realizacją przedmiotu umowy, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty.

§ 8. Odstąpienie od umowy oraz rozwiązanie umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonanie umowy może zagrażać podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w terminie 30 dni od uzyskania przez Zamawiającego wiedzy o okoliczności rozwiązania firmy Wykonawcy, postawienia go w stan upadłości, likwidacji bądź wszczęcia wobec niego postępowania restrukturyzacyjnego.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w terminie 30 dni od momentu ziszczenia się przesłanki dwukrotnego dokonywania przez niego bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy lub konieczność dokonania bezpośrednich zapłat na sumę większą niż 5% wartości łącznej umowy brutto, o której mowa w § 7 ust. 1 powyżej.
4. Odstąpienie oraz rozwiązanie od umowy, następuje za pośrednictwem listu poleconego za potwierdzeniem odbioru lub w formie pisma złożonego w siedzibie Wykonawcy za pokwitowaniem, z chwilą otrzymania oświadczenia o odstąpieniu przez Wykonawcę.
5. W przypadkach odstąpienia o których mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części zrealizowanej umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w każdym czasie, w następujących przypadkach:
 - 1) Wykonawca nie przystąpił do realizacji zamówienia bez uzasadnionych przyczyn lub nie kontynuuje go pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie;
 - 2) zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że Wykonawca nie jest w stanie wykonać umowy w terminie umownym;
 - 3) wydane zostało zarządzenie tymczasowe dotyczące mienia lub praw Wykonawcy, mające na celu zabezpieczenie roszczeń osób trzecich lub wszczęto wobec niego postępowanie egzekucyjne, które uniemożliwiają Wykonawcy realizację umowy;
 - 4) Zamawiający powiadomił o konieczności usunięcia wady, a Wykonawca odmówił usunięcia albo nie usunął wady na zasadach, w tym w terminach, określonych w umowie;
 - 5) Zakończenie wszystkich prac objętych przedmiotem umowy przekroczy 10 dni w stosunku do terminu przewidzianego umową.
7. Niezależnie od postanowień ust. 6 niniejszego paragrafu, Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez wyznaczania okresu naprawczego na usunięcie naruszeń, w przypadku:
 - 1) dopuszcza się przez Wykonawcę działań zmierzających do naruszenia bezpieczeństwa danych;
 - 2) Wykonawca dokonuje czynności niezgodnych z prawem;
 - 3) Wykonawca działa na szkodę Zamawiającego.
8. Niezależnie od postanowień niniejszego paragrafu Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia albo rozwiązania umowy, w przypadkach wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
9. Wykonawcy przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku braku płatności na jego rzecz co najmniej dwóch rat, o jakich mowa w § 7 ust. 2 niniejszej umowy.

10. W przypadku rozwiązania umowy, Wykonawca niezwłocznie po doręczeniu mu pisemnego oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy, a w przypadku rozwiązania umowy przez Wykonawcę, niezwłocznie po doręczeniu Zamawiającemu oświadczenia o rozwiązaniu umowy, powstrzyma się od wykonywania umowy.
11. Dokonanie odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, wymaga złożenia drugiej Stronie stosownego oświadczenia w formie pisemnej, pod rygorem nieważności. Oświadczenie uznaje się za skutecznie złożone z chwilą jego doręczenia drugiej Stronie.

§ 9. Zmiana Umowy

1. Wydłużenie terminu realizacji przedmiotu umowy jest możliwe w sytuacji, gdy termin realizacji i finansowania przedmiotu umowy w ramach Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększania Odporności zostanie w ramach inwestycji D1.1.2 wydłużony, zgodnie z decyzją odpowiednich instytucji. W takim przypadku nowy termin wykonania przedmiotu umowy może być wydłużony nie dłużej niż do dnia nowego terminu zakończenia realizacji inwestycji w ramach ww. komponentu KPO i nie więcej niż 3 m-ce.
2. Zamawiający, poza sytuacjami przewidzianymi powyżej oraz w przepisach ustawy PZP, przewiduje dodatkowo możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartych w umowie w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem wnioskowanych warunków ich wprowadzenia. Wszystkie poniższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody.
3. Zamawiający dopuszcza zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i zakresie:
 - a) w przypadku konieczności zrezygnowania przez Zamawiającego z części przedmiotu zamówienia np. z powodu uzasadnionych zmian w sposobie wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego;
 - b) w przypadku konieczności zrealizowania przedmiotu umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych lub technologicznych niż wskazane w umowie, w sytuacji gdyby zastosowanie przewidzianych pierwotnie rozwiązań groziło nie wykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu umowy;
 - c) w przypadku zaistnienia możliwości zastosowania nowszych, szybszych, ułatwiających pracę lub korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technologicznych lub technicznych, niż te istniejące w chwili zawarcia umowy;
 - d) przypadku zakończenia produkcji przez producenta infrastruktury/oprogramowania, albo zakończenia produkcji elementów systemu (oprogramowanie aplikacyjne) przez Wykonawcę i zachodzi konieczność zastąpienia infrastruktury lub elementów systemu – w takim przypadku Zamawiający dopuszcza dostarczenie innej infrastruktury lub systemu lub sprzętu niż zaoferowane w ofercie pod warunkiem zaoferowania rozwiązań o nie gorszych parametrach od infrastruktury, oprogramowania lub elementów zastępowanych;
 - e) zmiany sposobu wykonania przedmiotu umowy (np. zmiany technologii wykonania przedmiotu umowy, zmiany rodzaju, technologii lub ilości prac, zmiany sposobu realizacji prac), spowodowanej m. in., choć niewyłącznie okolicznościami, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zmianą obowiązujących przepisów prawa, treścią decyzji administracyjnych lub orzeczeń sądowych, koniecznością wprowadzenia zmian będących następstwem zmian obowiązujących przepisów, wytycznych Ministerstwa Zdrowia lub innych organów lub wynikających z umów zawartych z NFZ, w zakresie spowodowanym wprowadzeniem zmian, wydaniem wytycznych, zawarciem umów;

- f) omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych;
 - g) powstania rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie będzie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej postanowień przez Strony;
 - h) przypadku uchwalenia lub zmiany obowiązujących przepisów, których uchwalenie lub zmiana nastąpiły po dniu zawarcia umowy, a z których treści wynika konieczność lub zasadność wprowadzenia zmian umowy.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają aneksu w formy pisemnej pod rygorem nieważności, a także szczegółowego ich uzasadnienia zasadności ich wprowadzenia przez Wykonawcę wraz z przedstawieniem dowodów na ich zasadność Zamawiającemu.
5. Strony uznają, że zasadnicza, przeważająca część umowy zostanie zrealizowana w ciągu jej obowiązywania wobec czego nie ma w niniejszej sprawie zastosowania art. 439 PZP.

§10. Siła wyższa

1. Strony ustalają, że pojęcie siły wyższej oznacza wszelkie wydarzenia, które mają wpływ na realizację umowy, a pozostają poza kontrolą Stron i których nie można było przewidzieć lub które, choć przewidywalne, były nieuniknione, nawet mimo przedsięwzięcia przez Zamawiającego lub Wykonawcę wszelkich uzasadnionych czynności zmierzających do uniknięcia takich wydarzeń lub ich skutków.
2. Pojęcie siły wyższej obejmuje w szczególności:
- 1) działania wojenne, w tym wojna domowa, stan wyjątkowy,
 - 2) strajk generalny trwający dłużej niż 60 dni,
 - 3) stan klęski żywiołowej, w tym spowodowany siłami przyrody, jak również awariami urządzeń przemysłowych i skażeniem radioaktywnym,
 - 4) działania sił natury, przed którymi przy dołożeniu należytej staranności nie można było się zabezpieczyć.
3. W przypadku, gdy siła wyższa stanie na przeszkodzie w dotrzymaniu lub wypełnieniu przez jedną ze Stron całości lub części jej zobowiązań, Strona ta będzie z nich zwolniona przez taki czas i w takim zakresie, w jakim realizacja danego zobowiązania nie jest możliwa, jednakże pod warunkiem niezwłocznego powiadomienia drugiej Strony o zaistniałej sytuacji i udowodnieniu niemożności spełnienia świadczenia. Ponadto, Strona ta będzie starała się wykonać ciążące na niej zobowiązania tak szybko, jak będzie to możliwe.
4. W przypadku wstrzymania realizacji umowy z powodu siły wyższej na okres ponad 30 dni, każda ze Stron będzie mieć prawo do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym, w terminie 30 dni od dnia upływu tego okresu.

§ 11. Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
- 1) odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym przez którąkolwiek ze Stron od umowy wskutek okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, w wysokości 10% łącznej kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 7 ust. 1 umowy;
 - 2) zwłoki Wykonawcy w wykonaniu umowy w wysokości 0,3% łącznego wynagrodzenia brutto przysługującego Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia, określonego w § 7 ust. 1 umowy za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia wskazanego w § 2 ust. 1 (przekroczenie terminu); przy czym w razie wystąpienia zwłoki w dostarczeniu i wydaniu towaru Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 0,1 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 7 ust. 1 pkt 2) umowy za każdy dzień zwłoki;

- 3) zwłoki Wykonawcy w przypadku braku realizacji usług serwisowych dotyczących SYSTEMU ELEKTRONICZNEGO PODPISU: reakcji serwisu, usunięcie awarii (błędu krytycznego), usunięcie wady aplikacji, usunięcie wady programistycznej, obsługi konsultacji w wysokości 0,1% wynagrodzenia łącznego brutto określonego w § 7 ust. 1 umowy za każdą 1 godzinę lub 1 dzień zwłoki, zależy czego dotyczyło zgłoszenie;
 - 4) zwłoki w dokonaniu naprawy, wymiany lub dostarczeniu sprzętu zastępczego Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 0,1 % wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 1 pkt 2) umowy za każdy dzień zwłoki;
 - 5) zwłoki Wykonawcy w usunięciu błędu krytycznego/zwykłego/usterka w przedmiocie umowy względem terminów wskazanych w §13 Umowy, stwierdzonych w okresie gwarancji, w wysokości 0,1% wynagrodzenia łącznego brutto określonego w § 7 ust.1 umowy za każdy dzień zwłoki.
2. Łączna, maksymalna wysokość kar umownych z powyższych tytułów nie przekroczy 20% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 1 umowy.
 3. Przez niewykonanie umowy Strony rozumieją zaistnienie okoliczności powodujących, że świadczenie na rzecz Zamawiającego nie zostało spełnione w całości lub w części, w szczególności wynikających z odmowy wykonania lub nieprzystąpienia przez Wykonawcę do jego realizacji bez obiektywnie uzasadnionych przyczyn.
 4. Przez nienależyte wykonanie przedmiotu umowy Strony rozumieją zaistnienie sytuacji związanych z niedochowaniem przez Wykonawcę należytej staranności, powodujących wykonanie obowiązków Wykonawcy wynikających z umowy w sposób nie w pełni odpowiadający warunkom umowy, w szczególności w zakresie terminowości, sposobu i jakości świadczonych usług oraz zasad współpracy z Zamawiającym.
 5. Zastrzega się Zamawiającemu prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość ustalonej kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody. W przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań umownych nie objętych odszkodowaniem w formie kar umownych, Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.
 6. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia wierzytelności z tytułu naliczonych kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
 7. W przypadku, gdy szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonej kary umownej lub w przypadku, kiedy szkoda powstała z przyczyn, dla których kary umowne nie zostały zastrzeżone, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych niezależnie od kary umownej.
 8. Kara umowna z tytułu zwłoki przysługuje za każdy rozpoczęty dzień/godzinę zwłoki i jest wymagalna od dnia następnego po upływie terminu jej zapłaty.
 9. W przypadku niedotrzymania terminu dostawy, określonego w harmonogramie lub niezałatwienia reklamacji w terminie określonym w § 2 ust. 5, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu niedostarczonego przedmiotu zamówienia u innego dostawcy. W przypadku poniesienia przez Zamawiającego wyższych kosztów, niż wynikają z niniejszej umowy, różnicą Zamawiający obciąży Wykonawcę. Wykonawca wyraża zgodę na dokonywanie potrącenia należności przed terminem wymagalności oraz na doręczenie not obciążeniowych wraz jednocześnie z oświadczeniem o potrąceniu należności.
 10. Termin zapłaty kary umownej wynosi 14 dni od dnia skutecznego doręczenia Stronie wezwania do zapłaty/noty obciążeniowej.
 11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kary umownej z faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po uprzednim powiadomieniu go na piśmie oraz wystawieniu przez Zamawiającego noty obciążeniowej.

§ 12. Osoby upoważnione do kontaktu

1. Do koordynowania spraw związanych z realizacją przedmiotu umowy Strony wyznaczają:
 - 1) po stronie Zamawiającego, tel., email:
 - 2) po stronie Wykonawcy, tel., email:
2. W trakcie realizacji umowy osoby wskazane w ust. 1 punkt 1) i 2) mogą zostać zastąpione przez inne osoby wyznaczone przez Strony za uprzednim pisemnym powiadomieniem drugiej Strony. Powiadomienie o powyższych zmianach nie stanowi zmiany umowy wymagającej sporządzenia aneksu.
3. Wszelkie ustalenia Stron muszą być udokumentowane i podpisane przez osoby do tego uprawnione.
4. Wykonawca oświadcza, że wypełnił i zobowiązuje się niezwłocznie wypełniać na przyszłość, obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016, nr 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio przekazuje Zamawiającemu w związku z zawarciem lub wykonywaniem umowy.

§ 13. Serwis

1. Wykonawca ma obowiązek świadczyć usługi serwisu gwarancyjnego w zakresie oprogramowania oraz dostarczonego sprzętu przez okres **36 miesięcy** licząc od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń przedmiotu umowy.
2. W ramach usług obsługi serwisowej Wykonawca jest zobowiązany zapewnić:
 - 1) nieodpłatne udostępnienie i wdrożenie nowych wersji systemu, aktualizacji i poprawek do wdrożonego systemu informatycznego, w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego błędu aplikacji;
3. Szczegółowe warunki brzegowe maksymalnego czasu reakcji i realizacji serwisu **zostały opisane w załączniku nr 1 do umowy, jednakże:**
 - a) w przypadku wystąpienia błędu krytycznego, tj. sytuacji, która uniemożliwia użytkowanie wdrożonego systemu informatycznego w zakresie jego podstawowej funkcjonalności wskazanej w dokumentacji użytkownika:
 - czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego **4 godziny**. W jego następstwie dokonywana jest weryfikacja zgłoszonego problemu oraz ustalenie dalszego sposobu postępowania w celu rozwiązania problemu oraz ustalenie terminu wizyty serwisu - jeśli konieczna;
 - czas naprawy wyniesie do **24 godzin** (tj. czas od momentu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, do momentu przystąpienia przez Wykonawcę do usuwania nieprawidłowości, aż po ich usunięcie i przywrócenie Systemu do stanu sprzed zgłoszenia);
 - w przypadku wystąpienia błędu krytycznego Wykonawca może wprowadzić tzw. rozwiązanie tymczasowe, doraźnie rozwiązujące problem błędu krytycznego w takim przypadku dalsza obsługa usunięcia dotychczasowego błędu krytycznego będzie traktowana jako błąd zwykły;
 - dopuszcza się indywidualne ustalenie harmonogramu usunięcia błędu krytycznego po wcześniejszym uzgodnieniu terminu przez strony umowy.
 - b) W pozostałych przypadkach (błąd zwykły):

- czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego wyniesie do **1 dzień roboczy**. W jego następstwie dokonywana jest weryfikacja zgłoszonego problemu oraz ustalenie dalszego sposobu postępowania w celu rozwiązania problemu - ustalenie terminu wizyty serwisu - jeśli konieczna;
 - czas naprawy wyniesie do **10 dni roboczych** (tj. czas od momentu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, do momentu przystąpienia przez Wykonawcę do usuwania nieprawidłowości, aż po ich usunięcie i przywrócenie Systemu do stanu sprzed zgłoszenia);
- c) w pozostałych przypadkach (usterka):
- czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego wyniesie do **3 dni robocze**. W jego następstwie dokonywana jest weryfikacja zgłoszonego problemu oraz ustalenie dalszego sposobu postępowania w celu rozwiązania problemu - ustalenie terminu wizyty serwisu - jeśli konieczna;
 - czas naprawy wyniesie do **30 dni roboczych** (tj. czas od momentu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, do momentu przystąpienia przez Wykonawcę do usuwania nieprawidłowości, aż po ich usunięcie i przywrócenie Systemu do stanu sprzed zgłoszenia);
- 2) W wyjątkowych wypadkach, za zgodą Zamawiającego, czas dokonywania korekt będzie uzgodniony pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym.
- 3) Ewentualne przekwalifikowanie błędu zgłoszonego przez Zamawiającego jako zwykły, na błąd krytyczny, wymagać będzie osobnego zgłoszenia i oznaczać będzie uruchomienie procedury opisanej w załączniku nr 2 do SWZ a później stanowiącym załącznik nr 1 do umowy i w samej umowie (zob. ust. 3 lit. a) powyżej).
- 4) Zgłoszenie usterki, błędu krytycznego bądź błędu aplikacji przez Zamawiającego odbywać się będzie poprzez dedykowany portal Wykonawcy. W razie trudności z rejestracją zgłoszenia w w/w aplikacji, Zamawiający może dokonać zgłoszenia telefonicznie pod wskazany przez Wykonawcę numer telefonu lub za pomocą poczty elektronicznej na wskazany adres e-mail.
- 5) Nieodpłatne wprowadzanie zmian we wdrożonym systemie informatycznym objętym niniejszą umową, w zakresie wymaganych zmianami powszechnie obowiązujących przepisów prawa, z zastrzeżeniem, że Wykonawca zobowiązany jest do:
- a) Przekazywania Zamawiającemu informacji o nowych wersjach systemu ukazujących się w trakcie trwania umowy.
 - b) Udostępniania nowych wersji systemu, aktualizacji i poprawek systemu poprzez udział na wskazanym serwerze lub w inny sposób uzgodniony pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.
 - c) Przeprowadzenia procesu instalacji udostępnionych nowej wersji systemu, aktualizacji oraz instalacji poprawek w czasie uzgodnionym z Zamawiającym.
- 6) Możliwość zgłoszenia uwag przez Zamawiającego i propozycji modyfikacji systemu informatycznego przez Wykonawcę. Zgłoszenia takie wynikają z zobowiązania Wykonawcy do dokonywania rozwoju oprogramowania i będą one rozpatrywane w czasie prac analitycznych przy rozwoju wdrożonego systemu informatycznego.
- 7) Zapewnienie przez Wykonawcę w ramach umowy serwisu oprogramowania oraz asysty technicznej czyli:
- a) Ciągłości działania aktualnego oprogramowania (systemu informatycznego) na czas wdrożenia oprogramowania systemu informatycznego w ramach niniejszej umowy;
 - b) Dostarczenia i wdrożenia nowych wersji systemu, aktualizacji i poprawek wdrożonego systemu informatycznego otrzymanych w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego (w tym w szczególnych przypadkach dodatkowe szkolenie użytkowników) objętego niniejszą umową.

- c) Podjęcia starań w celu usunięcia awarii wdrożonego systemu informatycznego objętego niniejszą umową, powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych.
 - d) Pomocy w awaryjnym odtwarzaniu, na wniosek Zamawiającego, stanu wdrożonego systemu informatycznego i zgromadzonych danych archiwalnych.
 - e) Pomocy w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, w formie elektronicznej np. pliki, łącza telekomunikacyjne itp.
 - f) Bieżące optymalizowanie konfiguracji Oprogramowania Aplikacyjnego, uwzględniające potrzeby Zamawiającego.
 - g) Doradztwa w zakresie rozbudowy systemów informatycznych, dokonywanie ponownych instalacji systemu informatycznego objętego niniejszą umową w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego.
 - h) Prowadzenia rejestru kontaktów z Zamawiającym, obejmującego wizyty serwisowe i wykonane czynności, w tym zmiany konfiguracji oprogramowania.
- 8) Usługi serwisu oraz asysty technicznej, określone powyżej, świadczone będą przez Wykonawcę w dni robocze tj. dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy i sobót, w godzinach od 8.00 do 16.00. W przypadku prac wymagających zatrzymania systemu informatycznego dopuszcza się na wniosek Zamawiającego ich wykonanie w godzinach poza harmonogramowych. **Powyższe nie dotyczy systemu LIS który ma być serwisowany 7 dni w tygodniu przez 24 godziny.**
- 9) W przypadku, gdy formularz zgłoszenia błędu zostanie przyjęty przez Wykonawcę:
- a) w godzinach pomiędzy 16.00 a 24.00 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 następnego dnia roboczego;
 - b) w godzinach pomiędzy 0.00 a 8.00 dnia roboczego - traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 danego dnia roboczego;
 - c) w godzinach pomiędzy 8.00 a 16.00 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty o godzinie zgłoszenia w dniu jego zgłoszenia;
 - d) w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 najbliższego dnia roboczego;
 - e) zgłaszania usterek i potrzeb aktualizacji – w dni robocze, w godzinach 8:00 – 16:00;
 - f) Czas Naprawy ulega automatycznemu wydłużeniu o czas przetwarzania danych, jeżeli czas ten przekracza 8 (osiem) godzin (np. archiwizacja lub kopiowanie baz danych).
 - g) Wyjątkiem od reguł opisanych wyżej, będą formularze zgłoszenia błędu krytycznego, które traktowane będą jako przyjęcia bez obwarowań czasowych i realizowane będą jak najpilniej.
4. Wszelkie koszty związane z wizytami przedstawicieli Wykonawcy, realizujących usługi wdrożeniowe i serwisowe (np. dojazdu, noclegi itp.), powinny zostać uwzględnione w ofercie Wykonawcy.
5. W zakresie świadczenia usług, o których mowa w ustępach powyżej Zamawiający zapewnia:
- 1) Wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za realizację całości niniejszej umowy oraz powiadomienia Wykonawcy o każdej zmianie tej osoby (w formie pisemnej lub elektronicznej).
 - 2) Wykonywania niezwłocznie czynności zaleconych przez Wykonawcę, w szczególności czynności związanych z bezpieczeństwem pracy systemu i bezpieczeństwem danych gromadzonych w systemie.
 - 3) Powstrzymania się od samodzielnego lub przy udziale osób trzecich dokonywania jakichkolwiek zmian niestandardowych (nieopisanych w dokumentacji technicznej Systemu czy oprogramowaniu

narzędziowym) w konfiguracji oprogramowania (zgodnie z art. 74 ust. 4 pkt. 2 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych) wdrożonego systemu informatycznego objętego niniejszą umową. W przypadku zaistnienia takiej potrzeby Wykonawca dopuszcza takie zmiany wdrożonego systemu informatycznego, ale muszą one zostać wcześniej zgłoszone Wykonawcy i przez niego zaakceptowane. Zamawiający zobowiązuje się nie dokonywać nieautoryzowanych modyfikacji zawartości baz danych wdrożonego systemu informatycznego.

- 4) Udostępnienia na wniosek Wykonawcy, wskazanych fragmentów lub całości posiadanych przez Zamawiającego baz danych wdrożonego systemu informatycznego, w przypadku uzasadnionej potrzeby ich użycia do prawidłowej realizacji przedmiotu niniejszej umowy poza siedzibą Zamawiającego przy zachowaniu procedury uzgodnionej z Wykonawcą. W przypadku braku posiadania ww. baz Wykonawca jest obowiązany sam je uzyskać.
 - 5) Delegowania i upoważnienia pracowników do współpracy z Wykonawcą w zakresie potrzebnym do świadczenia usług określonych niniejszą umową.
 - 6) Dokonywania zgłoszeń ewentualnych błędów zgodnie z niniejszą umową oraz dostarczania Wykonawcy rzetelnych i wyczerpujących informacji o stanie wdrożonego systemu informatycznego i o zamiarach wprowadzenia zmian w działalności Zamawiającego (z odpowiednim wyprzedzeniem) oraz materiałów potrzebnych do wykonania usług w zakresie niniejszej umowy.
 - 7) Zapewnienia Wykonawcy możliwości osobistego dostępu do systemu informatycznego objętego zakresem niniejszej umowy, w godzinach pracy 7.30-15.00 po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym i ustaleniu terminu wizyty, a także zapewnienia obecności w tym czasie, upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.
 - 8) Udostępnienia Wykonawcy sprzętu komputerowego i wdrożonego systemu informatycznego lub oprogramowania osób trzecich w zakresie potrzebnym do świadczenia usług określonych w niniejszej umowie.
 - 9) Zapewnienia zdalnego dostępu do systemu informatycznego objętego usługami określonymi w niniejszej umowie, o ile to będzie konieczne.
6. W ramach obsługi serwisowej sprzętu Wykonawca jest zobowiązany zapewnić natychmiastową reakcję zespołu serwisowego. Przez natychmiastową reakcję Zamawiający rozumie podjęcie działania serwisantów nie później niż 24h licząc od przekazania zgłoszenia o awarii:
- 1) Serwis gwarancyjny odnośnie serwerów i macierzy:
 - a) Zamawiający oczekuje możliwości zgłaszania zdarzeń serwisowych w trybie 24/7/365 następującymi kanałami: telefonicznie, przez Internet.
 - b) Zamawiający oczekuje rozpoczęcia diagnostyki telefonicznej / internetowej już w momencie dokonania zgłoszenia. Certyfikowany Technik Wykonawcy / producenta z właściwym zestawem części do naprawy (potwierdzonym na etapie diagnostyki) ma rozpocząć naprawę w siedzibie Zamawiającego najpóźniej w następnym dniu roboczym (NBD) od otrzymania zgłoszenia / zakończenia diagnostyki. Naprawa ma się odbywać w siedzibie Zamawiającego, chyba, że Zamawiający dla danej naprawy zgodzi się na inną formę.
 - c) Wykonawca zapewni bezpośredni dostęp do wykwalifikowanej kadry inżynierów technicznych, a w przypadku konieczności eskalacji zgłoszenia serwisowego wyznaczonego Kierownika Eskalacji po stronie Wykonawcy.

- d) Zamawiający wymaga pojedynczego punktu kontaktu dla całego rozwiązania producenta, w tym także sprzedanego oprogramowania.
 - e) Zgłoszenie przyjęte jest potwierdzane przez zespół pomocy technicznej (mail/telefon/ portal) przez nadanie unikalnego numeru zgłoszenia pozwalającego na identyfikację zgłoszenia w trakcie realizacji naprawy i po jej zakończeniu.
 - f) Możliwość sprawdzenia statusu gwarancji poprzez stronę producenta podając unikatowy numer urządzenia oraz pobieranie uaktualnień mikro kodu oraz sterowników nawet w przypadku wygaśnięcia gwarancji serwera.
 - g) W przypadku wystąpienia awarii dysku twardego w urządzeniu objętym aktywnym wsparciem technicznym, uszkodzony dysk twardy pozostaje u Zamawiającego.
 - h) W przypadku awarii dysku twardego, uszkodzony dysk pozostaje u Zamawiającego bez dodatkowych kosztów.
- 2) serwis odnośnie przełączników oraz pozostałej struktury dostaw sprzętu określają załączniki do umowy.
7. Dane kontaktowe serwisu telefon adres poczty..... pozostałe źródła komunikacji przewidziane przez Wykonawcę bądź producentów sprzętu.....

§ 14. Ogólne warunki gwarancyjne

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu na wykonane prace **gwarancji na dostarczony sprzęt oraz prowadzenie nadzoru autorskiego jakości oraz asysty technicznej w okresie 36 miesięcy**, licząc od dnia następnego od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń wdrożonego/zmodernizowanego/rozbudowanego systemu.
2. Wykonawca w okresie gwarancji odpowiada wobec Zamawiającego za wady fizyczne i prawne Zintegrowanego Systemu Informatycznego klasy HIS.
3. W okresie obowiązywania gwarancji wady będą zgłaszane Wykonawcy zgodnie z zapisami § 13.
4. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zobowiązany jest w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 7 ust. 1 umowy do usunięcia wszelkich wad, w tym usterek dostarczonego Systemu Informatycznego, a w szczególności błędów krytycznych, uniemożliwiających prawidłową pracę lub obniżającą jej jakość.
5. Wykonanie przez Wykonawcę zobowiązań z tytułu gwarancji będzie każdorazowo potwierdzone przez Zamawiającego w formie pisemnej.
6. Wykonawca ponosi koszty napraw gwarancyjnych.

§ 15. Poufność informacji

1. Wykonawca oświadcza, że materiały dostarczone przez Zamawiającego oraz wszelkie informacje, dane dotyczące działalności Zamawiającego i nabyte przez Wykonawcę w trakcie realizacji umowy, które nie zostały uzgodnione jako przeznaczone do rozpowszechnienia, będą traktowane przez Wykonawcę poufnie, tzn. Wykonawca zobowiązuje się w trakcie trwania umowy, jak również po jej ustaniu, do zachowania tajemnicy w odniesieniu do wszelkich informacji uzyskanych w trakcie trwania współpracy na temat Zamawiającego oraz podmiotów z nim powiązanych.
2. Ujawnienie powyższych informacji przez Wykonawcę osobom trzecim jest możliwe tylko i wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez Zamawiającego bądź na żądanie uprawnionego organu państwa przy poinformowaniu o tym fakcie Zamawiającego .

3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie poufności informacji przez swoich pracowników.

§ 16. Licencje

1. W ramach realizacji postanowień niniejszej umowy, Wykonawca udzieli Zamawiającemu licencji nieograniczonych czasowo i terytorialnie, uprawniających Zamawiającego do korzystania z wszystkich elementów dostarczonego Systemu Informatycznego, w szczególności użytkowania zgodnie z dokumentacją, instalowania, uruchamiania, tworzenia kopii zapasowych, wykonywania aktualizacji.
2. Na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie zobowiązany do złożenia dodatkowego oświadczenia o przeniesieniu licencji - w zakresie określonym niniejszą umową.
3. Wykonawca udzieli niezbędnych licencji na moduły stanowiące przedmiot instalacji zgodnie z wymaganiami opisu przedmiotu zamówienia z chwilą zgłoszenia gotowości do odbioru.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony system informatyczny będzie wolny od wad prawnych.
5. Wykonawca odpowiada za naruszenie dóbr osobistych lub praw autorskich i pokrewnych osób trzecich, spowodowanych w trakcie lub w wyniku realizacji obowiązków objętych umową lub dysponowania przez Zamawiającego wytworzonymi utworami, a w przypadku skierowania z tego tytułu roszczeń przeciwko Zamawiającemu, Wykonawca zobowiązuje się do całkowitego zaspokojenia roszczeń osób trzecich oraz do zwolnienia Zamawiającego z odpowiedzialności, a także zwrotu Zamawiającemu wynagrodzenia i poniesionych z tego tytułu kosztów i utraconych korzyści. W przypadku sporów i roszczeń Wykonawca zwolni Zamawiającego z wszelkiej odpowiedzialności w szczególności zastępując Zamawiającego w postępowaniach sądowych i arbitrażowych.

§ 17. Cesja

1. Wykonawca nie może przenieść praw lub obowiązków określonych umową na osobę trzecią, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego i wymaga to dodatkowo zachowania procedur wynikających z ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.
3. Wykonawca jest zobowiązany do informowania Zamawiającego o zmianie formy prawnej prowadzonej działalności, o wszczęciu postępowania układowego, restrukturyzacyjnego, likwidacyjnego lub upadłościowego oraz o zmianie jego sytuacji ekonomicznej, mogącej mieć wpływ na realizację umowy oraz o zmianie siedziby firmy pod rygorem skutków prawnych wynikających z zaniechania, w tym do uznania za doręczoną korespondencję skierowaną na ostatni adres podany przez Wykonawcę.

§ 18. Postanowienia końcowe

1. Załączniki do umowy, Specyfikacja Warunków Zamówienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wraz z załącznikami oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami stanowią integralną część umowy.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają zgody obu Stron i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Prawa zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa polskiego.

4. Wszelkie spory, które mogą wyniknąć przy realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załącznik A - oświadczenie DNSH
Załącznik nr 1 Rozdz. V SWZ oraz oferta
Załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy

Załącznik nr A do umowy**Oświadczenie dotyczące zasady DNSH - „Nie czyn poważnych szkód”**

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z zasadą „Nie czyn poważnych szkód” (DNSH) dla celów środowiskowych wynikającą z art. 17 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 z dnia 18.06.2020 r. oraz warunków określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/241 z dnia 12 lutego 2021 r. ustanawiającym Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (RRF) oraz wytycznymi dotyczącymi Krajowego Planu Odbudowy oraz programów współfinansowanych ze środków UE.
2. W szczególności Wykonawca zobowiązuje się, że realizacja zamówienia nie spowoduje znaczącej szkody dla żadnego z sześciu celów środowiskowych UE:
 - a) łagodzenia zmian klimatu,
 - b) adaptacji do zmian klimatu,
 - c) zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich,
 - d) gospodarki o obiegu zamkniętym,
 - e) zapobiegania i kontroli zanieczyszczeń,
 - f) ochrony i odbudowy bioróżnorodności oraz ekosystemów.
3. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do prowadzenia i udostępniania Zamawiającemu na każde żądanie dokumentacji potwierdzającej zgodność realizacji przedmiotu umowy z zasadą DNSH, w tym dowodów na stosowanie technologii i rozwiązań ograniczających negatywny wpływ na środowisko.
4. W ramach realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do stosowania wyłącznie materiałów, środków i technologii zgodnych z zasadą DNSH, w tym eliminowania stosowania substancji i technologii uznanych za szkodliwe dla środowiska, w zakresie wskazanym w obowiązujących przepisach prawa unijnego i krajowego.
5. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że dostarczany do Zamawiającego przedmiot umowy, w tym sposób jego produkcji, transportu i utylizacji nie powodują znaczących szkód dla środowiska, zgodnie z definicją art. 17 rozporządzenia (UE) 2020/852. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że zaoferowany przedmiot umowy spełnia wymogi dotyczące efektywnego wykorzystania zasobów, ograniczenia emisji zanieczyszczeń oraz minimalizacji negatywnego wpływu na środowisko w całym cyklu jego życia. W związku z powyższym oświadczeniem Wykonawca potwierdza, że przedmiot umowy spełnia następujące wymogi środowiskowe:
 - a) jest wykonany z materiałów, które nadają się do recyklingu lub pochodzą z recyklingu w jak największym stopniu,
 - b) jest zgodny z przepisami rozporządzenia REACH (WE) nr 1907/2006 w odniesieniu do substancji uznanych za szczególnie niebezpieczne (SVHC),
 - c) posiadają energooszczędne systemy sterowania i napędu, które ograniczają zużycie energii elektrycznej,
 - d) są zaprojektowane w sposób umożliwiający ich łatwą naprawę i wydłużenie cyklu życia,

- e) są pakowane w sposób minimalizujący odpady, przy użyciu materiałów biodegradowalnych lub nadających się do ponownego przetworzenia.
6. Wykonawca na wezwanie Zamawiającego zobowiązuje się niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie do 7 dni do dostarczenia dokumentacji potwierdzającej spełnienie wymagań określonych w ust. 5 powyżej, w szczególności poprzez złożenie oświadczeń, informacji i dokumentów, jak niżej:
- a) deklaracji zgodności z normami środowiskowymi i unijnymi oraz krajowymi regulacjami dotyczącymi zrównoważonego rozwoju,
 - b) certyfikatów ekologicznych np. ISO 14001 lub certyfikatów równoważnych,
 - c) karty charakterystyki wyrobu medycznego lub jego komponentów – lub równoważnych,
 - d) informacji o śladzie węglowym produktu (jeżeli jest dostępna).
7. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru i utylizacji odpadów zgodnie z zasadami gospodarki o obiegu zamkniętym oraz przepisami krajowymi i unijnymi dotyczącymi odpadów. Wszelkie odpady powstałe w trakcie transportu i montażu przedmiotu umowy muszą zostać usunięte w sposób minimalizujący wpływ na środowisko, jeżeli to możliwe w siedzibie Zamawiającego (zamknięcie drogi odpadu), a jeżeli nie będzie to możliwe przez Wykonawcę. W przypadku demontażu i wymiany przedmiot umowy, Wykonawca zobowiązuje się do ich odbioru i przekazania do recyklingu lub unieszkodliwienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
8. Zamawiający informuje Wykonawcę, że ma prawo do przeprowadzania audytów i kontroli lub zlecenia podmiotowi trzeciemu takiej kontroli, która będzie miała na celu zweryfikowanie przestrzegania zasady DNSH przez Wykonawcę w zakresie adekwatnym do roli Wykonawcy realizującego umowę o zamówienie publiczne. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na przeprowadzenie takiego audytu i kontroli oraz że zobowiązuje się do współpracy i udostępniania wszelkiej wymaganej dokumentacji, informacji oraz składania wyjaśnień dotyczących wpływu realizacji przedmiotu umowy na środowisko. Zamawiający o zamiarze przeprowadzenia audytu i kontroli zawiadomi pisemnie Wykonawcę.
9. W przypadku wystąpienia okoliczności mogących skutkować naruszeniem zasady „Nie czyni poważnych szkód” (DNSH), Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować o tym Zamawiającego oraz zaproponować działania naprawcze lub alternatywne rozwiązania techniczne, które nie będą naruszać zasady DNSH.
10. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przedkładania na pisemne żądanie Zamawiającego informacji dotyczących wpływu realizowanego przedmiotu umowy na kwestie środowiskowe, społeczne i zarządcze (ESG), w tym m.in. danych dotyczących emisji CO₂, efektywności energetycznej, gospodarki odpadami oraz stosowania zasad równości szans i niedyskryminacji, w zakresie dotyczącym działalności Wykonawcy oraz w zakresie danych, którymi Wykonawca dysponuje lub które, jeśli nie jest producentem, winien od producenta uzyskać. Powyższe informacje mogą być konieczne i wymagane do raportowania postępów realizacji wykonania zadania w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.

Zasady porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej z wykorzystaniem Platformy e-Zamówienia

Stosowane skróty:

- „ustawa Pzp” – ustawa z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 i 1598),
- „SWZ” – specyfikacja warunków zamówienia,
- „OPiW” – opis potrzeb i wymagań,
- „rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych” – rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub w konkursie (Dz. U. poz. 2452),
- „rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności” – rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 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. z 2017 r. poz. 2247).

1. Środki komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami oraz wymagania techniczne dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl>.
2. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne.
3. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z wykonawcami:
Pan Bogdan Ploch,
Tel 77 40 70 114,
e-mail: zam.publiczne1@szpital.strzelce-op.pl
4. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania (link prowadzący bezpośrednio do widoku postępowania na Platformie e-Zamówienia):
<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-8ae3a71a-1304-40cc-b97f-36a9fbf80f24>
5. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”).
6. Identyfikator (ID) postępowania na Platformie e-Zamówienia:
[ocds-148610-8ae3a71a-1304-40cc-b97f-36a9fbf80f24](https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-8ae3a71a-1304-40cc-b97f-36a9fbf80f24)
7. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa *Regulamin Platformy e-Zamówienia*, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”.
8. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania.
9. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych lub dokumentów elektronicznych będących kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej (cyfrowe odwzorowanie) musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych.
10. Dokumenty elektroniczne¹, o których mowa w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych i przekazuje się jako załączniki.

- W przypadku formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, ww. regulacje nie będą miały bezpośredniego zastosowania.
11. Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż wymienione w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, przekazywane w postępowaniu sporządza się w postaci elektronicznej:
 - a. w formatach danych określonych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (i przekazuje się jako załącznik), lub
 - b. jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (np. w treści wiadomości e-mail lub w treści „Formularza do komunikacji”).
 12. Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913 oraz z 2021 r. poz. 1655) wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.
 13. Komunikacja w postępowaniu, z wyłączeniem składania ofert/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”).

W przypadku załączników, które są zgodnie z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, , mogą być opatrzone, zgodnie z wyborem wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/podmiotu udostępniającego zasoby, podpisem zewnętrznym lub wewnętrznym. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) dodaje się do przesyłanej wiadomości uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).
 14. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy

Załącznik 4

do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia⁵ wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.

15. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.
16. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).
17. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa *Regulamin Platformy e-Zamówienia*.
18. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (32) 77 88 999 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.
19. W szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia, Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: zam.publiczne1@szpital.strzelce-op.pl (nie dotyczy składania ofert/wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu).

II. Opis sposobu przygotowania i składania oferty

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
2. **UWAGA:** W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie udostępnił dla Wykonawców interaktywnego formularza ofertowego Platformy e-Zamówienia, **tylko przygotował własny formularz ofertowy**, Wykonawca składa swoją ofertę z wykorzystaniem formularza Zamawiającego. W tym przypadku podczas przysyłania oferty pojawiają się kolejno następujące komunikaty:

str. 4

Czy chcesz kontynuować?

Postępowanie nie posiada opublikowanego formularza do tego etapu postępowania.
Plik formularz ofertowy.docx.xml nie jest poprawnym formularzem interaktywnym wygenerowanym na Platformie.

Tak, chcę kontynuować

Anuluj

Wykonawca potwierdza chęć złożenia tej oferty poprzez wybranie przycisku Tak, chcę kontynuować. Oferta zostanie złożona z wykorzystaniem tego formularza ofertowego.

Przesyłamy Twoją automatycznie zaszyfrowaną ofertę do naszego sejfu
Postępowanie nie posiada opublikowanego formularza do tego etapu postępowania.
Kompresja plików...
Plik formularz ofertowy.docx.xml nie jest poprawnym formularzem interaktywnym wygenerowanym na Platformie.
Sprawdzanie czy plik formularz ofertowy.docx.xml jest podpisany...
Szyfrowanie pliku z danymi...
Plik z danymi gotowy do wysłania.
Wysyłanie pliku z danymi na Platformę...
Naciśnij ok i pobierz potwierdzenie złożenia oferty (EPO)

Ok

- Wykonawca dodaje wybrany z dysku i uprzednio podpisany „Formularz oferty” w pierwszym polu („Wypełniony formularz oferty”). W kolejnym polu („Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”) wykonawca dodaje pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą.
- Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawcy, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym

Załącznik 4

zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.

5. **Formularz ofertowy** podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, Rekomendowanym wariantem podpisu jest typ wewnętrzny. Podpis formularza ofertowego wariantem podpisu w typie zewnętrznym również jest możliwy, tylko w tym przypadku, powstały oddzielny plik podpisu dla tego formularza należy załączyć w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.
6. **Pozostałe dokumenty** wchodzące w skład oferty lub składane wraz z ofertą, które są zgodne z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, mogą być zgodnie z wyborem wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/podmiotu udostępniającego zasoby opatrzone podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę” dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).
W przypadku przekazywania dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
7. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.
8. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
9. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
10. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**Pozyskiwanie ofert na usługi / dostawy / roboty**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich
2. Inspektorem ochrony danych jest Urszula Budzińska, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: zam.publiczne@szpital.strzelce-op.pl tel.: 7746170114 lub pisząc na wyżej podany adres administratora.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu pozyskania oferty na usługi / dostawy / roboty.
Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych osobowych:
 - a) zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą (RODO Art. 6. ust. 1., lit. a),
 - b) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, gdy ma to zastosowanie (RODO Art. 6. ust. 1., lit. b),
 - c) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (RODO Art. 6. ust. 1., lit. c), który to obowiązek określa:
 - ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,
 - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,oraz inne mające zastosowanie przepisy prawa, umowy, czy instrumenty prawne,
 - d) przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią (RODO Art. 6. ust. 1., lit. f) polegających na zapewnieniu ciągłości i optymalizacji działania.
4. Odbiorcy danych osobowych / kategorie odbiorców danych osobowych: operatorzy pocztowi, odbiorca publiczny, osoby fizyczne, prawne, organy publiczne, jednostki i podmioty uprawnione na podstawie mających zastosowanie przepisów prawa, umów, czy innych instrumentów prawnych.
5. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państw trzecich, ani do organizacji międzynarodowych.
6. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania oraz przez 5 lat / 1 rok po upływie roku, w którym zakończono realizację ww. celu przetwarzania, a gdy ma to zastosowanie, również przez czas wymagany w mających zastosowanie przepisach prawa, umowach, czy innych instrumentach prawnych.
7. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych, gdy – i w zakresie, w jakim – jest to uregulowane obowiązującymi przepisami prawa.
8. W stosunku do przetwarzania, którego podstawą prawną są prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora lub przez stronę trzecią, mają Państwo prawo, w dowolnym momencie, wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją.

Administratorowi nie wolno już będzie wówczas przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych, prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Państwa interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

9. W stosunku do przetwarzania, którego podstawą prawną jest zgoda, mają Państwo prawo, w dowolnym momencie, do cofnięcia zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie Państwa danych osobowych:
 - a) jest wymogiem ustawowym w odniesieniu do danych, których przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze / nie jest wymogiem ustawowym,
 - b) jest wymogiem umownym i warunkiem zawarcia umowy w odniesieniu do danych, których przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia i wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy / nie jest wymogiem umownym, ani warunkiem zawarcia umowy.

Podanie Państwa danych osobowych, będących wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy, jest obowiązkowe.

Podanie Państwa danych osobowych, przetwarzanych na podstawie zgody, jest dobrowolne.

Niepodanie danych osobowych, których podanie jest obowiązkowe, skutkuje brakiem możliwości realizacji ww. celu przetwarzania oraz może powodować inne konsekwencje określone w mających zastosowanie przepisach prawa.

Niepodanie danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, może niekorzystnie wpływać na przebieg realizacji ww. celu przetwarzania, ale nie warunkuje jego wykonania.

12. Decyzje dotyczące Państwa nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.
13. Państwa dane osobowe nie są profilowane.

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Pozyskiwanie ofert na usługi / dostawy / roboty

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich
2. Inspektorem ochrony danych jest Urszula Budzińska, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: zam.publiczne@szpital.strzelce-op.pl tel.: 7746170114 lub pisząc na wyżej podany adres administratora.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu pozyskania oferty na usługi / dostawy / roboty.
Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych osobowych:
 - a) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (RODO Art. 6. ust. 1., lit. c), który to obowiązek określa:
 - ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,
 - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,oraz inne mające zastosowanie przepisy prawa, umowy, czy instrumenty prawne,
 - b) przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią (RODO Art. 6. ust. 1., lit. f) polegających na zapewnieniu ciągłości i optymalizacji działania.
4. Kategorie odnośnych danych osobowych: imię, nazwisko, stanowisko, funkcja, numer telefonu, adres poczty elektronicznej e-mail.
5. Odbiorcy danych osobowych / kategorie odbiorców danych osobowych: operatorzy pocztowi, odbiorca publiczny, osoby fizyczne, prawne, organy publiczne, jednostki i podmioty uprawnione na podstawie mających zastosowanie przepisów prawa, umów, czy innych instrumentów prawnych.
6. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państw trzecich, ani do organizacji międzynarodowych.
7. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania oraz przez 5 lat / 1 rok po upływie roku, w którym zakończono realizację ww. celu przetwarzania, a gdy ma to zastosowanie, również przez czas wymagany w mających zastosowanie przepisach prawa, umowach, czy innych instrumentach prawnych.
8. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych, gdy – i w zakresie, w jakim – jest to uregulowane obowiązującymi przepisami prawa.
9. W stosunku do przetwarzania, którego podstawą prawną są prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora lub przez stronę trzecią, mają Państwo prawo, w dowolnym momencie, wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją. Administratorowi nie wolno już będzie wówczas przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych, prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Państwa interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

10. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Źródło pochodzenia Państwa danych osobowych: wykonawca.
Państwa dane osobowe nie pochodzą ze źródeł publicznie dostępnych.
12. Decyzje dotyczące Państwa nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.
13. Państwa dane osobowe nie są profilowane.

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Rozbudowa infrastruktury systemów medycznych oraz EDM, Rozbudowa istniejących systemów szpitalnych wraz ze szkoleniami” w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach instrumentu na rzecz Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności dla przedsięwzięć realizowanych w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia”, będącej elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

sprawa nr SP/06-ZP/26

Zgodnie z regulacjami art. 59 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE, dalej: „dyrektywa” lub „dyrektywy” w odniesieniu do postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz konkursów, w których wartość zamówienia jest równa lub wyższa od progów unijnych podstawowym dokumentem stanowiącym wstępne potwierdzenie:

- 1) spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu
- 2) braku podstaw wykluczenia,
- 3) jak też spełnianie kryteriów selekcji (obiektywne zasady i kryteria ustalone przez zamawiającego na potrzeby ograniczenia liczby kwalifikujących się kandydatów),

**Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ
(European Single Procurement Document ESPD)**

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer Dz.U. S: Dz.U. S: 42/2026

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: : 141875-2026

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego³	
Nazwa:	_____
	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Rozbudowa infrastruktury systemów medycznych oraz EDM, Rozbudowa istniejących systemów szpitalnych wraz ze szkoleniami
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	SP/07-ZP/26

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

<p><u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u>: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p>Jeżeli tak,</p> <p>jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?</p> <p>Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p> <p>{...}</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p>

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub

służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷**

6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.**

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak, proszę podać²⁰: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samoooczyszczenie”)?	
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> - Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? - Proszę podać datę wyroku lub decyzji. - W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?		
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował ; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<p>przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proszę podać szczegółowe informacje: - Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

³¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ ():</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu : Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

³⁹ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
---	---

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p>

Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące **systemów lub norm zarządzania środowiskowego** mogą zostać przedstawione:
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:

(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]:

....., dnia

.....

(podpis Wykonawcy / Wykonawców)

⁴⁷

Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸

W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.