



**Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza  
w Chojnicach**

**89-600 Chojnice, ul. Leśna 10**

tel. centrala (0 52) 395 65 00

tel. sekr. dyr. (0 52) 395 67 69; fax (0 52) 395 65 69

e-mail: szpital@chojnice.pl



## **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **ZAMAWIAJĄCY:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach**

Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) – dalej p.z.p. na dostawę pn.

**Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia**

**Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice)**

Nr postępowania: **FZAP-380-12/24**

**ZATWIERDZAM:**

*Maciej Polasik*

*Dyrektor*

Chojnice, dnia 9 kwietnia 2024 r.

**REGON: 000308169  
PKO BANK POLSKI S.A.**

**NIP: 555-17-83-839  
97 1020 2791 0000 7502 0284 2839**

## I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach  
ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice

**Tel. Dział zamówień publicznych (0 52) 395 69 74, 395 65 04**

NIP: 555-17-83-839

Adres e-mail: zampublick@szpital.chojnice.pl

**Adres strony internetowej, na której jest prowadzone postępowanie i na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane z prowadzoną procedurą:**

**[www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice)**

Godziny pracy: 7:00 – 14:35 od poniedziałku do piątku.

## II. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej "RODO") informujemy, że:
  - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza z siedzibą w Chojnicach (89-600), ul. Leśna 10 (dalej Szpital), adres e-mail: sekretariat@szpital.chojnice.pl, numer telefonu: 52 395 67 69, NIP: 555 178 38 39, REGON: 000308169;**
  - 2) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: **iod@szpital.chojnice.pl**; numer telefonu **52 395 65 17<sup>1</sup>**;
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
  - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy P.Z.P.
  - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 P.Z.P. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi;

<sup>1</sup> informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

- 6)** obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy P.Z.P., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
- 7)** w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
- 8)** posiada Pani/Pan:
- a)** na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
  - b)** na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych<sup>2</sup>;
  - c)** na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO<sup>3</sup>;
  - d)** prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9)** nie przysługuje Pani/Panu:
- 1.** w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 2.** prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - 3.** na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- 10)** przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

---

<sup>2</sup> skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

<sup>3</sup> prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

### III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późniejszymi zmianami) zwanej dalej " p.z.p." oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej "SWZ".
2. Wartość zamówienia przekracza progi unijne o jakich mowa w art. 3 ustawy p.z.p.
3. Zamawiający **przewiduje** zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1. Zamawiający nie będzie stosował procedury przewidzianej w art. 139 ust. 2 ustawy pzp.
4. Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych w **ofercie w postaci oświadczenia oraz przeprowadzenia weryfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia** wg wymagań wskazanych w SWZ.
5. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
7. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
8. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 p.z.p.

### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia** Szczegółowy opis przedmiotu został doprecyzowany w Załączniku nr 2 do SWZ.
2. **Wspólny Słownik Zamówień CPV:**
  - 48814000-7 - Systemy informacji medycznej
  - 48000000-8 - Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne
  - 72263000-6 - Usługi wdrażania oprogramowania
  - 72260000-5 - Usługi w zakresie oprogramowania
  - 72611000-6 - Usługi w zakresie wsparcia technicznego
  - 48610000-7 - Systemy baz danych
  - 48820000-2 – Serwery
  - 30233000-1 - Urządzenia do przechowywania i odczytu danych
  - 30233141-1 - Nadmiarowa macierz niezależnych dysków (RAID)
  - 32420000-3 - Urządzenia sieciowe
  - 48620000-0 - Systemy operacyjne
  - 48625000-5 - Systemy operacyjne dla systemów otwartych
  - 35100000-5 - Urządzenia awaryjne i zabezpieczające

3. Zamawiający nie dopuszcza podziału zamówienia na części. Powody braku podziału zamówienia na części są następujące:
  - 3.1. Względy techniczne związane z opisanym przedmiotem zamówienia, gdzie poszczególne elementy realizowanych dostaw i usług nie można podzielić, gdyż spowodowałoby to znaczące utrudnienia w realizowanych pracach i uzyskanie właściwego efektu, w szczególności z powodu – możliwości pojawienia się utrudnień związanych z wdrożeniem i integracją systemu, a także możliwości spowodowania braku kompatybilności dostarczanych podzespołów oraz oprogramowania.
  - 3.2. Względy organizacyjne, gdzie wykonawcy realizujący poszczególne elementy przedmiotu zamówienia poprzez sztuczny podział zamówienia miałoby znaczące problemy techniczne z przygotowaniem sprzętu, oprogramowania oraz samą realizacją. Podział zamówienia niesie ryzyko braku określenia odpowiedzialności za awarie i utrzymanie całości, a także wydłużenia czasu dokonania naprawy przy dopuszczeniu podziału na części, na sprzęt i oprogramowanie.
  - 3.3. Brak podziału zamówienia na części nie grozi ograniczeniem konkurencji albo nadmiernymi trudnościami technicznymi lub nadmiernymi kosztami wykonania zamówienia. Dopuszczenie składania ofert częściowych czy podział zamówienia na części wiązałby się z możliwością zaistnienia braku kompatybilności dostarczanych podzespołów oraz oprogramowania. Powodem niedokonania podziału zamówienia na części jest również istniejące ryzyko nadmiernych trudności technicznych i organizacyjnych związanych z potrzebą skoordynowania działań różnych Wykonawców realizujących poszczególne części zamówienia które mogłoby poważnie zagrozić właściwemu wykonaniu zamówienia. Podział zamówienia niesie ryzyko braku określenia odpowiedzialności za awarie i utrzymanie całości systemu, a także wydłużenia czasu dokonania naprawy przy dopuszczeniu podziału na części na sprzęt i oprogramowanie. Ponadto podział zamówienia na części mógłby nadmiernie podwyższyć koszty wykonania całego zamówienia, z powodu znacznego zwiększenia cen oraz doliczenia w każdej części zamówienia kosztów bezpośrednich i pośrednich Wykonawców realizujących poszczególne części zamówienia. Powierzenie realizacji zamówienia, Wykonawcy który przejmie odpowiedzialność za całość przedmiotu zamówienia i zapewni spójność, zwiększa pewność prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.
5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7.
6. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ), stanowiący **Załącznik nr 2 do SWZ**.
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości zastosowania Prawa Opcji.

## V. WIZJA LOKALNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej. W celu ułatwienia Wykonawcom dokonanie kalkulacji ceny oferty dołączono do opisu przedmiotu zamówienia schemat połączeń urządzeń. Stanowią one **Załącznik nr 2A do SWZ. Schemat połączeń.**

## VI. 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.
4. Powierzenie części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
5. Zgodnie z art. 439 ust 5 ustawy pzp Zamawiający w projekcie umowy wymaga, aby w przypadku zawarcia umowy o podwykonawstwo na okres dłuższy niż 6 miesięcy, Wykonawca wprowadził mechanizm waloryzacji wynagrodzenia podwykonawcy wg nie gorszych zasad i rozliczeń, niż w umowie z Zamawiającym. Jednocześnie zgodnie z art. 436 pkt 4 w umowie pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą zostały wprowadzone konsekwencje w formie kar umownych naliczanych wykonawcy z tytułu braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w art. 439 ust. 5,

## VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia wynosi: **48 miesięcy (12 miesięcy dostawa licencji, dostawa sprzętu, wdrożenie systemu; 36 miesięcy nadzór autorski i serwis).**
2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącej **Załącznik nr 10 do SWZ**

## VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:  
**2.1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

*Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.*

**2.2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

*Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.*

**2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

*Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.*

**2.4. zdolności technicznej lub zawodowej:**

2.4.1. **Doświadczenie osób.** Warunek doświadczenia osób uczestniczących w realizacji zamówienia w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który będzie dysponował osobami:

→ Kierownik projektu, który posiada wykształcenie wyższe oraz zarządzał co najmniej 3 (trzema) projektami w obszarze IT obejmującymi dostawę i wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS;

→ Minimum 2 ekspertów/wdrożeniowców, którzy wykażą udział w co najmniej 3 (trzech) projektach informatycznych każdy, którego przedmiotem było wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS.

Warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże że osoby uczestniczyły w co najmniej 3 (trzy) projektach obejmujących dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu środowiska HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

2.4.2. **Doświadczenie wykonawcy.** Warunek doświadczenia wykonawcy zostanie spełniony, gdy wykonawca w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert wykonał co najmniej dwa wdrożenia obejmujące dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu aplikacji HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto.. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, Zamawiający wymaga, złożenia wraz z ofertą, oświadczenia własnego Wykonawcy w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia formularz JEDZ składa każdy z wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia. W przypadku podmiotu udostępniającego zasoby na podstawie art. 118 ustawy pzp, podmiot udostępniający składa oświadczenie wg wzoru JEDZ w części braku podstaw wykluczenia oraz w tym zakresie w jakim spełnia warunek udziału w postępowaniu. Wzór formularza JEDZ określa Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 3/16), którego wzór stanowi **Załącznik nr 4A do SWZ.**

Podane przez Wykonawcę lub przez podmiot udostępniający zasoby, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wartości w walutach innych niż złoty polski (PLN) będą przeliczane na PLN w oparciu o średni kurs NBP obowiązujący w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu. Jeżeli w tym dniu kurs danej waluty nie był ogłaszany w NBP, obowiązuje kurs ogłoszony bezpośrednio przed dniem publikacji ogłoszenia o zamówieniu. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym:

<http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>

**Wykonawca/wykonawcy/podmiot udostępniający zasoby jest zobowiązany jest załączyć do oferty wstępne oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu w formie elektronicznej jednolitego dokumentu JEDZ w części IV sekcja α) – Załącznik nr 4A\_of do SWZ.**

**Instrukcja wypełnienia znajduje się na stronie internetowej UZP:**

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

**Stanowi ona także załącznik nr 4C do SWZ.**

#### **OFERTA WSPÓLNA – SKŁADANA PRZEZ KILKU WYKONAWCÓW**

3. Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej - dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców. W przypadku złożenia oferty wspólnej każdy z wykonawców zobowiązany jest odrębnie dołączyć do oferty:
  - 3.1. Oświadczenie potwierdzające wstępnie spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia (JEDZ – **Załącznik nr 4A\_of do SWZ**)
  - 3.2. Oświadczenie, z którego wynika, które dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy (wymaganie wskazane w art. 117 ust 4 ustawy pzp) wg druku stanowiącego **Załącznik nr 5\_of do SWZ.**
  - 3.3. Pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w formie elektronicznej.
  - 3.4. Oświadczenie każdego z wykonawców składających ofertę wspólnie, że nie podlegają wykluczeniu w związku oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1) – wg **Załącznika nr 5\_of do SWZ.** Treść dokumentu uwzględnia również oświadczenie o niepodleganiu wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu



agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835)

**WYKONAWCA KORZYSTAJĄCY Z ZASOBÓW INNEGO PODMIOTU W CELU SPEŁNIENIA  
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

4. Zamawiający w stosunku do Wykonawcy, który na podstawie art. 118 ustawy pzp korzysta z zasobów innego podmiotu w celu spełnienia warunku udziału dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – dopuszcza łączne spełnienie warunku przez Wykonawcę i podmiot udostępniający zasoby. W takim wypadku do oferty Wykonawcy muszą być dołączone dodatkowe dokumenty w oryginale lub w formie elektronicznej podpisane przez podmiot udostępniający zasoby:
- a. Pełnomocnictwo lub inny dokument, w którym zostanie wskazana/wskazane osoby umocowane do składania oświadczeń w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby.
  - b. Wstępne oświadczenie w formie elektronicznej jednolitego dokumentu (JEDZ – **Załącznik nr 4A\_of do SWZ**) w zakresie podstaw braku podstaw wykluczenia oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie udostępnionych zasobów przez ten podmiot (art. 125 ust 5 ustawy pzp).
  - c. Wypełniony **Załącznik nr 6\_of do SWZ** w którym podmiotu udostępniającego zasoby potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotem udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów (art. 118 ust 3 i ust. 4 ustawy pzp).
  - d. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, że nie podlega wykluczeniu w związku oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1) – wg **Załącznika nr 6\_of do SWZ**. Treść dokumentu uwzględnia również oświadczenie o niepodleganiu wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).
5. 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.

**IX. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:
- 1) w art. 108 ust. 1 p.z.p.;
  - 2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, p.z.p., tj.:

- a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
  - 3) art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 129);
  - 4) art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U. L 111/1 z 8.4.2022).
- 2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 110 i 111 p.z.p.
  - 3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 p.z.p lub art. 109 ust. 1 pkt 4 p.z.p, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 p.z.p.
  - 4. Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 p.z.p., są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

**X. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA (PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE)**

- 1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie Wykonawca składa w formie **Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)** wg wzoru przygotowanego przez Zamawiającego stanowiącego **Załącznik nr 4A\_of do SWZ** i wg wzoru do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia , z zastrzeżeniem poniższych uwag:
  - 1.1.w Części IV Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja α), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;
  - 1.2.w Część V (Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów) należy pozostawić niewypełnioną.
- 2. Informacje zawarte w oświadczeniu (JEDZ), o którym mowa w pkt. 1 stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**3. Do oferty należy także złożyć oświadczenia Wykonawcy (załącznik nr 1\_of) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o którym mowa:**

→ w art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U. L 111/1 z 8.4.2022).

→ art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 129);

W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę wspólną, oświadczenie w zakresie podstaw wykluczenia podanego powyżej składa kilku wykonawców, każdy z nich wg **Załącznika nr 5\_of do SWZ**

W przypadku, gdy ofertę składa Wykonawca korzystając z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 118 ustawy pzp dodatkowo do oferty składa podmiot udostępniający zasoby oświadczenie o braku podstaw wykluczenia składa podmiot udostępniający zasoby wg **Załącznika nr 6\_of do SWZ**.

**4.** Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż **10 dni**, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.

**5.** Podmiotowe środki dowodowe wymagane od Wykonawcy / Wykonawców składających ofertę wspólnie / podmiotu udostępniającego zasoby obejmują:

**1) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:**

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,

**sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.**

**2) Oświadczenie Wykonawcy**, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy p.z.p., o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 12.07.2023 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – wg **Załącznika nr 7A\_wez do SWZ (składa jedynie wykonawca / lub każdy z wykonawców składających ofertę wspólnie – nie składa tego oświadczenia podmiot udostępniający zasoby)**,

**3) Oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

– wg **Załącznika nr 7B\_wez do SWZ (składa wykonawca / lub każdy z wykonawców składających ofertę wspólnie /lub podmiot udostępniający zasoby).**

- 4) **Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy p.z.p., sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
  - 5) **Wykaz dostaw** porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy – zgodnie z warunkiem postawionym w rozdziale VIII - wg **Załącznika nr 8\_wez do SWZ**,
  - 6) **Wykaz osób**, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – wg **Załącznika nr 9\_wez do SWZ**.
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej:
- 1) zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 5 pkt 1, składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie, o którym mowa w ust. 5 pkt 1 - **wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem**
  - 2) zamiast dokumentu, o których mowa w ust. 5 pkt 4, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji

wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury - **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.**

7. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 5 pkt 1 i 4, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, zastępuje się je odpowiednio w całości lub części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument. Wymagania dotyczące terminu wystawienia dokumentów lub oświadczeń są analogiczne jak w ust. 6.
8. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:
  - 1) może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.02.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2023 r., poz. 57 ze zm.), **o ile Wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie /oświadczeniach dane umożliwiające dostęp do tych środków;**
  - 2) podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p.
9. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
10. W zakresie nieuregulowanym ustawą p.z.p. lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz. U z 2020 r., poz. 2415 z późniejszymi zmianami) oraz rozporządzenia 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 konkursie (Dz. U. z 2020 r., poz. 2452).

## XI. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

1. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych.
2. Przedmiotowe środki dowodowe będą składać się z dwóch części. Pierwsza część – zawarta deklaracja w formularzu oferty, składana w terminie składania ofert oświadczenie o przystąpieniu do testów sprawdzających (weryfikacji spełnienia wymagań oferowanego systemu) z podaniem podstawowych informacji związanych z zaoferowanym systemem i dodatkowymi elementami oferowanego przedmiotu zamówienia.
3. Druga część będzie polegać na przeprowadzeniu weryfikacji spełnienia wymagań oferowanego systemu w formie prezentacji próbki oferowanego systemu w terminie 7 dni, na wezwanie Zamawiającego – **Załącznik nr 2 do SWZ**.
4. W czasie prezentacji zostanie sporządzony protokół z prezentacji obejmujący zestawienie elementów poddanych weryfikacji próbki.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie złożył ww przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy. Zamawiający nie dopuszcza możliwości uzupełnienia, poprawy czy modyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia czy uzupełnienia przedmiotowego środka dowodowego w części I lub II.

### Norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych

6. W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, zaproponowane rozwiązania będą zgodne z wymaganiami, pod warunkiem, **że wykonawca udowodni w ofercie**, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104-107 ustawy pzp, że **proponowane rozwiązania** w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.
7. W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności, zamawiający uzna ofertę za zgodną z Polską Normą przenoszącą normę europejską, normami innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszącymi normy europejskie, z europejską oceną techniczną, ze wspólną specyfikacją techniczną, z normą międzynarodową lub z systemem referencji technicznych ustanowionym przez europejski organ normalizacyjny, jeżeli te normy, oceny techniczne, specyfikacje i systemy referencji technicznych dotyczą wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności określonych przez zamawiającego, pod warunkiem że wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104-107 ustawy pzp, że

**oferowane rozwiązania**, spełniają wymagania dotyczące wydajności lub funkcjonalności określone przez zamawiającego.

**Przedmiotowe środki dowodowe opisane w ust. 6 - 7 nie będą podlegały procedurze uzupełnienia lub złożenia wg wymagań wskazanych w art. 107 ustawy pzp.**

## **XII. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

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. W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia czy kwalifikacji osób uczestniczących w realizacji zamówienia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają tą część zamówienia, do realizacji którego te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu 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. Wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 6\_of do SWZ**.
4. Zamawiający ocenia, 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.
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 żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
6. **UWAGA:** 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.
7. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ, także oświadczenie 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, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w Rozdziale X SWZ.

### **XIII. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/ KONSORCJA)**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te wstępnie potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy (**Załącznik nr 5\_of do SWZ**).
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

### **XIV. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

1. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są osoby wymienione w punkcie 10.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) pod adresem [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice)
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „**Wyślij wiadomość do zamawiającego**”.

Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego. Zamawiający dopuszcza, opcjonalnie, komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osób uprawnionych do kontaktu z Wykonawcami: [zampublik@szpital.chojnice.pl](mailto:zampublik@szpital.chojnice.pl). Wymagania dotyczące przesyłanych w mailu załączników:

- wielkość pojedynczego załącznika: max 5MB
  - wielkość wszystkich załączników w jednej wiadomości email: max 10 MB
  - załączniki nie mogą być plikami wykonywalnymi (rozszerzenia exe, com, bat, cmd)
  - przesyłane załączniki powinny być w formatach dokumentów (np. doc, docx, xls, xlsx, pdf) oraz podpis elektroniczny w formacie xades.
4. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego Wykonawcy.



5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) przesłanych przez Zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
6. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 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 konkursie zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), tj.:
  - a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
  - b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
  - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
  - d) włączona obsługa JavaScript,
  - e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - f) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
  - a) akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
  - b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej [pod linkiem](#).
8. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl)**, w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 ustawy prawo zamówień publicznych.
9. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
10. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

Łukasz Nieżorawski	- w sprawach merytorycznych
Anna Tuskiewicz-Rudnik Beata Kowalonek Joanna Ceranek	- w sprawach proceduralnych

11. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawcy powinni posługiwać się numerem przedmiotowego postępowania.
12. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
13. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania ofert.
14. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 13, termin składania ofert przedłuża się o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 13, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
15. Przedłużenie terminu składania ofert, o którym mowa w ust. 14, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
16. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ.

#### **XV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.
3. Ofertę składa się na Formularzu Ofertowym - zgodnie z **Załącznikiem nr 1\_of do SWZ**.  
Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:
  - 1) Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący **Załącznik nr 3\_of do SWZ**;
  - 2) oświadczenia w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, o których mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ – **Załącznik nr 4A\_of do SWZ** (składa wykonawca i dodatkowo jeżeli dotyczy wszyscy wykonawcy składający ofertę wspólnie lub podmiot udostępniający zasoby);
  - 3) zobowiązanie innego podmiotu, o którym mowa w Rozdziale XII ust. 3 SWZ – **Załącznik nr 6\_of do SWZ** (składa podmiot udostępniający zasoby – jeżeli dotyczy);
  - 4) Oświadczenie w przypadku złożenia oferty przez kilku wykonawców – oferta wspólna **Załącznik nr 5\_of do SWZ** (składa odrębnie każdy wykonawców oferty wspólnej - jeżeli dotyczy);
  - 5) Pełnomocnictwo w przypadku oferty składanej wspólnie przez kilku Wykonawców. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

- 6) W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający żąda od Wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa powyżej, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów. Jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa powyżej, Zamawiający może żądać od Wykonawcy pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy. Powyższe stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego oraz odpowiednio do osoby działającej w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp.
- 7) przedmiotowy środek dowodowy określony w SWZ – **Załącznik nr 1\_of do SWZ.**
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
  5. W przypadku gdy oferta nie została podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy w formie elektronicznej.
  6. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
  7. **Ofertę, w tym Jednolity Europejski Dokument Zamówienia składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).**
  8. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
  9. Jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.) Wykonawca powinien nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz przedłożyć je w odpowiedniej formie.
  10. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

11. Podmiotowe środki dowodowe lub inne dokumenty, w tym dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
12. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
13. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać wymogi rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 – z dnia 23 lipca 2014 r. obowiązujące od 1 lipca 2016 roku.
14. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES typ zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych dokumentów elektronicznych z danymi oraz dokumentów elektronicznych z podpisami w formacie XAdES. Przekazanie dokumentu elektronicznego z danymi bez pliku z podpisem XAdES, jest równoznaczne ze złożeniem niepodpisanego dokumentu.
15. Opatrzanie dokumentu elektronicznego, o którym mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. 2023 poz. 57 ze zm.) zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału tego dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
16. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
17. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
18. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
  - 1) .zip
  - 2) .7Z
19. Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
20. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.

21. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

## XVI. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza Ofertowego, stanowiącego **Załącznik nr 1\_of do SWZ**. Cena wskazana w ofercie musi być zgodna z formularzem asortymentowo-cenowym wskazanym w **Załączniku nr 3\_of do SWZ**.
2. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ.
3. Cena podana na Formularzu Ofertowym jest ceną ostateczną, niepodlegającą negocjacji i wyczerpującą wszelkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Zmiany w umowie, także w zakresie zmian wynagrodzenia wykonawcy reguluje projekt umowy (**Załącznik nr 10 do SWZ**).
4. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.
6. Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia.
7. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 1570 ze zm.) dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w ust. 1, Wykonawca ma obowiązek:
  - 1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
8. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.

## XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## XVIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **do dnia 18.08.2024 r.**, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca 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.

## XIX. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice) w myśl ustawy p.z.p. na stronie internetowej prowadzonego postępowania **do dnia 21.05.2024 r. do godziny 10:00**
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Oferta składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust. 1 p.z.p., gdzie zaznaczono, iż oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 składa się, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku "Złóż ofertę" i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
5. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.05.2024 r. r. o godzinie 11:00**
7. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia jawnej sesji otwarcia ofert z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line.
8. Najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza się przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
9. Niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**XX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

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

1. Cena	60%
2. Gwarantowane usługi serwisowe (bezpłatne)	20%
3. Czas udostępnienia poprawek błędu krytycznego	20%

2. Każda z ofert oceniana będzie w systemie punktowym.
3. Punktacja dla poszczególnych kryteriów dokonywana jest z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszych warunków zaproponowanych w danym postępowaniu. Ocena punktowa będzie dokonana na ofertach nie podlegających odrzuceniu. Dane do wzorów zostaną wprowadzone z ofert nie podlegających odrzuceniu.

**4. OCENA W RAMACH POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW**

**4.1. Cena.**

Cena (C) - waga 60 % (pkt)

$(\text{najniższa cena brutto}^* / \text{cena brutto badanej oferty}^*) \times 60 = \text{liczba punktów}$

\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

Podstawą przyznania punktów w kryterium "cena" będzie cena ofertowa brutto podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym, udostępnionym przez Zamawiającego na platformie e-Zamówienia.

**4.2. Gwarantowane usługi serwisowe** dostarczonego sprzętu komputerowego zgodnie z SWZ z wszelkimi poprawkami i modyfikacjami wynikającymi ze zmian w przepisach prawa, obowiązków nałożonych na Zamawiającego lub zmiany infrastruktury teleinformatycznej.

Oferowany okres gwarancyjnej na usługi serwisowe i nadzoru autorskiego dla przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru prac.

Zamawiający w ramach tego kryterium będzie przyznawał punkty za udzielenie gwarancji na usługi serwisowe i nadzoru autorskiego zgodnie z poniższym schematem:

- Gwarancja: 36 miesięcy – 0 pkt,
- Gwarancja: 48 miesięcy – 10 pkt
- Gwarancja: 60 miesięcy – 20 pkt

Okres gwarantowanych usługi serwisowe i nadzoru autorskiego rozpoczyna się z dniem odbioru końcowego przedmiotu niniejszego zamówienia. Brak zakreślenia danej pozycji oznacza deklarację minimalną okresu 36 miesięcy.

#### **4.3 Czas udostępnienia poprawek błędu krytycznego**

- do 12 godzin w dni robocze od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych – 0 pkt
- do 9 godzin w dni robocze od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych – 10 pkt
- do 6 godzin w dni robocze od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych – 20 pkt

Brak zakreślenia danej pozycji oznacza deklarację maksymalnego czasu udostępnienia poprawek błędu krytycznego do 12 godzin w dni robocze od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych.

Kryterium: czas udostępnienia poprawek w przypadku błędu krytycznego, zgodnie z wartością udostępnienia poprawek błędu krytycznego zaoferowanym **w Załączniku nr 1\_of do SWZ.**

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

### **XXI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 p.z.p, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę (art. 264 ust. 2 pkt 1) ustawy p.z.p).
3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego



umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa powinna potwierdzać złożone w trakcie postępowania zobowiązania i oświadczenia złożone przez wykonawców.

4. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. 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 oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

## **XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający **wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Zabezpieczenie wnosi się przed zawarciem umowy na pełny okres realizacji umowy oraz upływu okresu gwarancji i rękojmi za wady wskazane w SWZ i złożonej ofercie.
3. Zabezpieczenie może być wnoszone, według wyboru Wykonawcy, w jednej lub w kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu;
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2023 r. poz. 462).
4. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego. Z treści gwarancji lub poręczeń, musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, zobowiązanie gwaranta czy poręczyciela do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty określonej w gwarancji lub poręczeniu.
5. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.
6. Jeżeli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.

7. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w ust. 3.
8. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
9. Zabezpieczenie ustalone zostało w wysokości 3% ceny całkowitej (brutto) podanej w ofercie.
10. W przypadku nieprzedłużenia lub niewniesienia nowego zabezpieczenia najpóźniej na 30 dni przed upływem terminu ważności dotychczasowego zabezpieczenia wniesionego w innej formie niż w pieniądzu, Zamawiający zmienia formę na zabezpieczenie w pieniądzu, przez wypłatę kwoty z dotychczasowego zabezpieczenia.
11. Wypłata, o której mowa w ust. 10, następuje nie później niż w ostatnim dniu ważności dotychczasowego zabezpieczenia.
12. Zamawiający zwraca część w wysokości 70% zabezpieczenia w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należycie wykonane.
13. Zamawiający wymaga w terminie zawarcia umowy ustanowienia zabezpieczenia roszczeń z tytułu rękojmi za wady lub gwarancji kwotę w wysokości 30% zabezpieczenia.
14. Kwota, o której mowa w ust. 13, jest zwracana nie później niż w 15. dniu po upływie okresu rękojmi za wady lub gwarancji, w zależności od tego, która z tych okoliczności nastąpi później.
15. W przypadku złożenia przez Wykonawców występujących wspólnie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji lub poręczenia, dokument ten powinien być wystawiony na wszystkich współpartnerów łącznie.
16. W przypadku wniesienia zabezpieczenia w formie gwarancji lub poręczenia powinno ono zawierać:
  - 1) wskazanie Zamawiającego,
  - 2) wskazanie nazwy zadania,
  - 3) oświadczenie, że jest nieodwołalne, bezwarunkowe, płatne na każde pierwsze, pisemne żądanie Zamawiającego,
  - 4) w przypadku złożenia oferty przez konsorcjum odwołanie się w jego treści do tego faktu i zabezpieczenia.
17. W przypadku zmiany zakresu realizacji przedmiotu zamówienia, w tym wprowadzenia prawa opcji wysokość zabezpieczenia nie ulega zmianie.

### **XXIII. INFORMACJE O TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY ORAZ MOŻLIWOŚCI JEJ ZMIANY**

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 10 do SWZ**.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w ustawie p.z.p. oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 10 do SWZ**.
4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

### **XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu 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 p.z.p.
2. 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 p.z.p. oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. 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;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. 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.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

- 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 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.
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o których mowa w art. 519 ust. 1 p.z.p., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi, o której mowa w pkt 8 powyżej stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1550 ze zm.) o apelacji, jeżeli przepisy Działu IX, rozdziału 3 p.z.p. nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 p.z.p., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 1640) albo wysłanie na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. 2023 r. poz. 285 ze zm.), jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

## **XXV. PRAWO OPCJI**

1. Zamawiający nie przewiduje skorzystania z prawa opcji.

## **XXVI. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

1. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), jeżeli Wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
2. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5.

*Art. 222.*

5. *Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:*
  - 1) *nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;*
  - 2) *cenach lub kosztach zawartych w ofertach.*

3. Zastrzeżenie informacji może dotyczyć nie tylko oferty, ale i innych dokumentów czy informacji składanych przez wykonawcę w postępowaniu. Dla skuteczności dokonanego zastrzeżenia należy wypełnić następujące warunki:

3.1. W przypadku gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu, przekazywane są przy użyciu środków komunikacji elektronicznej i zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku. Jednoznaczne oznaczenie w nazwie pliku, dokumencie nie może budzić wątpliwości. Przykładowo w nazwie pliku proponuje się oznaczenie: **TP** lub **tajemnica**. Wypełniając formularz oferty proponuje się wskazać dodatkowo nazwę pliku objętego tajemnicą przedsiębiorstwa.

3.2. Wykonawca ma obowiązek równocześnie z dokonanym zastrzeżeniem **wykazać**, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wymagania w tym względzie normuje definicja tajemnicy przedsiębiorstwa:

**Ustawa o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2022 poz. 1233)**

Art. 11.

2. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.

Brak wykazania, że wskazane informacje czy dokumenty faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa może skutkować ich ujawnieniem.

## XXVII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ

<b>Załącznik nr 1_of</b>	Formularz Ofertowy.
<b>Załącznik nr 2</b>	Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ),
<b>Załącznik nr 2A</b>	Schemat połączeń
<b>Załącznik nr 3_of</b>	Formularz asortymentowo – cenowy.
<b>Załącznik nr 4A_of</b>	Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) – edytowalna.
<b>Załącznik nr 4B</b>	Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) – format pdf
<b>Załącznik nr 4C</b>	Instrukcja wypełnienia JEDZ – opinia UZP
<b>Załącznik nr 5_of</b>	Oświadczenie Wykonawców składający ofertę wspólnie (gdy ma zastosowanie)
<b>Załącznik nr 6_of</b>	Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby (gdy ma zastosowanie)
<b>Załącznik nr 7A_wez</b>	Oświadczenie aktualizujące składa wykonawca / wykonawca składający ofertę wspólnie
<b>Załącznik nr 7B_wez</b>	Oświadczenie aktualizujące składa wykonawca / wykonawca składający ofertę wspólnie / podmiot udostępniający zasoby
<b>Załącznik nr 8_wez</b>	Wykaz dostaw – wzór.
<b>Załącznik nr 9_wez</b>	Wykaz osób – wzór.
<b>Załącznik nr 10</b>	Wzór/projekt umowy.

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**DANE WYKONAWCY (obligatoryjnie):**

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy\*: .....  
 Nr NIP: ..... Nr REGON: .....  
 Nr telefonu .....  
 e-mail:.....  
 adres skrzynki ePUAP: .....  
 KRS/CEiDG .....  
 Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: .....  
 .....

Ofertę składamy w imieniu konsorcjum firm\*:

*Lider konsorcjum:*  
 ..... Nr  
 KRS ..... Nr NIP: ..... Nr REGON: .....  
 Nr telefonu ..... e-mail:.....  
 adres skrzynki ePUAP: .....  
 Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: .....  
 .....

*Członkowie konsorcjum:*

1.....  
 Nr KRS ..... Nr NIP: ..... Nr REGON:.....  
 2.....  
 Nr KRS ..... Nr NIP: ..... Nr REGON:.....  
 3. ....  
 Nr KRS ..... Nr NIP: ..... Nr REGON:.....

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach  
 ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice (pełna nazwa/firma, adres)**

**I.**

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) - dalej u.p.z.p. znak sprawy FZAP-380-12/24 dla zadania pn. **„Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia”** prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach, oświadczam, co następuje:

**II.**

Łączne wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia, wynosi brutto ..... zł (słownie: ..... ) złotych i uwzględnia podatek VAT w wysokości .....%, tj. kwotę ..... złotych.

**1. Składniki oferty decydujące o wyborze oferty najkorzystniejszej – kryteria oceny ofert.**

1.1. Oświadczamy, że udzielamy gwarantowanych usługi serwisowe i nadzoru autorskiego na okres:

(wymagane treścią SWZ min. 36 miesięcy  należy zakreślić właściwe)

- Gwarancja: 36 miesięcy – 0 pkt,
- Gwarancja: 48 miesięcy – 10 pkt,
- Gwarancja: 60 miesięcy – 20 pkt

Okres gwarantowanych usługi serwisowe i nadzoru autorskiego rozpoczyna się z dniem odbioru końcowego przedmiotu niniejszego zamówienia. Brak zakreszenia danej pozycji oznacza deklarację minimalną okresu 36 miesięcy.

**1.2. Czas udostępnienia poprawek błędu krytycznego (  należy zakreślić właściwe):**

- do 12 godzin w dni robocze od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych – 0 pkt
- do 9 godzin w dni robocze od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych – 10 pkt
- do 6 godzin w dni robocze od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych – 20 pkt

Brak zakreszenia danej pozycji oznacza deklarację maksymalnego czasu udostępnienia poprawek błędu krytycznego do 12 godzin w dni robocze od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych.

2. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego w SWZ i załącznikach do SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz jej modyfikacjami.

**3. Przedmiotowy środek dowodowy.**

Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania objęte przedmiotem zamówienia oferowanym w ofercie i jest zgodny z wymaganiami i warunkami opisanym w SWZ (łącznie z załącznikami i dokonanymi zmianami w jej treści przed terminem składania ofert).

Składając ofertę wyrażam zgodę na przeprowadzenie weryfikacji oferowanego oprogramowania i sprzętu zgodnie z wymaganiami SWZ i złożoną ofertą. Oferowane w ofercie rozwiązania zostaną przedstawione w testach – weryfikacji systemu zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ i Załączniku nr 2 do SWZ. Oferowane rozwiązania w ofercie, które będą weryfikowane w testach nie zostaną zmienione i zmodyfikowane pod rygorem odrzucenia oferty (art. 107 ustawy pzp).

4. Oświadczamy, że złożona w ofercie cena w danej części i wynagrodzenie, obejmuje wszystkie czynności związane z realizacją przedmiotu niniejszego zamówienia, o którym mowa w SWZ, w tym w szczególności:

1) koszty realizacji całości przedmiotu zamówienia, o którym mowa w SWZ;

5. Zamawiający przewiduje rozliczenia częściowe przedmiotu niniejszego zamówienia, zgodnie z harmonogramem realizacji zamówienia.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, dalej: SWZ.

7. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego postępowania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

**10.A. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji<sup>\*\*\*</sup>) /**

**10.B. W treści ofert / załączników w odrębnym pliku o nazwie: ..... zostały dołączone dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania<sup>\*\*\*\*</sup>). Ze względu na to, że w treści pliku znajdują się także informacje nie objęte tajemnicą przedsiębiorstwa, poniżej zestawienie stron w tych dokumentach, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

Lp.	Tajemnica przedsiębiorstwa. Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji. W załączeniu dokumenty wykazujące.	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) lub oddzielna części oferty	
		Od	Do

Uwaga:

- \*\*\*) *Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności).*
- \*\*\*\*) *Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie, iż część informacji zawartych w składanych dokumentach, ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Pzp.*

**Załącznikiem do tej części oferty są oświadczenia i dokumenty wykazujące, że zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa jest skuteczne, wiążące i odpowiada wymaganiom art. 18 ust 3 ustawy pzp.**

11. Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570, ze zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W związku z wystąpieniem takiego przypadku w ofercie, wykonawca ma obowiązek:

- 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego; TAK/NIE
- 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; ..... (nazwa – rodzaj)
- 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; ..... (wartość towaru lub usługi) .....
- 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie; ..... (wskazanie stawki podatku od towaru i usługi) .....

12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

13. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

- mikroprzedsiębiorstwo,  
 małe przedsiębiorstwo,  
 średnie przedsiębiorstwo,  
 duże przedsiębiorstwo,  
 jednoosobowa działalność gospodarcza,  
 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,  
 inny rodzaj.

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

*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.*

*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.*

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIA AGRESJI NA UKRAINĘ**

**14. Oświadczenia Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023 r., poz. 1497 ze zm).

*Uwaga: w przypadku złożenia oferty wspólnej oświadczenie poniższe (pkt 13) składa odrębnie każdy z wykonawców oferty wspólnej.*

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: \_\_\_\_\_

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

w następującym zakresie: \_\_\_\_\_  
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: \_\_\_\_\_

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: \_\_\_\_\_

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

*Uwaga. Powtórzyć tyle razy, ilu wykonawców składa ofertę wspólną.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że informacje podane w ww oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

.....  
Kwalifikowany podpis elektroniczny  
Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

## 1 Opis przedmiotu

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP oraz nadzór autorski i wsparcie serwisowe.

Dostawa sprzętu informatycznego wraz z systemami operacyjnymi niezbędnego do uruchomienia i prawidłowej pracy wdrożonego systemu.

## 2 Zakres zamówienia

- 1) Dostawa i wdrożenie modułów oprogramowania aplikacyjnego HIS (ang. Hospital Information System), Portali - eUsług, EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna), RIS (ang. Radiology Information System) wraz z integracją z posiadanymi systemami: PACS (ang. Picture Archiving and Communication), LIS (ang. Laboratory Information System), ERP w zakresie kalkulacji kosztów (Enterprise Resource Planning), udzielenie licencji na sieciowe użytkowanie tych programów aplikacyjnych wraz z nadzorem autorskim i serwisem nad tym oprogramowaniem aplikacyjnym przez okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy (opis wymagań funkcjonalnych dla oprogramowania aplikacyjnego znajduje się w dalszej części SWZ).
- 2) Wykaz modułów systemu HIS wraz z wymaganymi ilościami licencji

Lp.	Moduł Systemu HIS	Liczba i rodzaj licencji
1	Ruch Chorych	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
2	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
3	Apteka	Licencja na użytkownika: 6
4	Apteczka Oddziałowa	Licencja na użytkownika: 30
5	Blok Operacyjny	Licencja na użytkownika: 9
6	Blok Porodowy	Licencja na funkcjonalność: 1
7	Przychodnia - Rejestracja	Licencja na użytkownika: 11
8	Przychodnia - Gabinet Lekarski	Licencja na użytkownika: 24
9	Gabinet Zabiegowy	Licencja na użytkownika: 5
10	Gabinet Medycyny Pracy	Licencja na użytkownika: 1
11	Rehabilitacja	Licencja na użytkownika: 6
12	Pracownia Diagnostyczna	Licencja na użytkownika: 6
13	Pracownia Diagnostyczna RTG	Licencja na użytkownika: 10
14	Stacja Dializ	Licencja na użytkownika: 9
16	Rozliczenia NFZ	Licencja na użytkownika: 6
17	Sprzedaż komercyjna	Licencja na użytkownika: 1
18	Symulator JGP	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
19	Programy lekowe	Licencja na funkcjonalność: 1
20	Zakażenia szpitalne	Licencja na użytkownika: 2
21	System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
22	Tworzenie Dokumentacji Formularzowej	Licencja na użytkownika: 1
23	Zarządzanie Dokumentacją Medyczną	Licencja na użytkownika: 2

Lp.	Moduł Systemu HIS	Liczba i rodzaj licencji
24	Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
25	Zdarzenia Medyczne	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
26	Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej - integracja z zewnętrznym systemem PACS	Licencja na funkcjonalność: 1
27	Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej - integracja z zewnętrznym systemem LIS Marcel	Licencja na funkcjonalność: 1
28	e-Recepta	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
29	eSkierowanie	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
30	eZwolnienia	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
31	Zaopatrzenie w wyroby medyczne	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
32	Integracja HIS z Laboratorium firmy Marcel	Licencja na funkcjonalność: 1
33	Integracja HIS/RIS z systemem PACS	Licencja na funkcjonalność: 1
34	Integracja HIS z systemem PatArch firmy Medlan	Licencja na funkcjonalność: 1
35	Integracja HIS/RIS z ERP firmy Asseco Poland	Licencja na funkcjonalność: 1
36	Kalkulacja Kosztów Operacji	Licencja na użytkownika: 2
37	Kalkulacja Kosztów Leczenia	Licencja na użytkownika: 2
38	Ochrona radiologiczna	Licencja na użytkownika: 2
39	Systemy statystyki, medycznej, finansowe, rozliczeniowe, procedur medycznych, pulpity zarządcze	Licencja otwarta na nieograniczoną ilość użytkowników
40	Pulpity medyczne dla personelu lekarskiego	Licencja na użytkownika: 20

- 3) Uruchomienie systemu HIS oraz parametryzacja i konfiguracja systemu zgodnie z wytycznymi Zamawiającego.
- 4) Stworzenie oraz udostępnienie w oferowanym systemie druków oraz formularzy medycznych niezbędnych do prowadzenia dokumentacji medycznej.
- 5) Migracja danych z dotychczasowego systemu HIS Medinf firmy Biuinf do nowego systemu HIS (szczegółowy zakres migrowanych danych znajduje się w dalszej części SWZ) .
- 6) Integracja oprogramowania aplikacyjnego HIS z systemem PACS funkcjonującym u Zamawiającego (opis wymagań funkcjonalnych w tym zakresie dla oprogramowania znajduje się w dalszej części SWZ).
- 7) Integracja oprogramowania aplikacyjnego HIS z systemem LIS Centrum firmy Marcel (analitka, mikrobiologia, serologia – bank krwi) funkcjonującym u Zamawiającego (opis wymagań funkcjonalnych w tym zakresie dla oprogramowania znajduje się w dalszej części SWZ).
- 8) Integracja oprogramowania aplikacyjnego HIS z systemem PatArch firmy Medlan funkcjonującym u Zamawiającego (opis wymagań funkcjonalnych w tym zakresie dla oprogramowania znajduje się w dalszej części SWZ).
- 9) Integracja oprogramowania aplikacyjnego HIS z systemem ERP InfoMedica firmy Asseco funkcjonującym u Zamawiającego (opis wymagań funkcjonalnych w tym zakresie dla oprogramowania znajduje się w dalszej części SWZ).

- 10) Wykonawca zobowiązany jest do połączenia dostarczonych modułów oprogramowania ze wszystkimi systemami funkcjonującymi u Zamawiającego, niezbędnymi do prawidłowego działania zwłaszcza elektronicznej dokumentacji medycznej, wdrażanych e-usług oraz kalkulacji kosztów operacji.
- 11) Usługi obejmujące instalację oprogramowania aplikacyjnego HIS oraz wdrożenie oprogramowania aplikacyjnego (w tym szkolenie użytkowników i wizyty konsultacyjne przy i po uruchomieniu oprogramowania) w ilości łącznej nie mniejszej niż 500 roboczodni (1 roboczodzień – co najmniej 7h pracy jednego pracownika Wykonawcy na miejscu w szpitalu (bez czasu dojazdu). Poprzez wdrożenie Zamawiający rozumie kompleksowe uruchomienie zaoferowanego systemu we wszystkich jednostkach organizacyjnych szpitala i umożliwienie pracownikom wykonywania swoich bieżących obowiązków. Roboczodni niewykorzystane w okresie wdrożenia tj. 12 miesięcy od momentu podpisania umowy przechodzą do wykorzystania w trakcie trwania umowy serwisowej i nadzoru autorskiego, tj. przez kolejne 36 miesięcy.
- 12) Zapewnienie stałego kontaktu telefonicznego przez okres 2 miesięcy po podpisaniu protokołu odbioru systemu z przedstawicielem Wykonawcy w dni robocze oraz weekendy w godzinach 08:00 – 15:00 w celu uzyskania konsultacji technicznej w zakresie użytkowania i obsługi dostarczonego systemu HIS.
- 13) Dostawa licencji dla oprogramowania bazodanowego pod system HIS w ilości niezbędnej do prawidłowego funkcjonowania dostarczonego systemu na serwerze będącym przedmiotem niniejszego postępowania.
- 14) Dostawa innego niezbędnego oprogramowania pozwalającego na prawidłowe funkcjonowanie dostarczonego systemu HIS (w tym licencji dla systemów operacyjnych).
- 15) Dostawa szafy RACK
- 16) Dostawa zasilacza UPS
- 17) Dostawa serwerów na potrzeby systemu HIS.
- 18) Dostawa macierzy dyskowych na potrzeby systemu HIS.
- 19) Dostawa przełączników sieciowych FC.
- 20) Dostawa przełączników LAN
- 21) Zainstalowanie oraz konfiguracja dostarczonego sprzętu na potrzeby uruchomienia systemu HIS w szafie RACK dostarczanej przez Wykonawcę.
- 22) Objęcie nadzorem autorskim i serwisem oprogramowania aplikacyjnego HIS przez okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy.
- 23) Uruchomienie EDM w Chmurze na okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy: Usługa ma umożliwiać składowanie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej poza infrastrukturą Zamawiającego, dając możliwość indeksowania i wymiany z innymi świadczeniodawcami za pomocą platformy P1.
- 24) Dostawa i uruchomienie Monitoringu Infrastruktury na okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy: Usługa ma zapewnić centralną i automatyczną rejestrację i monitorowanie zdarzeń w obszarze środowiska aplikacyjnego i bazodanowego systemów dziedzinowych (HIS i systemów ePacjenta, EDM) zainstalowanych w sieci Zamawiającego. Platforma Monitoringu ma umożliwiać rejestrację i obserwację podstawowych danych systemów dziedzinowych takich jak np. utylizacja zasobów oraz informacji związanych z wybranymi procesami systemów dziedzinowych odpowiedzialnych za przygotowanie i przetwarzanie danych, czasu odpowiedzi usług wewnętrznych i współpracujących z systemami dziedzinowymi usług zewnętrznych i informacji związanych z analizą wybranych procesów pracy silnika bazy danych.

### 3 Zasady spełnienia wymagań przez oferowany system

Wszystkie wymagania zamieszczone poniżej są obligatoryjne. Nie spełnienie któregokolwiek wymagania, jest jednoznaczne z niespełnieniem wymagań SWZ i skutkuje odrzuceniem oferty. Wymaga się, aby poniższa funkcjonalność istniała i była zaimplementowana na dzień składania oferty.

Zamawiający po złożeniu ofert przez Oferentów podda weryfikacji spełnienie przez oferowane programy wymogów postawionych w SWZ a zwłaszcza funkcjonalności wykazanych poniżej poprzez prezentację oprogramowania w siedzibie Zamawiającego.

## 4 Zasady przeprowadzenia weryfikacji spełnienia wymagań oferowanego systemu.

Prezentacja zostanie przeprowadzona według niżej opisanych zasad:

Wykonawca zobowiązany jest na wezwanie Zamawiającego w terminie 7 dni do prezentacji próbki oferowanego Systemu:

- Oprogramowanie, wchodzące w skład weryfikowanej próbki powinno być zainstalowane na komputerze dostarczonym przez Dostawcę wraz z całym niezbędnym sprzętem peryferyjnym (projektor multimedialny, monitor, klawiatura, mysz, okablowanie, drukarka w razie potrzeby oraz innym niezbędnym sprzętem koniecznym do weryfikacji próbki) Zamawiający dopuszcza możliwość wykorzystania przez Wykonawcę większej ilości zestawów komputerowych do zaprezentowania próbki. Nie może jednak przekroczyć ilości 3 zestawów.
- Prezentacja odbędzie się w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający udostępni pomieszczenie na czas prezentowania próbki systemu.
- Zamawiający nie zapewnia dostępu do sieci internet. Jeśli prezentacja próbki wymaga takowego, Wykonawca zapewnia go we własnym zakresie.
- Wszystkie prowadzone przez Wykonawcę czynności będą wykonywane pod nadzorem wyznaczonych osób. Osoby postronne, inni wykonawcy, którzy złożyli oferty w tym postępowaniu nie będą miały możliwości uczestniczenia w testach weryfikacyjnych.
- Podczas przeprowadzenia weryfikacji próbki Wykonawca może korzystać tylko i wyłącznie z dostarczonego przez siebie sprzętu oraz oprogramowania zainstalowanego na tym sprzęcie. W trakcie trwania weryfikacji próbki niedopuszczalne jest w szczególności:
  - doinstalowywanie oprogramowania,
  - wgrywanie (przy pomocy nośników zewnętrznych lub innych środków komunikacji, np. sieci bezprzewodowej) nowych danych i programów,
  - modyfikowanie zainstalowanego oprogramowania,
  - zdalne połączenia poprzez różnego rodzaju aplikacje lub pulpity zdalne.
- Reprezentacją Zamawiającego w prezentacji są członkowie komisji przetargowej oraz Dyrektor Zamawiającego lub osoba przez niego upoważniona oraz przedstawiciele działów merytorycznych.
- Podczas weryfikacji po stronie Wykonawcy może uczestniczyć tyle osób, ile Wykonawca uzna za stosowne, aby skutecznie przeprowadzić weryfikację próbki, jednak nie więcej niż trzy osoby jednocześnie na każdy oferowany przez Wykonawcę system, czy moduł. Wykonawca wraz z załączoną próbką przedstawia listę osób uczestniczących w weryfikacji, ze wskazaniem jaką funkcję pełni każdy członek zespołu, oraz załączy dla wskazanych osób informację o możliwości reprezentowania Wykonawcy na podstawie stosownych odpisów z rejestrów lub załączonego do oferty pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu. Pełnomocnictwo może zostać złożone w formie elektronicznej przedłożone Zamawiającemu w dniu prezentacji.
- Zaproszenie na prezentację zostanie wysłane nie później niż 7 dni przed jej terminem zgodnie ze sposobem komunikacji opisanym w rozdziale XIV SWZ.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokumentowania przeprowadzonej prezentacji w formie nagrania video.
- Prezentacja próbki zostanie przeprowadzona według identycznego dla wszystkich Wykonawców scenariusza z określonych 180 wybranych z OPZ funkcjonalności.

- Prezentacja zostanie przeprowadzona w dzień roboczy według identycznego dla wszystkich Wykonawców scenariusza w zakresie maksymalnie 100 wybranych z niżej wymienionych 180 funkcjonalności. Rozpocznie się od godziny 09:00. Zamawiający na prezentację przeznaczając maksymalnie 6 godzin.
- Od godziny 07:30 Wykonawcy zostaną udostępnione pomieszczenie w celu przygotowania się do prezentacji.
- W przypadku gdy okaże się w czasie prezentacji próbki, że oferowany przez Wykonawcę system nie spełnia wymagań funkcjonalnych określonych w scenariuszu próbki oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu.
- Prezentacja każdej funkcjonalności musi w czytelny sposób zaprezentować jej działanie. Jeżeli badana funkcjonalność wymaga przedstawienia określonego procesu logicznego do jej zaprezentowania, to jest to oczekiwane w celu uznania spełnienia jej działania. Komisja zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych wyjaśnień w przypadku, gdy prezentacja danej funkcjonalności nie będzie oczywista.
- W przypadku opóźnienia rozpoczęcia prezentacji, które nastąpiło z winy Wykonawcy Zamawiający nie przewiduje przesunięcia terminu jej zakończenia.
- W przypadku opóźnienia rozpoczęcia prezentacji, które nastąpiło z winy Zamawiającego termin zakończenia prezentacji ulega automatycznie przesunięciu o to opóźnienie.
- Łączny czas przerw z winy Wykonawcy nie powinien przekroczyć 1 godziny zegarowej, przy czym maksymalny czas jednej przerwy na wniosek Wykonawcy nie może przekraczać 30 minut zegarowych.

**Awarie i błędy prezentowanego rozwiązania:**

- Zamawiający dopuszcza przywrócenie sprawności prezentowanego rozwiązania utraconej jako skutek jego błędu ujawnionego w trakcie trwania prezentacji lub awarii sprzętu z zastrzeżeniem utrzymania wyznaczonego czasu prezentacji bez jego przedłużenia o czas konieczny do przywrócenia sprawności prezentowanego rozwiązania.
- Wykonawca ma prawo do dokończenia prezentacji tylko jeden raz po usunięciu powstałej awarii. W przypadku ponownego wystąpienia awarii, oferowane rozwiązanie zostanie uznane za niespełniające wymagań SWZ.
- Przez błąd Zamawiający identyfikuje niepoprawne funkcjonowanie prezentowanego rozwiązania, jego niestabilność lub inne zdarzenie znacząco utrudniające lub uniemożliwiające weryfikację zgodności oferowanego rozwiązania z wymaganiami SWZ zadeklarowane przez Wykonawcę w złożonej przez niego ofercie. Aby zabezpieczyć prawidłowe działanie sprzętu dostarczonego przez Wykonawcę do weryfikacji dostarczonego systemu możliwe jest dostarczenie przez Wykonawcę sprzętu stabilizującego napięcie (UPS).
- W przypadku niezakończenia prezentacji spowodowanego opóźnieniem w usuwaniu niesprawności prezentowanego rozwiązania lub trwałą utratą jego sprawności jako skutku ujawnionego błędu, ocena prezentowanego rozwiązania obejmuje tylko te elementy, które zostały przedstawione do wystąpienia awarii. W takim przypadku Zamawiający odstąpi od oceny pozostałego zakresu elementów, a prezentowane rozwiązanie zostanie uznane za niespełniające wymagań SWZ.
- Ocena funkcjonalności jest prowadzona według jednej skali logicznej prawda/fałsz dla wszystkich funkcjonalności.
- Wszelkie ewentualne koszty przeprowadzenia prezentacji w tym m.in. dostarczenie, skonfigurowanie i użycie niezbędnego sprzętu, dostarczenie, zainstalowanie i skonfigurowanie specjalizowanego oprogramowania aplikacyjnego w siedzibie Zamawiającego, dojazd przedstawicieli Wykonawcy, itp. ponosi Wykonawca.

## Scenariusz prezentacji próbki

### Wymagania ogólne HIS

- 1 System, co najmniej, w zakresie aplikacji izby przyjęć, oddziału, statystyki, zleceń, rejestracji, gabinetu lekarskiego, gabinetu zabiegowego, gabinetu medycyny pracy, rehabilitacji, pracowni diagnostycznej, stacji dializ, apteki, apteczek oddziałowych, Rozliczeń z NFZ, Rozliczeń Komercji, gruperem JGP, symulatorem JGP, zakażeń szpitalnych, ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid powinien pracować w oparciu o tę samą bazę danych, przez co należy rozumieć tę samą instancję bazy danych, te same tabele. Niedopuszczalne jest przekazywanie i dublowanie danych w zakresie w/w systemów.  
Pkt. 21.
- 2 Interfejs użytkownika jest dostępny z poziomu przeglądarki internetowej (min. Mozilla Firefox, Google Chrome) co najmniej, w zakresie obsługi izby przyjęć, oddziału, statystyki, zleceń, rejestracji, gabinetu lekarskiego, gabinetu zabiegowego, gabinetu medycyny pracy, rehabilitacji, pracowni diagnostycznej, stacji dializ, apteki, apteczek oddziałowych, Rozliczeń z NFZ, Rozliczeń Komercji, gruperem JGP, symulatorem JGP, zakażeń szpitalnych, ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid.  
Pkt.14.
- 3 Aktualizacja systemu wraz z poszczególnymi składnikami systemu (np. baza danych, aplikacja) musi być wykonywana za pomocą dedykowanych programów aktualizacyjnych (tzw. paczek aktualizacyjnych) udostępnionych przez producenta systemu. Zamawiający musi mieć możliwość samodzielnego aktualizowania systemu bez ingerencji producenta systemu przez 24 godziny na dobę. Wymagane jest przekazanie Zamawiającemu szczegółowej instrukcji wykonania aktualizacji w formie elektronicznej (plik w formacie pdf lub doc).  
Pkt. 97.
- 4 Użytkownik po zalogowaniu powinien widzieć pulpit zawierający wszystkie funkcje i moduły dostępne dla tego użytkownika (jeżeli zostały nadane odpowiednie uprawnienia).  
Pkt. 72.
- 5 System powinien informować o przewidywanym niedoborze leków w apteczce jednostki organizacyjnej.  
Pkt. 91.
- 6 W każdym polu edycyjnym(opisowym) tj. np. treść wywiadu powinna istnieć możliwość wybrania i skorzystania z dowolnego formularza, tekstu standardowego lub wczytania tekstu zapisanego w pliku zewnętrznym. Powinna również w tych miejscach istnieć możliwość zapisu wprowadzonego tekstu do zewnętrznego pliku oraz powinny być udostępnione podstawowe narzędzia ułatwiające edycję np. kopiuj/wklej, system w tych polach powinien również być wyposażony w słownik ortograficzny.  
Pkt. 47.
- 7 Ręczne i automatyczne, na podstawie częstotliwości użycia, wyróżnienie w słowniku pozycji najczęściej używanych.  
Pkt. 26.
- 8 System powinien umożliwiać wyłączanie niewykorzystanych elementów menu czy zakładki oraz zmianę ich kolejności.  
Pkt. 34.
- 9 W systemie musi zostać zachowana zasada jednokrotnego wprowadzania danych. Wymiana danych pomiędzy modułami musi odbywać się na poziomie bazy danych.  
Pkt. 73.



- 10 System powinien wylogowywać lub blokować sesję użytkownika po zadnym czasie braku aktywności.  
Pkt. 70.
- 11 System powinien wyświetlać czas pozostały do wylogowania (zablokowania) użytkownika.  
Pkt. 71.
- 12 System powinien zawierać komunikator umożliwiający wymianę wiadomości pomiędzy użytkownikami. Komunikator musi umożliwić wysłanie wiadomości do:
  - całego personelu podmiotu leczniczego,
  - pracowników jednostki organizacyjnej,
  - użytkowników pełniących określoną funkcję (lekarze, pielęgniarki),
  - użytkowników wskazanego modułu,
  - możliwość łączenia w/w grup adresatów np. wszystkie pielęgniarki z oddziału chorób wewnętrznych pracujące w module Apteczka.Pkt. 79-85.
- 13 Wszystkie błędy niewypełnienie pól obligatoryjnych oraz błędnego wypełnienia powinny być prezentowane w jednym komunikacie z możliwością szybkiego przejścia do miejsca aplikacji, gdzie te błędy wystąpiły co oznacza, że system wskazuje użytkownikowi miejsca wystąpienia błędu oraz pozwala na przemieszczenie widoku ekranu na miejsce wystąpienia błędu.  
Pkt. 41.
- 14 System umożliwia wykonanie nowej operacji w systemie bez konieczności przerywania czynności dotychczas wykonywanej (np. obsługa zdarzenie w trybie nagłym) i powrót do zawieszanej czynności bez utraty danych, kontekstu itp. Bez konieczności ponownego uruchamiania aplikacji i wykorzystania licencji z puli dostępnych.  
Pkt. 40.
- 15 System musi umożliwiać wykorzystanie zdefiniowanych skrótów akcji użytkownika w specyficznych miejscach systemu.  
Pkt. 58.
- 16 W ramach użytkownika zalogowanego, system umożliwia wyznaczenie osoby zastępującej w zadnym okresie czasu, która czasowo przejmie prawa użytkownika zastępowanego. Użytkownik zastępujący ma możliwość odrzucenia zastępstwa. Użytkownik zastępujący powinien przejąć prawa (uprawnienia) użytkownika zastępowanego, a nie wyłącznie być oznaczony w systemie jako zastępca innego użytkownika.  
Pkt. 139.
- 17 System musi umożliwiać wyszukiwanie i łączenie danych pacjentów, lekarzy i instytucji wprowadzonych wielokrotnie do systemu.  
Pkt. 164.
- 18 System powinien posiadać zabezpieczenie przed ustawieniem hasła znajdującego się na liście haseł popularnych, upublicznionych, przewidywalnych. System powinien weryfikować siłę nowego hasła.  
Pkt. 169-170.

#### **Moduł Apteka i Apteczka Oddziałowa**

- 19 System musi umożliwiać sporządzanie zamówień doraźnych do dostawców środków farmaceutycznych i materiałów medycznych. Zamówienia mogą być przygotowywane na podstawie aktualnych stanów magazynowych, stanów minimalnych i maksymalnych.  
Pkt. 12.
- 20 System musi umożliwiać umieszczenie informacji w pozycji zamówienia o tym, że zamówienie może być zrealizowane za pomocą odpowiednika zamawianego leku.

- Pkt. 13.
- 21 Automatyczne uzupełnienie dokumentu dostawy na podstawie faktury w formie elektronicznej.  
Pkt. 15.
- 22 System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentów sporządzenia preparatów laboratoryjnych, preparatów galenowych, leków recepturowych oraz płynów infuzyjnych.  
Pkt. 17.
- 23 System musi umożliwiać rejestrowanie danych osoby dostarczającej próbkę oraz nazwę podmiotu odpowiedzialnego w dokumencie przyjęcia próbki.  
Pkt. 26.
- 24 System musi umożliwić weryfikację przekroczenia wartości procentowej limitu ustawionego dla magazynu.  
Pkt.71.
- 25 System powinien umożliwić anulowanie zużycia leku w systemie Krajowej Organizacji Weryfikacji Autentyczności Leków (KOWAL) za pomocą manualnego wprowadzenia niezbędnych informacji.  
Pkt. 176.
- 26 System musi umożliwiać wygenerowanie i przesłanie komunikatu obrotów i stanów do Zintegrowanego Systemu Obrotu Produktami Leczniczymi (ZSMOPL).  
Pkt. 149.
- 27 System musi odebrać i zapisać identyfikator komunikatu nadany przez ZSMOPL.  
Pkt. 153.
- 28 System musi umożliwiać wygenerowanie i wysłanie komunikatu obrotów i stanów do ZSMOPL na żądanie użytkownika.  
Pkt. 154.
- 29 System musi umożliwiać wygenerowanie i wysłanie komunikatu obrotów i stanów do ZSMOPL automatycznie i cyklicznie.  
Pkt. 155.
- 30 System musi umożliwiać wygenerowanie komunikatu stanów i obrotów odrębnie dla każdej apteki zarejestrowanej w Rejestrze Aptek.  
Pkt. 161.
- 31 System musi umożliwiać automatyczne wysłanie powiadomienia do Apteki o wystaniu zamówienia z Apteczki Oddziałowej.  
Pkt. 166.
- 32 System powinien umożliwić podgląd obrotów dostawy z poziomu zamówień zewnętrznych.  
Pkt. 179.
- 33 System powinien umożliwić zablokowanie dodania leku do zamówienia wewnętrznego, dla leku który został zamówiony w innym zamówieniu wewnętrznym.  
Pkt. 17. Apteczka Oddziałowa.

#### **Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć**

- 34 System musi umożliwiać obsługę skorowidza pacjentów, wspólnego co najmniej dla modułów: Przychodni, Pracowni Diagnostycznej, Oddziału, Izby przyjęć.  
Pkt. 2.
- 35 System musi umożliwić wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów, w szczególności:
- identyfikator pacjenta
  - PESEL pacjenta
  - data urodzenia
  - imię ojca i matki

- miejsce urodzenia
  - płeć
  - PESEL opiekuna
  - nazwisko rodowe matki
  - miasto (pobyt stały lub adres korespondencyjny)
  - pobyt w jednostce
  - pobyt w okresie
  - nr telefonu
  - adres e-mail
  - nazwisko rodowe i poprzednie nazwisko pacjenta
  - rodzaj i nr dokumentu tożsamości
  - status: VIP, cudzoziemiec, uprawniony do przyjęcia poza kolejnością
- Pkt. 4-19.
- 36 System umożliwi wyszukiwanie pobytów pacjentów, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do., wczoraj w godzinach od.. do., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia.  
Pkt. 22.
- 37 W zależności od konfiguracji system musi umożliwiać prezentację statusu TRIAGE podczas przeglądu informacji o wizytach i hospitalizacjach pacjenta.  
Pkt. 27.
- 38 System musi umożliwić wprowadzenie daty uzyskania pełnoletniości dla pacjentów, którzy nie ukończyli 18 roku życia.  
Pkt. 34.
- 39 Odfiltrowanie listy pacjentów tylko do takich co posiadają alergie/uczulenie.  
Pkt. 48.
- 40 System musi umożliwić ograniczenie widoczności danych wrażliwych za pomocą uprawnień.  
Pkt. 57.
- 41 System musi umożliwiać dodanie zdjęcia pacjenta w ramach danych osobowych:  
-z pliku graficznego,  
-zeskanowanego,  
- wykonanego podczas przyjęcia pacjenta.  
Pkt. 61.
- 42 Pacjenci kierowani na izbę przyjęć z innych jednostek szpitala, powinni być prezentowani na liście oczekujących na przyjęcie.  
Pkt. 66.
- 43 System powinien umożliwiać kopiowanie rozpoznań z: poprzedniej jednostki, poprzedniej hospitalizacji, poprzedniego pobytu w Izbie Przyjęć.  
Pkt. 70.
- 44 System musi umożliwiać:  
- wprowadzenie danych ze skierowania,  
- import danych o podmiotach leczniczych i praktykach lekarskich z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Zaimportowane dane powinny być możliwe do wykorzystania podczas ewidencji danych skierowania  
-wprowadzenie danych płatnika,  
- wprowadzenie danych wywiadu wstępnego, z możliwością użycia słownika tekstów standardowych lub dedykowanego formularza,  
- wprowadzenie wywiadu przedporodowego,  
- wprowadzenie danych niezbędnych do wystawienia Karty Statystycznej Psychiatrycznej.  
Pkt. 71-77.

- 45 Podczas uzupełniania danych wywiadu i badania wstępnego, system musi umożliwić wykorzystanie informacji wcześniej wprowadzonych - wywiad wstępny, rozpoznanie wstępne, badanie fizykalne wstępne.  
Pkt. 86.
- 46 System powinien umożliwić rejestrację informacji o planowanym czasie hospitalizacji.  
Pkt. 90.
- 47 System umożliwia automatyczne generowanie wydruku informacyjnego recepty elektronicznej.  
Pkt. 137.

### **Moduł Ruch Chorych – Oddział**

- 48 Odfiltrowanie listy pacjentów tylko do takich co posiadają alergie.  
Pkt. 171.
- 49 Na panelu głównym pulpitu SOR oraz na liście pacjentów system powinien prezentować liczbę pacjentów SOR w podziale na statusy pilności (TRAGE). Przypisanie i zmiana statusu pilności powinna wymusić aktualizację statystyk liczb pacjentów w podziale na statusy.  
Pkt. 7. SOR.
- 50 System musi umożliwić rejestrację odmowy lub anulowania przyjęcia do Oddziału, skutkujące wycofaniem danych pacjenta na Izbę Przyjęć lub innej jednostki kierującej (inny oddział). System powinien umożliwić przegląd wycofanych pobytów dla wybranego pacjenta wraz z danymi wycofania.  
Pkt. 198.
- 51 System musi umożliwiać ewidencję klasyfikacji TNM dla rozpoznań dodatkowych oraz rozpoznań współistniejących w ramach rozpoznania końcowego.  
Pkt. 221.
- 52 W przypadku modyfikacji rozpoznania, dla którego uzupełniono klasyfikację TNM, system musi ostrzegać użytkownika o istniejących zależnościach.  
Pkt. 222.
- 53 System musi umożliwiać autoryzację, przez lekarza, rejestrowanych elementów historii choroby.  
Pkt. 229.
- 54 Prezentacja informacji o potwierdzonej grupie krwi pacjenta podczas przeglądu jego pobytów.  
Pkt. 263.
- 55 System daje możliwość zablokowania zapisu danych zaleceń pielęgniarских przed wydaniem depozytu pacjenta.  
Pkt. 337.
- 56 W danych neonatologicznych noworodka musi istnieć możliwość odnotowania następujących informacji:
  - wskazanie osoby wykonującej zabieg Credego,
  - wskazanie osoby zaopatrującej w opaskę identyfikacyjną,
  - powód przerwania kontaktu skóra skóra,
  - czy noworodek ssał pierś (Tak/Nie),
  - czy pobrano krew pępowinową (Tak/Nie).Pkt. 377 – 382.
- 57 Przeniesienie/wycofanie przeniesienia pacjenta na inny Oddział. System powinien umożliwić przegląd wycofanych popytów dla wybranego pacjenta wraz z danymi wycofania.  
Pkt. 390.

- 58 Podczas kończenia pobytu, jeśli stwierdzono wystąpienie patogenu alarmowego a karta zakażenia szpitalnego nie została wystawiona, system wymaga wypełnienie tej karty.  
Pkt. 404.
- 59 System umożliwia automatyczne generowanie wydruku informacyjnego recepty elektronicznej.  
Pkt. 458.
- 60 System powinien prezentować czas, jaki upłynął od ostatniej hospitalizacji, w tym hospitalizacji o tym samym rozpoznaniu, co aktualna.  
Pkt. 201.
- 61 System musi umożliwić ewidencję przepustek dla pojedynczego pacjenta bądź dla wielu pacjentów.  
Pkt. 261.
- 62 System musi umożliwiać wybór diagnoz i procedur pielęgniarских dla pacjenta wg kodów i nazw klasyfikacji ICNP (Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej) oraz umożliwić wprowadzanie danych diagnoz i procedur przy użyciu pojęć z klasyfikacji ICNP.  
Pkt. 339.
- 63 System musi umożliwiać podgląd karty bilansu płynów w ramach opieki pielęgniarской, ma też umożliwiać wyszczególnienie co wchodzi w skład płynów przyjętych i wydalonych oraz umożliwiać wybór pomiarów i wykresów w prezentowania bilansu.  
Pkt. 352.
- 64 W zależności od konfiguracji system wymusza, dla wybranych rozpoznań związanych z niewydolnością serca lub dławicą piersiową, wprowadzenie wyniku badania pacjenta w skali NYHA lub CCS.  
Pkt. 323.
- 65 System powinien umożliwić wygenerowanie pliku XML zgodnego z publikowanym przez CeZ (SSOZ) XSD zawierającego wykaz kart psychiatrycznych, dla zadanego okresu, utworzonych Kart statystycznych psychiatrycznych wypisu oraz utworzonych Kart statystycznych psychiatrycznych stanu (w przypadku braku wypisu).  
Pkt. 587.
- 66 System musi umożliwiać przeglądanie historii choroby, wyników badań, dokumentacji, zleceń na jednym ekranie z jednego i wielu pobytów. System musi umożliwiać porównywanie tych danych i umożliwiać konfigurację kategorii tych danych.  
Pkt. 231.

### **Moduł Zlecenia medyczne**

- 67 System musi umożliwiać zlecenie podań leków o określonych porach oraz co określony czas, od pierwszego podania co X godzin i Y minut.  
Pkt. 595.
- 68 Podczas zlecenia leków system powinien umożliwiać:
  - podgląd karty zleceń leków, w tym podgląd planowanych podań, (system zapewnia możliwość zmiany widoczności szczegółów zlecenia oraz liczby podań w danym dniu w podglądzie karty zleceń leków)
  - kontrolę interakcji pomiędzy zleconymi lekami
  - podgląd całej historii leczenia pacjentaPkt. 598 – 600.
- 69 Musi istnieć możliwość zlecenia leków:
  - recepturowych
  - chemioterapii
  - zlecenie chemioterapii z wykorzystaniem schematów leczenia (również do domu)
  - pomp infuzyjnych
  - możliwość określenia drogi podania leków

- Pkt. 609 – 614.
- 70 System musi umożliwić kontynuowanie podania leków będących antybiotykami.  
Pkt. 616.
- 71 System powinien umożliwiać realizację podań leków z wykorzystaniem kodów kreskowych.  
Pkt. 624.
- 72 Dla pobytów oznaczonych „Zagrozenie życia lub zdrowia”, "Ratujące życie/ zdrowie"-  
wszystkie zlecenia na badania powinny być oznaczone statusem PILNE.  
Pkt. 639.
- 73 Podczas zlecenia badań system powinien podpowiadać rozpoznanie zasadnicze, a w  
przypadku jego braku powinien podpowiadać rozpoznanie wstępne.  
Pkt. 648.
- 74 Po wystawieniu zlecenia powinna istnieć możliwość zmiany jednostki, która zostanie  
obciążona kosztami realizacji zleconego badania.  
Pkt. 667.
- 75 System musi umożliwiać przegląd wszystkich zleceń z jednostki zlecającej z możliwością  
wydruku wyniku wykonanego badania.  
Pkt. 672.
- 76 System musi umożliwić graficzną prezentację badań, pomiarów, wykonanych procedur,  
podania leków z uwzględnieniem osi czasu.  
Pkt. 680.
- 77 System powinien umożliwiać zlecenie wielu różnych badań podczas jednego procesu  
ewidencji zlecenia z możliwością oznaczenia wspólnego nagłówka oraz wspólnego opisu  
dla wszystkich zleceń.  
Pkt. 646.
- 78 Dla zleceń laboratoryjnych musi istnieć możliwość określenia planowanej godziny  
wykonania pobrania materiału. System powinien podpowiadać domyślne godziny pobrania  
materiałów.  
Pkt. 651.

### **Moduł Blok Operacyjny/Porodowy**

- 79 Odnotowanie szczegółowych danych noworodków:
- Dane identyfikacyjne noworodka
  - Dane osobowe noworodka
  - Żywo/martwo urodzony
  - Czas urodzenia
  - płeć
  - Możliwość ewidencji danych dla urzędu stanu cywilnego oraz generacji "Karty urodzenia".
  - Możliwość wystawienia karty zgonu zarówno dla noworodka zmarłego w trakcie, po porodzie jak i martwo urodzonego.
  - Dane antropometryczne noworodka
  - Zastosowane produkty i procedury wykonane po urodzeniu
  - urazy okołoporodowe
  - Stwierdzone nieprawidłowości
  - Pierwsze badanie noworodka
  - Ocena wg skali Apgar po: 1, 3, 5 i 10 min.
- Pkt. 51 – 64. Blok Porodowy.

- 80 System na liście zabiegów oraz na liście opieki pooperacyjnej powinien wyróżniać pacjentów po transfuzji krwi, dla których nie została uzupełniona dokumentacja jej dotycząca.  
Pkt. 76.
- 81 System musi umożliwić pracę współbieżną użytkowników w zakresie pracy na tym samym zestawie danych. Ponadto system musi umożliwiać rozwiązywanie konfliktów występujących podczas jednoczesnej pracy na tym samym zestawie danych.  
Pkt. 147.
- 82 System powinien umożliwić prezentacja graficzna wprowadzonych wyników pomiarów, procedur i leków na jednej osi czas (co umożliwi obserwację zależności pomiędzy podaniami leków i wykonaniem procedur a wynikami pomiarów).  
Pkt. 109.
- 83 System powinien umożliwić grupowe dodawanie procedur medycznych (wielowybór) w danych wykonania operacji oraz w danych opieki pooperacyjnej.  
Pkt. 96.
- 84 System musi umożliwić prezentowanie na planie dziennym i okresowym operacji, informacji o tym czy pacjent przebywa już w szpitalu oraz czy wykonana została kwalifikacja anestezyjologiczna.  
Pkt. 23.

#### **Moduł Zakażenia szpitalne/ System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid**

- 85 System umożliwia wyszukiwanie pacjentów gorączkujących według daty pomiaru, dotyczy to rzeczywiście daty pomiaru temperatury pacjenta, a nie daty wpisania informacji do systemu.  
Pkt. 25.
- 86 Prowadzenie Rejestru podejrzeń ognisk epidemicznych.  
Pkt. 29.
- 87 System umożliwia wydruk na podstawie danych Rejestru podejrzeń ognisk epidemicznych. Wzór 'Raport wstępny o podejrzeniu lub wystąpieniu ogniska epidemicznego' określa ustawodawca.  
Pkt. 30.
- 88 Prowadzenie Rejestru zgłoszeń zachorowania na chorobę zakaźną.  
Pkt. 9.
- 89 Prowadzenie Rejestru zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na chorobę przenoszoną drogą płciową.  
Pkt. 15.
- 90 System musi umożliwić ewidencję informacji o zakażeniu niebezpieczną bakterią. System musi wyświetlać stosowny komunikat podczas ponownego przyjęcia pacjenta, jeżeli pacjent jest nadal oznaczony. Graficzne oznaczenie pacjenta w przypadku zakażenia niebezpieczną bakterią nie jest równoznaczne z wyświetleniem stosownego komunikatu.  
Pkt. 8. System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid
- 91 System umożliwia przegląd historii modyfikacji danych pacjenta z niebezpieczną bakterią.  
Pkt. 10. System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid
- 92 System musi umożliwiać oznaczenie oraz obsługę izolacji pacjenta na podstawie informacji uzyskanych po analizie wyniku badania mikrobiologicznego przez Zespół Kontroli Zakażeń.  
Pkt. 11. System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid
- 93 Z głównego ekranu menu w module Oddział system powinien umożliwiać dostęp do wyfiltrowanej listy pacjentów aktualnie będących w izolacji w danej jednostce.  
Pkt. 12. System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid

- 94 Monitorowanie w oddziale o konieczności założenia indywidualnej karty rejestracji zakażenia szpitalnego w przypadku zastosowania antybiotykoterapii u pacjenta hospitalizowanego > 72 godziny.  
Pkt. 13. System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid
- 95 Oznakowanie w systemie pacjenta wcześniej hospitalizowanego, u którego stwierdzono nosicielstwo/ kolonizację czynnikiem alarmowym widoczne przy kolejnym przyjęciu do szpitala dla SOR, Oddział, Izba Przyjęć.  
Pkt. 14. System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid

### **Moduł Rozliczenia z NFZ/Statystyka**

- 96 Moduł korzysta bezpośrednio z danych zaewidencjonowanych na oddziałach i w poradniach bez konieczności importu i kopiowania danych.  
Pkt. 14.
- 97 Musi istnieć możliwość rozliczenia pobytu, jeśli dane osobowe uległy zmianie w trakcie pobytu (hospitalizacji).  
Pkt. 15.
- 98 Prezentacja graficzna (np. wykres) ilustrujący zależność naliczonych taryf od czasu hospitalizacji pacjenta.  
Pkt. 209.
- 99 System musi umożliwiać przypisanie pacjentów do programów leczenia. W przypadku realizacji świadczenia dla różnych umiejscowień (np. lewe, prawe oko), system musi umożliwiać kilkukrotne przypisanie pacjenta do tego samego programu leczenia.  
Pkt. 124.
- 100 System musi umożliwiać ustawienie domyślnej kategorii pacjenta w kontekście jednostki na wpis do harmonogramu.  
Pkt. 223.
- 101 System umożliwia zbiorcze generowanie finansowych pozycji rozliczeniowych na podstawie zaewidencjonowanych rozliczeń statystycznych w fizjoterapii ambulatoryjnej i domowej zgodnie z charakterystyką produktów rozliczeniowych określoną w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką. System weryfikuje poprawność zaewidencjonowanych świadczeń finansowych.  
Pkt. 140.
- 102 Wysyłanie raportu z obłożenia łóżek na zdefiniowany adres e-mail.  
Pkt. 576.
- 103 Dla chemioterapii oraz programów lekowych dodatkowo współczynniki korygujące uwzględniają progi kosztowe dla substancji czynnych.  
Pkt. 143.
- 104 System umożliwia automatyczne uzupełnianie pozycji rachunku ręcznego wartościami z planu umowy w przypadku zakresów ryczałtowych.  
Pkt. 144.
- 105 System umożliwia ewidencję dwóch osób prowadzących sesję psychoterapii.  
Pkt. 146.

### **Moduł Rozliczenia Komercyjne**

- 106 System musi umożliwić anulowanie zafakturowanej usługi komercyjnej.  
Pkt. 16.
- 107 Musi istnieć możliwość indywidualnej zmiany ceny usługi dla pacjenta.  
Pkt. 22.



- 108 System musi umożliwiać wspólną prezentację uprawnień komercyjnych oraz uprawnień NFZ i POZ.  
Pkt. 26.
- 109 System musi umożliwiać ewidencję różnego typu umów, w szczególności:  
- umów ubezpieczeniowych,  
- umów abonamentowych,  
- umów z innymi ZOZ-ami, Indywidualnymi Praktykami Lekarskimi.  
Pkt. 73 – 76.
- 110 System musi umożliwiać wystawienie dokumentu sprzedaży (paragonów, faktur i faktur korygujących).  
Pkt. 6.
- 111 System musi umożliwiać automatyczną aktualizację sposobu płatności dokumentu sprzedaży podczas operacji opłacenia.  
Pkt. 10.
- 112 System musi umożliwić realizację wypłaty środków dokumentu sprzedaży.  
Pkt. 11.
- 113 System musi umożliwiać uwzględnianie kwoty odsetek wynikających z wystawionej w systemie Finansowo-Księgowym noty odsetkowej, podczas realizacji opłacenia dokumentu sprzedaży.  
Pkt. 12.
- 114 System musi posiadać możliwość skojarzenia paragonu/faktury ze schematem księgowania w module Finanse-Księgowość.  
Pkt. 13.
- 115 System musi pozwalać na eksport paragonu/faktury do modułu Rejestr Sprzedaży.  
Pkt. 14.
- 116 System musi umożliwiać ewidencję płatności mieszanej np. kartą i gotówką.  
Pkt. 15.
- 117 System musi umożliwiać przyjęcie płatności (gotówka, karta płatnicza, środki pacjenta na IKP).  
Pkt. 33.
- 118 System musi umożliwiać wypłatę gotówki z tytułu nadpłat i korekt.  
Pkt. 34.
- 119 System musi umożliwiać obsługę operacji kasowych dla pacjentów.  
Pkt. 35.
- 120 System musi umożliwiać skojarzenie z każdym typem operacji kasowej schematu księgowania w module Finanse-Księgowość.  
Pkt. 37.

#### **Moduł Przychodnia – Rejestracja/Gabinet lekarski**

- 121 System podczas rezerwacji terminu umożliwia określenie rodzajów terminu z możliwością określenia wielu rodzajów dla jednego terminu. Słownik rodzaju terminu powinien być możliwy do edycji przez administratora systemu.  
Pkt. 77.
- 122 System musi umożliwiać zbiorczą zmianę usługi dla zaplanowanych terminów, w ramach tego samego slotu i zasobów.  
Pkt. 106.
- 123 W ramach formatki do ewidencji danych wizyty, system powinien umożliwiać wyświetlenie danych ratunkowych pacjenta, takich jak: Uczulenia, alergii, stałe przyjmowane leki i choroby przebyte. Z danej formatki powinna być też możliwość uzupełniania informacji o danych ratunkowych.  
Pkt. 195.

- 124 System musi umożliwiać określanie dostępności zasobów w placówce (grafiki) dla gabinetów:
- określenie szablonu dla każdego z dni tygodnia wraz z zakresem realizowanych usług i ich czasem realizacji,
  - procentowej zajętości danej usługi w ramach danego slotu,
  - uzupełnianie definicji szablonu na podstawie godzin pracy jednostki.
- Pkt. 14 – 17.
- 125 System musi umożliwiać definiowanie szablonu pracy lekarza:
- określenie szablonu dla każdego z dni tygodnia wraz z zakresem realizowanych usług i ich czasem realizacji,
  - procentowej zajętości danej usługi w ramach danego slotu,
  - określenie gabinetu, w którym wykonywane są usługi (miejsce wykonania).
- Pkt. 18 – 21.
- 126 System musi umożliwić automatyczne tworzenie danych źródłowych dokumentu Informacji dla lekarza kierującego/POZ na podstawie danych o realizacji wizyty co najmniej w zakresie: rozpoznania oraz opisu wykonanego świadczenia.
- Pkt. 145.
- 127 System musi umożliwić odfiltrowanie listy pacjentów tylko do takich co posiadają alergię/uczulenie.
- Pkt. 156.
- 128 System umożliwia automatyczny podział zwolnień lekarskich na wsteczne i bieżące oraz powielanie ich dla poszczególnych płatników składek zgodnie z regułami określonymi przez ZUS.
- Pkt. 173.
- 129 System musi informować o zleceniach wykonanych po zakończeniu poprzedniej wizyty i umożliwić rozliczenie ich w wizycie aktualnej.
- Pkt. 180.
- 130 System musi umożliwiać import danych o podmiotach leczniczych i praktykach lekarskich z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. Zaimportowane dane powinny być możliwe do wykorzystania podczas ewidencji danych skierowania. Musi umożliwiać wywołanie historii aktualizacji Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- Pkt. 174 – 175.
- 131 System powinien umożliwić automatyczne oznaczenie pacjenta objętego kwarantanną. Oznaczenie pacjenta powinno mieć miejsce w sytuacji, gdy podczas weryfikacji uprawnień pacjenta w systemie eWUŚ, w odpowiedzi zwrócona zostanie informacja o objęciu pacjenta kwarantanną. Dodatkowo system powinien na liście pacjentów oznaczyć takich pacjentów dedykowanym znakiem graficznym (ikona) oraz powinna zostać wyświetlona informacja do kiedy dany pacjent objęty jest kwarantanną.
- Pkt. 193.

## **Moduł - Rehabilitacja**

- 132 System musi umożliwiać ewidencję oceny Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia pacjenta (ICF). Użytkownik musi mieć możliwość wprowadzenia wszystkich kodów ewidencji z poziomu jednego ekranu.
- Pkt. 117.
- 133 System musi umożliwiać wykonywanie wykazów w oparciu o dane zaewidencjonowanych Kart Opieki Fizjoterapeutycznych.
- Pkt. 68.

- 134 System musi umożliwiać wydruk Karty Opieki Fizjoterapeutyczne. System musi również umożliwić wydruk własnego pisma na podstawie danych zawartych w Karcie Opieki Fizjoterapeutycznej.  
Pkt. 69.
- 135 System umożliwia oznaczenie realizacji zabiegów typu 'Trening rehabilitacyjny'.  
Prezentowana jest Karta treningowa, która jest listą parametrów treningowych oraz możliwy jest jej wydruk.  
Pkt. 102.
- 136 Symulacja terminów:
- System powinien umożliwić symulację polegającą na wyznaczeniu wolnych terminów zabiegów.
  - System powinien sprawdzić dogodnie terminy pozycji programu leczenia bez konieczności wprowadzenia danych pacjenta.
  - Symulacja powinna polegać na sprawdzeniu i wyznaczeniu terminu zanim zostanie wskazany konkretny Pacjent.
  - System powinien umożliwić sprawdzenie najbliższej wolnej daty dla wszystkich wymienionych zabiegów.
  - System powinien umożliwić powiązanie z konkretnym Pacjentem wcześniej zasymulowanych terminów.
  - System powinien umożliwić wstępną rezerwację terminów, która będzie blokowała widoczność slotów czasowych dla Użytkownika równoległe planującego zabiegi.
- Pkt. 70 – 76.
- 137 Planowanie pozycji programu z uwzględnieniem preferencji pacjenta. System umożliwia zdefiniowanie i zapamiętanie preferencji pacjenta do planowania terminów zabiegów w zakresie:
- możliwości ustalenia preferowanych godzin realizacji (dla określonych dni tygodnia z możliwością powielenia ustawień na kolejne tygodnie).
  - możliwości ustalenia "nieodpowiadających" godzin realizacji (dla określonych dni tygodnia z możliwością powielenia ustawień na kolejne tygodnie).
  - oznaczenia dowolności planowania godzin dla wybranych dni tygodnia
  - oznaczenia blokady planowania dla wybranych dni tygodnia
  - ustawienia mogą być definiowane dla wszystkich lub wybranych tygodni.
- Pkt. 56 – 61.
- 138 System musi umożliwiać planowanie porad kontrolnych, w ramach programu, do lekarza prowadzącego.  
Pkt. 27.
- 139 System umożliwia kopiowanie wstępnej oceny ICF pomiędzy pobytami pacjenta.  
Pkt. 119.
- 140 System umożliwia tworzenie szablonów ICF oraz ich wykorzystanie podczas ewidencji oceny ICF.  
Pkt. 120.

#### **Moduł - Stacja dializ**

- 141 System powinien umożliwiać planowanie wizyt na podstawie wzorca dializy, w którym określony+ jest dzień i tura dializy.  
Pkt. 7.
- 142 System umożliwia dodawanie własnego wpisu dla 'Słownika rodzajów dializatorów'.  
Pkt. 6.
- 143 System umożliwia przeplanowywanie wizyt z wykorzystaniem mechanizmu drag&drop.  
Pkt. 8.

- 144 System powinien umożliwić automatyczne wyliczanie ultrafiltracji po uzupełnieniu wagi optymalnej i wagi przed dializa pacjenta.  
Pkt. 57.
- 145 integracja z innymi modułami systemu:  
- współpraca z modułem Apteczka oddziałowa w zakresie ewidencji zużytych leków i materiałów (w tym dializatorów) oraz aktualizacji stanów magazynowych.  
Pkt. 71 – 72.

#### **Moduł ERP - Kalkulacja kosztów leczenia**

- 146 Jednokrotne logowanie do systemu administracyjnego umożliwiające dostęp do wszystkich modułów, do których użytkownik posiada uprawnienia (w przypadku gdy są one uruchamiane jako aplikacje desktopowe (za wyjątkiem aplikacji wykonanych w technologii web).  
Pkt. 18.
- 147 System jest wykonany w technologii klient-serwer, dane są przechowywane w modelu relacyjnym baz danych z wykorzystaniem aktywnego serwera baz danych.  
Pkt. 7.
- 148 Definiowanie pulpitu użytkownika umożliwiającego uruchomienie wszystkich modułów, aplikacji czy funkcjonalności Systemu, do jakich posiada uprawnienia, również aplikacji nie będących przedmiotem zamówienia np. aplikacje biurowe (w przypadku gdy są one uruchamiane jako aplikacje desktopowe (za wyjątkiem aplikacji wykonanych w technologii web).  
Pkt. 20.
- 149 Integrację w zakresie średnich cen dostaw materiałów i leków z modułami realizującymi funkcjonalność w zakresie obsługi magazynu materiałów i obsługi magazynu leków.  
Pkt. 41.
- 150 Możliwość kalkulacji kosztów procedury zabiegowej i znieczuleniowej z pominięciem opisu normatywnego przy wykorzystaniu szczegółowej ewidencji prowadzonej na bloku operacyjnym tj.:
- materiałów obciążających OPK bloku,
  - materiałów obciążających OPK oddziału zlecającego operację (np. środki wysokocenne),
  - ewidencji personelu wraz z czasem zaangażowania w wykonanie procedury,
  - czasu trwania procedury,
  - sumaryczny czas wykorzystania personelu.
- Pkt. 24 – 29.
- 151 Możliwość pobrania stawek jednostkowych za minutę pracy poszczególnych pracowników z lokalnego cennika i wykorzystania do kalkulacji kosztu personelu w ramach procedury zabiegowej i znieczuleniowej.  
Pkt. 31.
- 152 Możliwość wprowadzenia wartości kosztu poszczególnych pracowników w ramach operacji (stawka jednostkowa dla czasu lub stawka za wykonanie).  
Pkt. 32.
- 153 Możliwość rozpisania zbiorczej kwoty kosztu personelu na wiele operacji/wielu pracowników. Rozpisanie dla wskazanych pracowników w ramach wykonanych procedur wg: czasu zaangażowania pracownika w zabiegu lub po równo na każdego wskazanego pracownika w operacji.  
Pkt. 33.
- 154 Możliwość zbiorczej aktualizacji stawki jednostkowej za minutę pracy lub kosztu dla pracownika dla wskazanych pracowników w ramach wykonanych procedur.  
Pkt. 34.

- 155 System musi informować, czy dany koszt pochodzi z systemu KP, lokalnego cennika, czy jest wprowadzony przez operatora.  
Pkt. 35.
- 156 Możliwość alternatywnej wyceny kosztu personelu w ramach procedury zabiegowej i anestezjologicznej z wykorzystaniem opisu normatywnego personelu dla procedury.  
Pkt. 36.
- 157 Możliwość rekalkulacji opisu i kosztu normatywnego personelu dla procedury zabiegowej i anestezjologicznej w oparciu o rzeczywisty czas trwania procedury (proporcjonalne zwiększenie lub zmniejszenie składowej opisanej czasem, składowe kwotowe nie podlegają przeliczeniu).  
Pkt. 37.
- 158 Możliwość raportowania pełnego kosztu procedury zabiegowej - razem z kosztem rozchodów wyłączonych z opisu normatywnego, a obciążających bezpośrednio oddział zlecający wykonanie zabiegu.  
Pkt. 38.
- 159 Możliwość raportowania średniego kosztu operacji wykonanych w danym miesiącu oraz procedur wchodzących w ich skład (zabieg i znieczulenie) wg listy powiązanych procedur ICD9 lub tylko procedury głównej.  
Pkt. 39.

#### **Pulpity Zarządcze**

- 160 Informacja o źródle pochodzenia danych prezentowana jest bezpośrednio na każdym kafelku analitycznym indywidualnie, z rozróżnieniem na pobieranie bezpośrednio z systemów dziedzinowych (on-line) oraz pobieranie z własnego magazynu danych aplikacji. Informacja ta powinna być sygnalizowana w sposób wizualny (np. różny kolor ikony dotyczącej źródła danych), a także wystarczająco szczegółowa, w zależności od źródła danych. W przypadku danych pobieranych bezpośrednio niezbędna jest informacja o systemie, z którego dane są pobierane, zaś w przypadku pobierania z własnego magazynu danych prezentowane powinny być informacje o ostatnim czasie aktualizacji danych, w rozbiciu na wszystkie okresy, które poddawane są analizie.  
Pkt. 15.
- 161 Aplikacja musi posiadać, niezależny od systemów źródłowych, mechanizm grupowania danych (pozycji wybranych słowników) wykorzystywany na części kafelków celem prezentacji danych w układzie zdefiniowanych przez użytkownika agregatów.  
Pkt. 37.
- 162 Mechanizm grupowania danych musi obejmować co najmniej:
- słownik zakresów świadczeń wykorzystywany przez szpital do rozliczeń z NFZ;
  - słownik kosztów OPK pozwalający na grupowanie kosztów wg dwóch kryteriów: kosztów rodzajowych oraz OPK przekazujących (narzucających) koszty;
  - słownik kont księgowych;
  - słownik ośrodków kosztowych (OPK), umożliwiający analizę danych na poziomie ośrodków kosztowych w ujęciu poszczególnych OPK lub utworzonych grup (stanowiących jedną wspólną pozycję);
  - słownik jednostek organizacyjnych szpitala (JOS), umożliwiający analizę danych na poziomie jednostek organizacyjnych w ujęciu poszczególnych JOS lub utworzonych grup (stanowiących jedną wspólną pozycję).
- Pkt. 42 – 47.
- 163 Użytkownik ma możliwość skopiowania dowolnego, dostępnego dla niego pulpitu, co skutkuje utworzeniem kopii danego pulpitu, dla której użytkownik kopiujący staje się administratorem (właścicielem).

- Pkt. 51.  
164 Administrator pulpitu może określać tzw. siatkę pulpitu. Siatka pulpitu definiuje miejsca w których użytkownik może położyć kafelki. W ramach konfiguracji siatki można wskazać, z ilu kolumn ma się składać oraz określić wysokość wiersza.
- Pkt. 54.  
165 System, dla wybranych kafelków, posiada mechanizm drążeń pozwalający na prezentację danych szczegółowych (elementarnych) w formie tabelarycznej.
- Pkt. 64.  
166 Mechanizm drążeń pozwala na interaktywną pracę z danymi elementarnymi tj. filtrowanie oraz grupowanie.
- Pkt. 65.  
167 Koszty OPK w funkcji czasu, prezentując zarówno koszty bezpośrednie w podziale na koszty bezpośrednie (rodzajowe), jak i koszty pośrednie (narzuty od konkretnych OPK); analiza związana z kosztami OPK powinna być rozszerzona o informacje o statystykach medycznych (np. liczba hospitalizacji, liczba osobodni, liczba porad).
- Pkt. 104.  
168 Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drążenia), związanych z JGP, poprzez drążenie do poziomu poszczególnych przypadków, z uwzględnieniem informacji o:  
- czasie pobytu/hospitalizacji,  
- kosztach w podziale na osobodzień, rozchody i procedury,  
- lekarzu prowadzącym,  
- JGP,  
- trybie wypisu,  
- trybie przyjęcia,  
- JOS pobytu.
- Pkt. 127.  
169 Analizy wyniku dla JGP, lekarza prowadzącego oraz rozpoznań ICD10 mogą być zawężane do interesującej grupy przypadków. Zawężenie powinno być efektem świadomego ustawienia przez użytkownika odpowiednich filtrów dodatkowych, obejmujących co najmniej:  
- tryb wypisu,  
- tryb przyjęcia,  
- płeć  
- długość pobytu.
- Pkt. 131.

### **Pulpit Medyczny Ogólny**

- 170 System musi umożliwiać integrację z systemem HIS w zakresie pobierania informacji medycznych o historii i aktualnym stanie pacjenta minimum w zakresie:  
- danych osobowych,  
- danych o alergiach i uczuleniach  
- danych wizyt ambulatoryjnych, hospitalizacji, badań diagnostycznych, badań laboratoryjnych, pomiarów parametrów życiowych, zabiegów operacyjnych, danych bilansu płynów  
- dokumentów dokumentacji medycznej.
- Pkt. 2 – 6.  
171 System musi udostępniać narzędzie do komponowania zawartości pulpitu, podziału na ekrany i ułożenia grup danych na ekranie (grupa danych to zakres danych powiązanych ze

sobą merytorycznie lub których prezentacja w grupie jest merytorycznie uzasadniona i stanowi całość).

Pkt. 18.

172 System musi umożliwiać przegląd historii leczenia pacjenta w rozumieniu pobytów na oddziałach, gabinetach i pracowniach podmiotu, z możliwością wyróżnienia pobytów związanych z określoną specjalnością jednostki organizacyjnej (np. tylko wizyty w gabinetach i oddziałach kardiologicznych).

Pkt. 28.

173 Dla wyników numerycznych system musi prezentować wartość wyniku, jednostkę miary, granice wartości referencyjnych oraz odpowiednie oznaczenie w przypadku, gdy wynik przekracza granice wartości referencyjnych (flagi H i L).

Pkt. 41.

174 System musi umożliwiać wyróżnianie nowych pozycji rozumianych jako nie starsze, niż określona liczba godzin/dni, minimum w zakresie: zleceń i wyników badań diagnostycznych, konsultacji, badań laboratoryjnych; zleceń leków, wyników pomiarów.

Pkt. 57.

175 Możliwość zestawienia na jednym ekranie różnych elementów wyniku - załączników, komentarzy i dokumentów.

Pkt. 71.

176 System umożliwia przegląd szczegółów wszystkich wykonanych badań diagnostycznych laboratoryjnych i konsultacji wykonanych w określonym przedziale czasu: od początku pobytu, początku hospitalizacji, ostatniego miesiąca, ostatniego tygodnia; oraz określonej liczby wykonań niezależnie od tego kiedy były wykonane.

Pkt. 67.

177 System musi prezentować fakt pozostawienia notatki na dany dzień w skali czasu.

Pkt. 76.

### Znajdź Pacjenta – mobilne

178 Aplikacja mobilna daje możliwość wybrania numeru telefonu do kierownika jednostki organizacyjnej z pobytu wizyty pacjenta, lekarza prowadzącego z pobytu lub sekretariatu z pobytu/wizyty i uruchomienia w telefonie mechanizmu wykonywania połączenia telefonicznego.

179 Mechanizmy komunikacji aplikacji mobilnej z systemem dziedzicznym dają możliwość uruchomienia komunikacji spoza infrastruktury jednostki medycznej.

180 Aplikacja mobilna daje możliwość przeglądania ostatnio oglądanych pobytów i wizyt bez ponownego ich wyszukiwania.

## 5 Wymagania związane ze spełnieniem wymogów wynikających z aktów normatywnych

Lp.	Wymaganie
1.	Oferowane oprogramowanie jest zgodne z aktualnymi aktami prawnymi regulującymi organizację i działalność sektora usług medycznych i opieki zdrowotnej, w tym:
2.	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)
3.	Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 20223 r., poz. 2465)

4.	Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem rozwiązań w obszarze e-zdrowia (Dz.U. z 2019 r. poz., 1590)
5.	Ustawa z dnia 17 lutego 2005 o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U z 2023 poz. 57 ze zm.)
6.	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U. z 2023 r., poz. 1851)
7.	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych ( Dz.U. 2022 poz. 434 )
8.	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2022 r., poz. 1304 ze zm.)
9.	Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781)
10.	Zarządzenia Prezesa NFZ publikowane na stronie Bazy Aktów Własnych (BAW) NFZ pod adresem <a href="https://baw.nfz.gov.pl/">https://baw.nfz.gov.pl/</a>
11.	Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie określenia szczegółowych komunikatów sprawozdawczych XML dotyczących świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych. (ze zmianami publikowanymi w komunikatach Centrali NFZ)
12.	Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie określenia szczegółowych komunikatów sprawozdawczych XML dotyczących deklaracji POZ / KAOS, zwrotnych wyników weryfikacji deklaracji POZ / KAOS, zwrotnego rozliczenia deklaracji POZ / KAOS
13.	Zarządzenie Prezesa NFZ zmieniające zarządzenie w sprawie określenia szczegółowych komunikatów sprawozdawczych XML dotyczących danych zbiorczych o świadczeniach udzielonych w ramach POZ
14.	Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej
15.	Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii

## 6 Wymagania funkcjonalne systemu HIS

### 6.1 Wymagania ogólne dla HIS

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Wymagania ogólne</b>
2.	<b>Architektura i interfejs użytkownika</b>
3.	System działa w architekturze trójwarstwowej
4.	System ma interfejs graficzny dla wszystkich modułów
5.	System pracuje w środowisku graficznym MS Windows na stanowiskach użytkowników (preferowane środowisko MS Windows 8/10/11)
6.	System komunikuje się z użytkownikiem w języku polskim. Jest wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych dopuszczalna jest częściowa komunikacja w języku angielskim
7.	System umożliwia pracę w innej wersji językowej. Jest to wersja anglojęzyczna systemu obejmująca nazwy okien i etykiety pól
8.	Podczas uruchamiania systemu, użytkownik musi mieć możliwość wybrania wersji językowej
9.	System powinien mieć możliwość ustawienia domyślnej wersji językowej



Lp.	Wymaganie
10.	Powinna istnieć możliwość przypisania domyślnej wersji językowej, tak aby system uruchamiał się we właściwym języku
11.	System posiada łatwy dostęp do informacji dotyczących zmian w aktualnej wersji
12.	System powinien umożliwić podgląd historii zmian elementów Danych ratunkowych pacjenta. Historia zmian powinna być dostępna co najmniej dla uczuleń/alergii, szczepień i stale przyjmowanych leków.
13.	System powinien umożliwiać zapamiętanie zdefiniowanych kryteriów wyszukiwania z dokładnością dla jednostki i użytkownika
14.	Interfejs użytkownika jest dostępny z poziomu przeglądarki internetowej (min. Mozilla Firefox, Google Chrome) co najmniej, w zakresie obsługi izby przyjęć, oddziału, statystyki, zleceń, rejestracji, gabinetu lekarskiego, gabinetu zabiegowego, gabinetu medycyny pracy, rehabilitacji, pracowni diagnostycznej, stacji dializ, apteki, apteczek oddziałowych, Rozliczeń z NFZ, Rozliczeń Komercji, gruperem JGP, symulatorem JGP, zakażeń szpitalnych, ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid.
15.	System musi umożliwić pracę co najmniej z poziomu przeglądarek Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome.
16.	System w części medycznej musi umożliwić pracę na tabletach medycznych w zakresie aplikacji mobilnej.
17.	System umożliwia zdefiniowanie skrótu umożliwiając bezpośrednie uruchomienie danego modułu z domyślną jednostką.
18.	System umożliwia utworzenie skrótu do aplikacji i danej jednostki organizacyjnej, który może być wykorzystany np. jako skrót na pulpicie lub w przeglądarce. Uruchomienie utworzonego skrótu powinno spowodować otwarcie danego modułu w kontekście danej jednostki
19.	<b>Baza danych</b>
20.	Wszystkie moduły systemu działają w oparciu o jeden motor bazy danych
21.	System, co najmniej, w zakresie aplikacji izby przyjęć, oddziału, statystyki, zleceń, rejestracji, gabinetu lekarskiego, gabinetu zabiegowego, gabinetu medycyny pracy, rehabilitacji, pracowni diagnostycznej, stacji dializ, apteki, apteczek oddziałowych, Rozliczeń z NFZ, Rozliczeń Komercji, gruperem JGP, symulatorem JGP, zakażeń szpitalnych, ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid powinien pracować w oparciu o tę samą bazę danych, przez co należy rozumieć tę samą instancję bazy danych, te same tabele. Niedopuszczalne jest przekazywanie i dublowanie danych w zakresie w/w systemów.
22.	System zapewnia odporność struktur danych (baz danych) na uszkodzenia oraz pozwala na szybkie odtworzenie ich zawartości i właściwego stanu, jak również posiada łatwość wykonania ich kopii bieżących oraz łatwość odtwarzania z kopii. System jest wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia funkcjonują na poziomie klienta (aplikacja) i serwera (serwer baz danych).
23.	System jest wykonany w technologii klient-serwer, dane są przechowywane w modelu relacyjnym baz danych z wykorzystaniem aktywnego serwera baz danych.
24.	<b>Udogodnienia interfejsu użytkownika</b>
25.	W funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system udostępnia podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).
26.	Ręczne i automatyczne, na podstawie częstotliwości użycia, wyróżnienie w słowniku pozycji najczęściej używanych
27.	System umożliwia włączenie szybkiego wyszukiwania w polach słownikowych bez konieczności otwarcia okna dla poszczególnych słowników
28.	Kontrola/parametryzacja wielkich/małych liter. Możliwość ustawienia w wybranych polach wielkości liter
29.	System musi umożliwić zmianę jednostki organizacyjnej na której pracuje użytkownik bez konieczności wylogowywania się z systemu
30.	Wyróżnienie pól:
31.	- których wypełnienie jest wymagane,

Lp.	Wymaganie
32.	- przeznaczonych do edycji,
33.	- wypełnionych niepoprawnie
34.	System powinien umożliwiać wyłączenie niewykorzystanych elementów menu czy zakładek oraz zmianę ich kolejności.
35.	System powinien umożliwiać zmianę kolejności prezentacji elementów menu czy zakładek
36.	System umożliwia zmianę wielkości okien słownikowych i ich zapamiętanie w kontekście użytkownika.
37.	System musi umożliwić skanowanie danych z dokumentów tożsamości - dowodów osobistych lub prawo jazdy i na tej podstawie dokonywanie identyfikacji pacjenta
38.	System musi umożliwiać obsługę kodów 2D do rejestracji skierowań pochodzących z innych zakładów opieki
39.	System musi pozwalać na wyszukiwanie pacjenta na podstawie kodu kreskowego (co najmniej wg PESEL, ID pacjenta, ID opieki, nr kartoteki, nr materiału, ID zlecenia) z dowolnego miejsca w systemie, co umożliwi prezentację informacji o aktualnym miejscu pobytu pacjenta.
40.	System umożliwia wykonanie nowej operacji w systemie bez konieczności przerywania czynności dotychczas wykonywanej (np. obsługa zdarzenie w trybie nagłym) i powrót do zawieszony czynności bez utraty danych, kontekstu itp. Bez konieczności ponownego uruchamiania aplikacji i wykorzystania licencji z puli dostępnych.
41.	Wszystkie błędy niewypełnienie pól obligatoryjnych oraz błędnego wypełnienia powinny być prezentowane w jednym komunikacie z możliwością szybkiego przejścia do miejsca aplikacji, gdzie te błędy wystąpiły co oznacza, że system wskazuje użytkownikowi miejsca wystąpienia błędów oraz pozwala na przemieszczenie widoku ekranu na miejsce wystąpienia błędów.
42.	System powinien umożliwić wsparcie obsługiwanych procesów w zakresie:
43.	- pokazywać tylko to, co w danym momencie jest najważniejsze,
44.	- udostępniać tylko te zadania, które na danym etapie powinny zostać wykonane,
45.	- umożliwić wprowadzenie tylko tych danych, które są niezbędne,
46.	- podpowiadać kolejne kroki procesu.
47.	W każdym polu edycyjnym(opisowym) tj. np. treść wywiadu powinna istnieć możliwość wybrania i skorzystania z dowolnego formularza, tekstu standardowego lub wczytania tekstu zapisanego w pliku zewnętrznym. Powinna również w tych miejscach istnieć możliwość zapisu wprowadzonego tekstu do zewnętrznego pliku oraz powinny być udostępnione podstawowe narzędzia ułatwiające edycję np. kopiuj/wklej, system w tych polach powinien również być wyposażony w słownik ortograficzny.
48.	System powinien umożliwiać sprawdzanie poprawności pisowni w języku polskim we wszystkich polach opisowych (np. opis badania, wynik, epikryza).
49.	System musi umożliwiać drukowanie kodów jedno i dwuwymiarowych na opaskach dla pacjentów
50.	System musi umożliwiać przegląd wizyt i hospitalizacji z możliwością szybkiego i łatwego dostępu do danych szczegółowych pobytu tj.: rozpoznania, zlecone badania, wykonane procedury, historia choroby.
51.	System musi umożliwiać podgląd historii wizyt i hospitalizacji pacjenta, który nie jest przyjęty na oddział.
52.	System musi umożliwić ograniczenie użytkownikowi dostępu do danych szczegółowych w przeglądzie wizyt i hospitalizacji
53.	System musi umożliwić wyświetlenie miniatury zdjęcia pacjenta w nagłówku z podstawowymi danymi pacjenta na ekranach prezentujących dane wizyty/ pobytu.
54.	System musi umożliwiać definiowanie tagów globalnych tzn. dostępnych dla wszystkich użytkowników oraz tagów prywatnych tzn. definiowanych przez poszczególnych użytkowników.
55.	System umożliwia użycie tagów w specyficznych miejscach systemu tj. opis badania, dane pacjenta, historia choroby.

Lp.	Wymaganie
56.	System musi umożliwić definiowanie skrótów akcji użytkownika.
57.	Definicja skrótów akcji użytkownika musi umożliwiać określenie: <ul style="list-style-type: none"><li>- kategorii skrótu</li><li>- czy jest publiczny</li><li>- czy jest aktywny</li><li>- dla jakich jednostek/ról jest dostępny</li><li>- skrótu klawiszowego dla danego skrótu akcji</li></ul>
58.	System musi umożliwiać wykorzystanie zdefiniowanych skrótów akcji użytkownika w specyficznych miejscach systemu.
59.	System umożliwia zdefiniowanie nazwy przycisku pod którym będzie wykonywana akcja użytkownika.
60.	W przypadku miejsc w systemie, w których dostępnych jest wiele jednakowych akcji np. 'Dodaj', system po wywołaniu akcji wywołuje dodatkowe okno w celu uszczegółowienia akcji.
61.	System musi umożliwiać zapisywanie do plików, w formatach XLS i CSV, danych prezentowanych na ekranach w formie tabel i list, przy czym możliwość taka musi być zastrzeżona dla użytkowników, którym nadano dedykowane dla tej funkcji uprawnienie.
62.	<b>Bezpieczeństwo</b>
63.	System musi być wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia muszą funkcjonować na poziomie klienta (aplikacja) i serwera (serwer baz danych). (Użytkownicy aplikacji nie są użytkownikami bazy danych - nie są nadawane użytkownikom aplikacji uprawnienie do bazy danych)
64.	Możliwość wygenerowania raportu w postaci pliku XML zawierającego informację o próbach użycia przez systemy zewnętrzne licencjonowanych funkcjonalności
65.	System musi umożliwić logowanie z wykorzystaniem usług domenowych np. Active Directory (AD), w ramach których możliwe jest logowanie z wykorzystaniem czytnika biometrycznego oraz kart kryptograficznych.
66.	Konfiguracja musi uwzględniać model bez SSO, co oznacza możliwość logowania się do HIS na koncie dowolnego użytkownika, niezależnie od zalogowanego do Systemu Operacyjnego użytkownika.
67.	System musi tworzyć i utrzymywać log systemu, rejestrujący wszystkich użytkowników systemu i wykonane przez nich najważniejsze czynności z możliwością analizy historii zmienianych wartości danych.
68.	W przypadku przechowywania haseł w bazie danych, hasła muszą być zapamiętane w postaci niejawnej (zaszyfrowanej).
69.	Dane powinny być chronione przed niepowołanym dostępem przy pomocy mechanizmu uprawnień użytkowników. Każdy użytkownik systemu powinien mieć odrębny login i hasło. Jakakolwiek funkcjonalność systemu (niezależnie od ilości modułów) będzie dostępna dla użytkownika dopiero po jego zalogowaniu.
70.	System powinien wylogowywać lub blokować sesję użytkownika po zadanim czasie braku aktywności. Długość tego czasu musi być konfigurowalna przez administratora systemu. Musi również istnieć możliwość wyłączenia automatycznego wylogowywania dla konkretnych użytkowników.
71.	System powinien wyświetlać czas pozostały do wylogowania (zablokowania) użytkownika
72.	Użytkownik po zalogowaniu powinien widzieć pulpit zawierający wszystkie funkcje i moduły dostępne dla tego użytkownika (jeżeli zostały nadane odpowiednie uprawnienia)
73.	W systemie musi zostać zachowana zasada jednokrotnego wprowadzania danych. Wymiana danych pomiędzy modułami musi odbywać się na poziomie bazy danych
74.	System musi umożliwić samodzielne odzyskiwanie hasła przez użytkownika realizowane za pomocą wysłania wiadomości e-mail
75.	System musi udostępniać funkcjonalność anonimizacji danych osobowych w rejestrze osób.

Lp.	Wymaganie
76.	System HIS w szpitalu powinien pełnić nadrzędną rolę względem integrującego się oprogramowania systemów zewnętrznych (np. LIS, RIS/PACS). W celu optymalizacji, bezpieczeństwa i integralności danych źródłem danych używanych przez współpracujące systemy (z wyjątkiem danych powstających podczas realizacji badania w LIS, RIS/PACS) będzie system nadrzędny – HIS
77.	System musi umożliwić automatyczne udostępnienie wyników badań na portalu
78.	<b>Komunikator</b>
79.	System powinien zawierać komunikator umożliwiający wymianę wiadomości pomiędzy użytkownikami.
80.	Komunikator musi umożliwić wysłanie wiadomości do:
81.	- całego personelu podmiotu leczniczego
82.	- pracowników jednostki organizacyjnej
83.	- użytkowników pełniących określoną funkcję (lekarze, pielęgniarki)
84.	- użytkowników wskazanego modułu
85.	- możliwość łączenia w/w grup adresatów np. wszystkie pielęgniarki z oddziału chorób wewnętrznych pracujące w module Apteczka
86.	Musi istnieć możliwość nadania wiadomości statusu: zwykła, ważna, wymagająca potwierdzenia
87.	System powinien umożliwić definiowanie wiadomości, których wysłanie jest inicjowane zdarzeniem np. zlecenie leku, badania, wynik badania, zamówienie na lek do apteki, przeterminowane podania.
88.	Użytkownicy mają możliwość wysyłania wiadomości do innych użytkowników systemu
89.	Wiadomości powinny mieć określony termin obowiązywania podawany z dokładnością do godziny
90.	System powinien zapewniać mechanizm powiadomień generowanych automatycznie w związku ze śledzeniem stanu realizacji zleceń, wyników badań, zamówień do apteki.
91.	System powinien informować o przewidywanym niedoborze leków w apteczce jednostki organizacyjnej
92.	System musi umożliwić uruchomienie dla zalogowanego użytkownika, bezpośrednio z poziomu aplikacji, komunikatora
93.	System musi zapewnić możliwość przypisania identyfikatora komunikatora do użytkownika.
94.	System musi umożliwić rozpoczęcie konwersacji (tekstowej, audio/wideo) z wykorzystaniem komunikatora z innym użytkownikiem bezpośrednio z różnych miejsc systemu, bez konieczności przerywania czynności dotychczas wykonywanych.
95.	<b>Administrator</b>
96.	<b>Konfigurowanie systemu</b>
97.	Aktualizacja systemu wraz z poszczególnymi składnikami systemu (np. baza danych, aplikacja) musi być wykonywana za pomocą dedykowanych programów aktualizacyjnych (tzw. paczek aktualizacyjnych) udostępnionych przez producenta systemu. Zamawiający musi mieć możliwość samodzielnego aktualizowania systemu bez ingerencji producenta systemu przez 24 godziny na dobę. Wymagane jest przekazanie Zamawiającemu szczegółowej instrukcji wykonania aktualizacji w formie elektronicznej (plik w formacie pdf lub doc).
98.	System umożliwia automatyczne ograniczanie listy wyświetlanych pozycji słowników: dla jednostki organizacyjnej, zalogowanego użytkownika
99.	System umożliwia budowanie terminarzy zasobów: osób, pomieszczeń i urzędzeń w oparciu o harmonogramy dostępności zasobu
100.	System musi umożliwić definiowanie i ewidencję ograniczeń terminarza dotyczących wieku i płci umawianego w danym terminarzu pacjenta
101.	System musi umożliwić definiowanie i obsługę ograniczeń ilościowych limitów dziennych liczby rezerwacji w terminarzach określonych zasobów

Lp.	Wymaganie
102.	System umożliwia zarządzanie parametrami konfiguracyjnymi w hierarchii poziomów: systemu, jednostki organizacyjnej, stacji roboczej / użytkownika,
103.	System musi umożliwiać definiowanie wykazów wykorzystywanych w przychodni, szpitalu, pracowniach w szczególności z zarządzaniem jednostek uprawnionych do dostępu do danego wykazu, a w przypadku wykazów zabiegowych również rodzajami ewidencjonowanych w wykazie zabiegów
104.	System musi umożliwiać definiowanie szablonów wydruków definiowalnych w systemie dokumentów (pism).
105.	Zarządzanie listą usług i procedur możliwych do zlecenie przez daną jednostkę organizacyjną z możliwością ograniczenia listy jednostek mogących dla danego zleceniodawcy zrealizować zlecenie.
106.	Zarządzanie rejestrem jednostek struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego:
107.	- tworzenie i modyfikacja listy jednostek organizacyjnych (recepce, gabinety, pracownie, oddziały, izby przyjęć, bloki operacyjne itp.),
108.	- powiązanie struktury jednostek organizacyjnych ze strukturą ośrodków powstawania kosztów.
109.	System musi umożliwiać definiowanie grupowania zleceń
110.	System umożliwia określenie listy jednostek organizacyjnych uprawnionych do zlecenia danego rodzaju badania oraz danego panelu badań
111.	Zarządzanie standardowymi słownikami ogólnokrajowymi:
112.	- Międzynarodowa Klasyfikacja Procedur Medycznych ICD9 CM – druga polska edycja,
113.	- Klasyfikacja chorób wg ICD – rewizja 10,
114.	- Słownik Kodów Terytorialnych GUS,
115.	- Słownik Zawodów.
116.	System musi umożliwiać aktualizację słownika ICD 10 za pomocą pliku udostępnianego przez C e-Z lub z pliku zapisanym na dysku.
117.	System musi umożliwić aktualizację słownika ICD 10 z wykorzystaniem algorytmu Jaro-Winkler wraz z możliwością określenia wskaźnika stopnia podobieństwa porównywanych nazw do aktualizacji
118.	System musi umożliwiać import słownika wyrobów medycznych publikowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
119.	System powinien umożliwić ograniczenie użytkownikom zasilania słownika instytucji tylko pozycjami pochodzącymi i synchronizowanymi z Rejestrem Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
120.	System umożliwia import kodów pocztowych udostępnianych przez Poczta Polska, z możliwością automatycznego powiązania z rejestrem TERYT.
121.	Tworzenie, przegląd, edycja słowników własnych Zamawiającego:
122.	- personelu,
123.	- leków.
124.	Zarządzanie strukturą użytkowników i ich uprawnieniami:
125.	System zarządzania użytkownikami musi być wspólny minimum dla modułów: izby przyjęć, oddziału, SOR i zleceń, rejestracji, gabinetu lekarskiego, gabinetu zabiegowego, gabinetu medycyny pracy, rehabilitacji, pracowni diagnostycznej, patomorfologii, apteki, apteczek oddziałowych, rozliczeń z NFZ, komercji, grupera JGP, symulatora JGP, bloku operacyjnego i porodowego, zakażeń szpitalnych, systemu ewidencji wirusów/bakterii, archiwum papierowej dokumentacji medycznej
126.	System zarządzania użytkownikami musi umożliwiać definiowanie listy użytkowników systemu
127.	System zarządzania użytkownikami musi umożliwiać określenie uprawnień użytkowników,
128.	System zarządzania użytkownikami musi umożliwiać jednoznaczne powiązanie użytkownika systemu z osobą personelu lub osobą spoza słownika personelu.

Lp.	Wymaganie
129.	System umożliwia synchronizację danych specjalizacji i numeru prawa wykonywania zawodu podczas łączenia pracownika z systemu HIS z pracownikiem z systemu Kadr i Płac.
130.	System umożliwia definiowanie dla każdego pacjenta preferowanego kanału komunikacji (portal, sms, e-mail).
131.	System musi umożliwiać zatwierdzenie wniosku użytkownika o zmianę danych użytkownika i/lub personelu
132.	System musi umożliwiać ewidencję wielu numerów prawa wykonywania zawodu dla personelu
133.	System musi umożliwiać podgląd złożonych wniosków dotyczących zmiany danych osobowych oraz ich statusów w kontekście osoby składającej wniosek oraz wszystkich użytkowników.
134.	System musi umożliwiać obsługę wniosków użytkownika o zmianę:
135.	-danych personalnych
136.	-danych kontaktowych
137.	-danych wymaganych w dokumentacji medycznej (tytuł naukowy, tytuł zawodowy, specjalizacje)
138.	System umożliwia wygenerowanie kopii danych osobowych dla pacjenta/personelu/użytkowników przetwarzanych w systemie.
139.	W ramach użytkownika zalogowanego, system umożliwia wyznaczenie osoby zastępującej w zadanym okresie czasu, która czasowo przejmie prawa użytkownika zastępowanego. Użytkownik zastępujący ma możliwość odrzucenia zastępstwa. Użytkownik zastępujący powinien przejąć prawa (uprawnienia) użytkownika zastępowanego, a nie wyłącznie być oznaczony w systemie jako zastępca innego użytkownika
140.	Musi istnieć możliwość nadania użytkownikowi uprawnień do pracy wyłącznie w kontekście wybranej/ wybranych jednostek organizacyjnych. Np. tylko oddział wewnętrzny lub gabinet POZ i izba przyjęć.
141.	System musi posiadać mechanizmy umożliwiające zapis i przeglądanie danych o logowaniu użytkowników do systemu
142.	System musi umożliwiać nadawanie każdemu użytkownikowi unikalnego loginu oraz hasła. Domyślnie dla nowotworzonych użytkowników oraz dla każdego użytkownika niezależnie musi być możliwość ustawienia co najmniej następujących parametrów hasła: długość, okres ważności, okres powiadomienia przed wygaśnięciem hasła, Minimalna złożoność hasła (minimalna liczba dużych i małych liter oraz cyfr, minimalna i maksymalna liczba znaków specjalnych w hasle)
143.	Administrator musi mieć możliwość określenia daty utraty ważności konta (blokady konta) użytkownika, a system prezentuje użytkownikowi informację o terminie ważności (zablokowania) konta.
144.	System zapewnia natychmiastowe wylogowanie użytkownika ze wszystkich jego aktywnych sesji, w momencie blokady konta użytkownika przez administratora.
145.	System uprawnień powinien być tak skonstruowany, aby można było użytkownikowi nadać uprawnienia z dokładnością do rodzaju wykonywanej operacji tj. osobne uprawnienie na odczyt danych i osobne na wprowadzanie/modyfikację danych. System uprawnień powinien umożliwiać definiowanie grup uprawnień, które to mogłyby być przydzielane poszczególnym użytkownikom.
146.	System musi umożliwiać nadawanie pojedynczych uprawnień z listy dostępnych zarówno pojedynczemu użytkownikowi jak i definiowalnej, nazwanej grupie użytkowników, do których z kolei można przypisywać użytkowników.
147.	System musi umożliwić nadanie użytkownikowi lub grupie użytkowników uprawnień do wydruku tylko określonych typów dokumentów dokumentacji medycznej
148.	System powinien umożliwiać nadawanie uprawnień użytkownikom niezależnie dla każdej jednostki organizacyjnej, np. lekarz pracujący na izbie przyjęć i oddziale wewnętrznym powinien w swoich aplikacjach widzieć tylko pacjentów izby przyjęć i tego jednego oddziału.
149.	System musi umożliwiać podgląd listy użytkowników aktualnie zalogowanych do systemu.

Lp.	Wymaganie
150.	Administrator musi posiadać z poziomu aplikacji możliwość wylogowania wskazanych lub wszystkich aktualnie zalogowanych użytkowników
151.	System umożliwia prowadzenie rejestru zgód i sprzeciwów oraz oświadczeń dotyczących przetwarzania danych osobowych (na mocy zapisów RODO): pacjentów, opiekunów pacjentów i personelu. Rejestracja oraz wycofanie zgód, sprzeciwów, oświadczeń możliwa jest z poziomu jednego okna.
152.	System musi umożliwiać obsługę harmonogramu przyjęć
153.	System powinien umożliwić przypisanie do komórki organizacyjnej jednostki, kodu technicznego NFZ. Powinna istnieć możliwość zmiany tego kodu w dowolnym momencie pracy systemu z dokładnością do dat obowiązywania.
154.	System musi umożliwić określenie jednostkom organizacyjnym oddzielnego numeru REGON, innego niż REGON zakładu opieki zdrowotnej
155.	System musi umożliwiać zarządzanie międzymodułowym systemem komunikacyjnym umożliwiającym pobranie lub wysłanie komunikatów do:
156.	- użytkowników wybranych modułów,
157.	- wskazanych użytkowników (nazwanych oraz ról jakie pełnią w systemie)
158.	- wskazanych stacji roboczych
159.	System musi umożliwiać przegląd dziennika operacji (logi) - rejestr czynności i operacji wykonywanych przez poszczególnych użytkowników
160.	System musi umożliwiać zapisywanie informacji o przeglądanych danych przez wybranego użytkownika.
161.	System musi umożliwiać podgląd historii zmian parametrów konfiguracyjnych systemu (podgląd daty modyfikacji parametru, użytkownika ją przeprowadzającego, jego stacji roboczej oraz rodzaju i szczegółów zmiany).
162.	System musi umożliwiać wykonanie z poziomu aplikacji funkcji optymalizacji bazy danych
163.	System musi umożliwiać migrację dokumentacji pacjenta z systemu HIS do repozytorium EDM.
164.	System musi umożliwiać wyszukiwanie i łączenie danych pacjentów, lekarzy i instytucji wprowadzonych wielokrotnie do systemu.
165.	System musi zachowywać dane pacjenta "scalonego" mechanizmem scalania pacjentów. Pacjent którego dane zostały scalone z danymi innego pacjenta nie może być usunięty z systemu. Dane pacjenta powinny być dostępne do wyszukiwania w szczególności wyszukiwania wg identyfikatora pacjenta.
166.	System umożliwia wyszukiwanie zdublowanych wpisów rejestru instytucji według ich resortowych kodów identyfikacyjnych
167.	System umożliwia zdefiniowanie procesu, który w określonych odstępach czasowych będzie weryfikował istnienie zleceń podań dla otwartych zleceń leków, w zadanych komórkach organizacyjnych, oraz generował zlecenia podań w przypadku ich braku.
168.	System musi umożliwiać włączenie, niezależnej od uprawnień użytkownika, dodatkowej kontroli dostępu do danych medycznych pacjentów dla personelu nie pełniącego w Jednostce żadnej roli, a specyfika ich pracy wymaga takiego dostępu w celach związanych z pełnieniem obowiązków służbowych.
169.	System powinien posiadać zabezpieczenie przed ustawieniem hasła znajdującego się na liście haseł popularnych, upublicznionych, przewidywalnych.
170.	System powinien weryfikować siłę nowego hasła.

## 6.2 Portal e-Pacjent (Medyczny Portal Informacyjny MPI)

Lp.	Wymaganie
1.	System zapewnia przesyłanie danych z wykorzystaniem bezpiecznego kanału komunikacji - powinien umożliwiać szyfrowanie transmisji danych co najmniej pomiędzy komputerem pacjenta (klienta), a pierwszym komponentem systemu, na którym są one przetwarzane;
2.	System powinien posiadać dedykowany moduł obsługi uprawnień, pozwalający na tworzenie i przydzielanie uprawnień użytkownikom osobowym jak i innym systemom informatycznym (np. zintegrowanym z nim aplikacjom).
3.	Wymagana jest zgodność interfejsu użytkownika z WCAG 2.0 ( <i>ang. Web Content Accessibility Guidelines</i> ),
4.	System udostępnia graficzny interfejs użytkownika dostosowujący się do wielkości ekranu urządzenia, na którym jest użytkowany. Wymagana jest możliwość użytkowania systemu w przeglądarkach smartphonów, tabletów i komputerów osobistych,
5.	Wymagana jest możliwość użytkowania systemu na najnowszych wersjach popularnych przeglądarek internetowych: Google Chrome, Firefox, Microsoft Edge bez konieczności instalacji dodatkowych elementów środowiska uruchomieniowego,
6.	Wymagana jest możliwość dostosowywania wyglądu aplikacji w zakresie definiowania własnych stylów CSS.
7.	System powinien posiadać modułową budowę - preferowana architektura oparta o mikrouслуги;
8.	Należy zapewnić możliwość skalowania horyzontalnego wybranych modułów systemu (w zależności od obciążenia),
9.	System powinien udostępniać interfejs programowy (API) umożliwiający jego ewentualną integrację z innym oprogramowaniem działającym obecnie lub w przyszłości w Szpitalu,
10.	Architektura systemu powinna pozwalać na wdrożenie go w wariacie wysokiej dostępności ( <i>ang. high availability</i> ) poprzez równoczesne działanie jego "zapasowej" instancji.
11.	Wymagana jest zapewnienie możliwości instalacji systemu zarówno w infrastrukturze Szpitala, jak również w Centrum Przetwarzania Danych (CPD) i/lub chmurze obliczeniowej (w modelu <i>PaaS</i> lub <i>IaaS</i> ),
12.	Zakłada się dostarczenie gotowych do uruchomienia komponentów systemu wraz z wszystkimi zależnościami i domyślną konfiguracją - preferowane wykorzystanie technologii konteneryzacji,
13.	System podczas eksploatacji powinien zapisywać logi z działania w postaci umożliwiającej ich dalsze przetwarzanie w dedykowanych ku temu narzędziach (np. Logstash).
14.	System musi udostępniać interfejs użytkownika w języku polskim i angielskim wraz z możliwością prezentacji nazw słownikowych w obydwu językach.
15.	System musi umożliwiać samodzielne utworzenie konta w Medycznym Portalu Informacyjnym. Powinna istnieć możliwość aktywacji założonego konta za pomocą kanałów komunikacyjnych e-mail oraz SMS.
16.	Rejestracja do portalu udostępniana jest pacjentom w postaci odnośnika na stronie internetowej Jednostki Ochrony Zdrowia. Po samodzielnym utworzeniu konta użytkownik posiada dostęp do portalu z określonym poziomem uprawnień.
17.	Rejestracja konta użytkownika, który jest lub potencjalnie będzie pacjentem jednostki:
18.	- system musi umożliwiać rejestrację podstawowych danych pacjenta tj.:
19.	-- imię, drugie imię, nazwisko,
20.	-- dane identyfikacyjne pacjenta: nr PESEL albo numer ewidencyjny lub numer dokumentu tożsamości nadane we wskazanym kraju (w przypadku rejestracji obcokrajowców),
21.	- system musi umożliwiać rejestrację adresu e-mail użytkownika portalu, o ile weryfikowany jest taki kanał komunikacyjny,
22.	- system musi umożliwiać rejestrację nr telefonu komórkowego użytkownika portalu, o ile weryfikowany jest taki kanał komunikacyjny,



Lp.	Wymaganie
23.	- system podczas rejestracji użytkownika musi wymuszać akceptację regulaminu portalu, oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o Ochronie Danych Osobowych.
24.	- system umożliwia utworzenie konta dla którego:
25.	-- w zależności od ustawień systemu możliwe jest: logowanie przy pomocy podanego adresu e-mail lub wygenerowanej przez system łatwej do zapamiętania unikalnej nazwy użytkownika (np. pierwsza litera imienia + nazwisko + opcjonalnie nr kolejny użytkownika) lub wprowadzonej przez rejestrującego własnej nazwy użytkownika z kontrolą jej unikalności,
26.	-- system umożliwia podanie i powtórzenie hasła do konta oraz weryfikuje poprawność podanego hasła z zadaną polityką.
27.	Rejestracja konta użytkownika reprezentującego swojego podopiecznego:
28.	- system umożliwia rejestrację konta użytkownika poprzez podanie jego imienia, drugiego imienia, nazwiska, danych kontaktowych (w zależności od przyjętego kanału komunikacji e-mail lub SMS), nazwy użytkownika i hasła,
29.	- system umożliwia rejestrację danych podopiecznego użytkownika analogicznie do danych pacjenta.
30.	System umożliwia weryfikację podanego w czasie rejestracji konta kanału komunikacyjnego:
31.	-- e-mail, poprzez przesłanie na podany adres wiadomości zawierającej odnośnik z wygenerowanym kodem potwierdzenia autentyczności adresu e-mail,
32.	-- SMS, poprzez przesłanie na podany nr telefonu wiadomości zawierającej kod potwierdzenia autentyczności podanego numeru; system udostępnia funkcję umożliwiającą wprowadzenie nr telefonu oraz przesłanego kodu.
33.	System blokuje możliwość zalogowania się użytkownika, który nie potwierdził żadnego kanału komunikacyjnego.
34.	System przypisuje zarejestrowanemu użytkownikowi predefiniowane uprawnienia do dostępnych funkcji, po potwierdzeniu kanału komunikacyjnego.
35.	Możliwość ustawienia nowego hasła dla konta, dla którego wykonano poprawną weryfikację adresu e-mail lub numeru telefonu polegającą na wprowadzeniu przesłanego kodu potwierdzenia.
36.	Możliwość samodzielnej autoryzacji (określenie danych dostępowych – login/hasło) użytkownika – pacjenta po poprawnym potwierdzeniu rejestracji; możliwość wyłączenia trybu samodzielnej autoryzacji pacjentów.
37.	System udostępnia funkcję logowania do portalu, w ramach której, w zależności od przyjętej polityki bezpieczeństwa, mogą być weryfikowane następujące parametry:
38.	-- wymuszenie zmiany hasła po upływie określonego czasu od jego ostatniej zmiany,
39.	-- wymuszenie zmiany hasła użytkowników, którzy pierwszy raz logują się do systemu,
40.	-- czasowe zablokowanie konta użytkownika po przekroczeniu określonej liczby nieudanych logowań.
41.	W przypadku konieczności ustawienia nowego hasła (np. jeżeli użytkownik nie pamięta dotychczasowego) system musi umożliwiać ustawienie hasła z wykorzystaniem każdego z kanałów komunikacyjnych, tzn. e-mail i SMS.
42.	System musi umożliwiać zmianę hasła użytkownika.
43.	System podczas zmiany hasła musi weryfikować jego poprawność względem przyjętej polityki, w ramach której możliwe jest określenie: minimalnej długości hasła, minimalnej liczby wielkich liter, cyfr, znaków specjalnych, liczby niepowtarzających się kolejnych haseł użytkownika.
44.	Aktualizacja profilu pacjenta/użytkownika Portalu; możliwość aktualizacji danych kontaktowych: adresu e-mail, numeru telefonu, adresu zamieszkania.
45.	System musi umożliwiać z poziomu systemu HIS:
46.	- założenie konta użytkownika MPI,
47.	- rejestrację pacjentów związanych z kontem MPI (właściciel konta lub jego podopieczni),

Lp.	Wymaganie
48.	- autoryzację konta użytkownika (potwierdzenie faktu sprawdzenia tożsamości użytkownika MPI) oraz jego uprawnień do reprezentowania podopiecznych,
49.	- resetowanie hasła do konta użytkownika MPI z jednoczesnym wygenerowaniem tymczasowego hasła zgodnego z obowiązującą polityką haseł.
50.	Możliwość rejestracji podopiecznych pacjenta; dla podopiecznych, którzy są użytkownikami MPI konieczność akceptacji objęcia opieką przez innego pacjenta; możliwość odrzucenia wniosku o objęcie opieką przez innego pacjenta - użytkownika MPI lub możliwość trwałego zablokowania wnioskowania o objęcie opieką przez danego użytkownika.
51.	Możliwość przeglądu opiekunów; możliwość usunięcia opiekuna; możliwość zablokowania opiekuna - opiekun nie będzie miał możliwości ponownego wnioskowania o objęcie opieką.
52.	Możliwość określenia przez pacjenta parametrów powiadomień o zbliżającym się terminie udzielenia usługi (interwał czasu przed planowanym terminem, tryb powiadamiania) zdefiniowanych w systemie jako możliwe do ustawienia przez użytkownika/pacjenta.
53.	Aktualizacja profilu pacjenta/użytkownika Portalu; możliwość aktualizacji danych kontaktowych: adresu e-mail, numeru telefonu, adresu zamieszkania.
54.	Zmiana danych osobowych pacjenta (imiona, nazwisko, PESEL) w profilu pacjenta, przed zapisem tych danych w systemie HIS, wymaga autoryzacji przez personel podmiotu.
55.	Możliwość zmiany terminu wizyty przez pacjenta.
56.	Możliwość wysyłania przez SMS, e-mail lub wiadomości na Portalu pacjenta przypomnień o zbliżających się terminach wizyt.
57.	Możliwość wysyłania przez SMS, e-mail lub wiadomości na portalu pacjenta powiadomień o anulowaniu rezerwacji przez pracowników jednostki ochrony zdrowia.
58.	Możliwość wysyłania przez SMS, e-mail lub wiadomości na portalu pacjenta powiadomień o zmianie terminu realizacji usługi dokonanej przez pracowników jednostki ochrony zdrowia.
59.	Wysyłanie wiadomości do jednostki ochrony zdrowia; możliwość formatowania treści wiadomości (czcionka, kolor, justowanie, odnośniki do innych stron).
60.	Wysyłanie wiadomości SMS, e-mail lub wiadomości na portalu pacjenta o konieczności potwierdzenia rezerwacji terminu wizyty.
61.	Potwierdzenie rezerwacji wizyty w określonym czasie przed realizacją dla rezerwacji wymagających takich potwierdzeń.
62.	Przegląd wysłanych wiadomości; wyróżnienie wiadomości nieprzeczytanych; wyszukiwanie wiadomości wg tematu, daty wysłania i odbiorcy.
63.	Edycja wysłanych i jeszcze nieprzeczytanych przez pracowników jednostki ochrony zdrowia wiadomości.
64.	Przegląd wiadomości odebranych od pacjentów; wyszukiwanie wiadomości wg tematu, daty wysłania, nadawcy; wyróżnienie wiadomości nieprzeczytanych.
65.	System powinien umożliwiać konfigurację, w której po zalogowaniu się pacjenta udostępniana jest ankieta samooceny dotycząca zarażenia wirusem SARS-CoV-2. System na podstawie udzielonych przez pacjenta odpowiedzi na pytania związane z objawami choroby powinien wyświetlać zalecenia dla pacjenta. System powinien umożliwiać pacjentowi przegląd listy wypełnionych ankiet samooceny oraz wyszukiwanie na liście ankiet według dat ich wykonania.
66.	System musi umożliwiać pacjentom rezerwację terminów wizyt w jednostce ochrony zdrowia oraz anulowanie wcześniej dokonanych rezerwacji.
67.	Rezerwacja terminu udzielenia usługi – wskazanie daty i czasu planowanej realizacji wizyty, miejsca realizacji (element struktury organizacyjnej) i personelu realizującego (opcjonalnie; w zależności od statusu wyboru personelu zdefiniowanego dla usługi).
68.	System umożliwia pacjentom wyszukiwanie usługi medycznej związanej z planowaną wizytą; wyszukiwanie usługi może odbywać się z wykorzystaniem następujących kryteriów:
69.	-- nazwy usługi (poprzez podanie dowolnego ciągu znaków zawierającego się w nazwie usługi),

Lp.	Wymaganie
70.	-- nazwy jednostki organizacyjnej szpitala, w której udzielana jest oczekiwana usługa,
71.	-- imienia, nazwiska, tytułu naukowego i specjalności lekarza udzielającego oczekiwanej usługi.
72.	System musi umożliwiać wyszukiwanie usług według ich kodów lub nazw części VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych
73.	System umożliwia wybór jednostki organizacyjnej, jeżeli usługa udzielana jest w wielu miejscach.
74.	System umożliwia wybór personelu/lekarza udzielającego usługi medycznej, jeżeli jest dostępny dla danej usługi.
75.	System umożliwia przegląd dostępnych dla rezerwacji internetowej terminów wizyt związanych z udzieleniem wybranej usługi medycznej oraz wybór wskazanego terminu. Po wybraniu terminu system blokuje możliwość wyboru tego terminu przez innych użytkowników zarówno systemu MPI jak i systemu szpitalnego.
76.	Grupowanie usług do rezerwacji wg zdefiniowanych rodzajów usług.
77.	System umożliwia prezentację szczegółowych danych planowanej wizyty, tj.:
78.	-- wybranej usługi medycznej, w tym informacji o warunkach udzielenia usługi,
79.	-- danych adresowych miejsca udzielenia usługi,
80.	-- danych wybranego personelu/lekarza udzielającego usługi.
81.	System umożliwia lub wymusza (w zależności od konfiguracji dla danej usługi) rejestrację danych skierowania, w przypadku rezerwacji terminu dotyczącego świadczeń wymagających skierowania.
82.	System umożliwia edycję danych skierowania oraz e-skierowania.
83.	System musi umożliwiać ewidencję trybu pilności w danych skierowania pacjenta.
84.	Podczas rezerwacji terminu wizyty system musi umożliwiać pacjentowi zarejestrowanie danych e-skierowania.
85.	Wydruk potwierdzenia rezerwacji wizyty zawierający informacje o usłudze, miejscu realizacji oraz planowaną datę udzielenia usługi.
86.	Możliwość rezerwacji terminu wizyty dla podopiecznych; możliwość zmiany terminu wizyt dla podopiecznych; możliwość anulowania rezerwacji podopiecznych.
87.	System umożliwia dodawanie i usuwanie skanów skierowania dla rezerwacji terminu.
88.	System umożliwia dodatkowe potwierdzenie autentyczności użytkownika rezerwującego termin wizyty poprzez przesłanie na podany nr telefonu kodu potwierdzającego oraz wymuszenie wprowadzenia tego kodu w kontekście rezerwacji wizyty.
89.	System automatycznie usuwa rezerwacje terminów wizyt, które nie zostały potwierdzone kodem przesłanym przez SMS po upływie zdefiniowanego czasu trwania sesji użytkownika.
90.	System automatycznie usuwa rezerwacje terminów badań, które nie zostały potwierdzone kodem przesłanym przez SMS po upływie zdefiniowanego czasu trwania sesji użytkownika.
91.	Przegląd rejestru rezerwacji wizyt pacjenta z wyróżnieniem stanu usługi (planowana, zrealizowana, anulowana).
92.	System umożliwia przegląd zaplanowanych wizyt pacjenta.
93.	Podczas planowania terminu danej usługi system powinien weryfikować istnienie aktywnej deklaracji danego typu dla danego pacjenta
94.	System umożliwia prezentację szczegółowych danych zaplanowanej wizyty tj.:
95.	- informacji o usłudze medycznej wraz z warunkami udzielenia usługi,
96.	- danych teleadresowych miejsca udzielenia usługi,
97.	- informacji o personelu udzielającym usługi (o ile jest wybrany na etapie rezerwacji terminu wizyty),
98.	- planowanego terminu wizyty.
99.	System umożliwia anulowanie rezerwacji wskazanego terminu wizyty.
100.	System integruje się on-line z systemem HIS w zakresie:

Lp.	Wymaganie
101.	-- pobierania dostępnych terminów udzielenia wybranych świadczeń,
102.	-- rezerwacji terminu wybranego świadczenia wraz z rejestracją danych skierowania, o ile są one wprowadzone przez pacjentów,
103.	-- anulowania terminów zaplanowanych wizyt,
104.	-- pobierania informacji o planowanych terminach wizyt.
105.	System musi umożliwiać prezentację informacji o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej tj.:
106.	- system prezentuje informacje o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej – pobytach na oddziałach szpitalnych, udzielonych poradach, wykonanych badaniach,
107.	System integruje się on-line z systemem HIS w zakresie pobierania informacji o udzielonych świadczeniach medycznych (system nie tworzy własnego, oddzielnego repozytorium danych medycznych).
108.	System musi umożliwiać prezentację informacji o wpisach pacjentów na listy oczekujących.
109.	System podczas przeglądu wpisów na listy oczekujących prezentuje statystyki odnośnie: · liczby osób oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej; · liczby osób skreślonych z listy; · średniego czasu oczekiwania na wykonanie usługi (w dniach).
110.	System umożliwia dodawanie i przegląd przez pacjenta plików w formacie DICOM dla wyniku badania.
111.	System musi umożliwiać udostępnianie danych medycznych (w tym dokumentacji medycznej) tylko dla autoryzowanych użytkowników. Użytkownik autoryzowany to osoba, której tożsamość została potwierdzona przez pracownika szpitala.
112.	System musi umożliwiać pobranie elektronicznych dokumentów medycznych pacjenta, zarejestrowanych w Repozytorium EDM.
113.	System musi umożliwiać ograniczenie udostępnianych dokumentów do dokumentów wybranych typów.
114.	System musi umożliwiać ograniczenie udostępnianych dokumentów do dokumentów podpisanych bezpiecznym podpisem cyfrowym.
115.	System integruje się on-line z Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (Repozytorium EDM w systemie HIS) w zakresie pobierania informacji o dostępnej elektronicznej dokumentacji medycznej (system nie tworzy własnego, oddzielnego repozytorium meta danych dokumentów i dokumentów w postaci elektronicznej).
116.	- system umożliwia zdefiniowanie kategorii rejestrowanych wiadomości (np. skarga, pochwała itp.).
117.	System umożliwia pacjentom wypełnienie wywiadu lekarskiego w kontekście planowanej usługi medycznej.
118.	System weryfikuje kompletność zebranego wywiadu lekarskiego, rozumianą jako udzielenie odpowiedzi na wszystkie pytania jej wymagające.
119.	System musi umożliwiać wysyłanie wiadomości z prośbą o uzupełnienie wywiadu lekarskiego w zadanym czasie przed planowaną datą udzielenia świadczenia.
120.	System zapisuje wywiad lekarski w postaci dokumentu określonego typu w Repozytorium EDM.
121.	System umożliwia pacjentowi modyfikację wywiadu lekarskiego, który rejestrowany jest jako kolejna wersja dokumentu w Repozytorium EDM.
122.	System umożliwia personelowi medycznemu szpitala interpretację informacji wprowadzonych przez pacjenta w ramach wywiadu lekarskiego.
123.	System integruje się z systemem HIS w zakresie rejestracji dokumentu e-wywiadu lekarskiego w Repozytorium EDM systemu HIS.
124.	<b>eWizyta Receptowa</b>
125.	Usługa musi zostać udostępniona w module e-Platformy na stronie WWW Zamawiającego i być dostępna zarówno w sieci Internet jak i wewnętrznej każdej placówki Zamawiającego.

Lp.	Wymaganie
126.	Usługa musi być dostępna dla każdego pacjenta posiadającego konto w module e-Platformy i uprawnionego do korzystania z usługi.
127.	Dostępność usługi e-Recepty musi być możliwa z poziomu stacji roboczych.
128.	Usługa musi być możliwa do uruchomienia dla pacjentów na kiosku internetowym w placówce Zamawiającego.
129.	Usługa po dokonaniu wyboru usługi "wizyta receptowa" wymaga uzupełnienia w formularzu listy leków, na które powinny zostać wystawione recepty.
130.	Usługa musi umożliwiać wymuszenie podania uzasadnienia wystawienia recepty.
131.	Recepty wystawiane są w systemie HIS.
132.	Usługa umożliwia wystawienie recepty papierowej do odbioru we wskazanym miejscu.
133.	Pacjent musi mieć możliwość wglądu do listy swoich zarezerwowanych terminów zarówno tych zarezerwowanych online jak również zaplanowanych w systemie HIS – umówionych poprzez personel rejestracji placówki.
134.	Pacjent musi mieć możliwość zmiany online terminu zaplanowanej wcześniej usługi poprzez wskazanie nowego terminu spośród dostępnych, a informacja o dokonanej zmianie terminu przez Pacjenta musi być dostępna w systemie HIS.
135.	Usługa musi umożliwić wysłanie do pacjenta potwierdzenia zmiany terminu wizyty na adres email i/lub SMS.
136.	Usługa musi umożliwiać pacjentowi dokonanie odwołania zaplanowanej usługi, a informacja o odwołaniu musi być dostępna w systemie HIS.
137.	Usługa udostępnia pacjentowi dane wystawionych recept.
138.	Usługa informuje pacjenta o dostępnych receptach z wykorzystaniem kanałów: SMS, email lub wiadomość na portalu e-Platformy.
139.	Usługa musi zapewniać, dla uprawnionego personelu Zamawiającego, możliwość definiowania i aktualizacji grafików dostępności świadczonych usług medycznych.
140.	Usługa musi zapewniać, dla uprawnionego personelu Zamawiającego, możliwość ograniczenia rejestracji online do wybranych godzin oraz ograniczenia liczby jednocześnie wprowadzanych przez pacjenta rezerwacji wizyt receptowych w trybie rejestracji online (rejestracji w przód).
141.	System musi prowadzić dziennik logowań użytkowników do usługi e-Rejestracji.
142.	System musi umożliwić bieżące śledzenie terminów rezerwowanych wizyt receptowych przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.
143.	System umożliwia przegląd aktywności użytkowników w zakresie generacji i logowania zdarzeń. Zakres logowanych zdarzeń obejmuje: <ul style="list-style-type: none"> <li>· udane logowanie do systemu MPI,</li> <li>· nieudane logowanie do systemu MPI,</li> <li>· wylogowanie z systemu MPI,</li> <li>· założenie konta przez pacjenta w systemie MPI,</li> <li>· potwierdzenie tożsamości pacjenta,</li> <li>· rejestracja terminu wizyty,</li> <li>· modyfikacja terminu wizyty,</li> <li>· dodanie dokumentu do aktywnej rezerwacji,</li> <li>· wypełnienie ankiety dla aktywnej rezerwacji,</li> <li>· anulowanie rezerwacji,</li> <li>· zablokowanie konta (nie dotyczy automatycznych blokad konta),</li> <li>· edycja danych konta,</li> <li>· edycja danych pacjenta, dziecka lub podopiecznego,</li> <li>· dodanie nowego pacjenta, dziecka lub podopiecznego,</li> <li>· usunięcie pacjenta (realizowane poprzez odpięcie pacjenta/dziecka/podopiecznego od konta).</li> </ul>

Lp.	Wymaganie
144.	Możliwość zdefiniowania wymagalności potwierdzenia rezerwacji terminu wskazanej usługi realizowanej w danej jednostce organizacyjnej w określonym przedziale czasu przed realizacją wizyty.
145.	Możliwość definiowania parametrów rezerwacji dla usług dostępnych w jednostkach organizacyjnych: maksymalna liczba jednoczesowych rezerwacji tego samego pacjenta; minimalny interwał czasu pomiędzy datą rejestracji a datą realizacji usługi.
146.	Definiowanie rodzajów świadczonych usług, przypisywanie usług do zdefiniowanych rodzajów.
147.	Rejestracja struktury organizacyjnej Jednostki Ochrony Zdrowia w układzie hierarchicznym
148.	Możliwość rejestracji i prezentacji formatowanych opisów jednostek organizacyjnych.
149.	Integracja rejestru struktury organizacyjnej z odpowiadającym rejestrem HIS (ang. Hospital Information System).
150.	Publikacja informacji o elementach struktury organizacyjnej szpitala na Portalu.
151.	Publikacja informacji o usługach medycznych realizowanych w jednostkach organizacyjnych szpitala na Portalu.
152.	Rejestracja informacji o personelu realizującym usługi medyczne; rejestracja informacji o specjalnościach personelu.
153.	Integracja rejestru personelu z odpowiadającym rejestrem HIS.
154.	Rejestracja informacji o usługach realizowanych w Jednostce Ochrony Zdrowia; rejestracja opisów usługi w postaci formatowanych tekstów; rejestracja informacji o wymagalności skierowania.
155.	Definiowanie statusu wyboru personelu dla definiowanych usług (wybór personelu dopuszczalny, niemożliwy, wymagany).
156.	Definiowanie wymagalności skierowania do realizacji usługi; określenie konieczności rejestracji danych skierowania w czasie rezerwacji terminu udzielenia usługi.
157.	Definiowanie wymagalności istnienia w systemie aktywnej deklaracji POZ określonego typu w czasie rejestracji terminu realizacji wskazanej usługi.
158.	Rejestracja informacji o szczególnych warunkach udzielania usług (zalecenia dla pacjentów odnośnie realizacji usługi) w postaci formatowanych tekstów.
159.	Definiowanie kwestionariuszy umożliwiających pozyskanie dodatkowych informacji od pacjenta w procesie rezerwacji terminu udzielenia usługi/wizyty; możliwość zdefiniowania pytań dla których podanie odpowiedzi jest wymagane, możliwość zdefiniowania pytań zamkniętych, dla których odpowiedź udzielana jest poprzez wybór pozycji na liście dostępnych wartości.
160.	Integracja rejestru usług medycznych z odpowiadającym rejestrem w HIS; powiązanie usług zdefiniowanych w portalu z usługami w HIS; przepisywanie wybranych usług z HIS do rejestru portalu.
161.	Publikacja informacji o wskazanej usłudze w module e-Pacjent.
162.	Wskazanie usług, dla których możliwa jest rezerwacja terminu udzielania usług w module e-Pacjent.
163.	Przegląd pacjentów zarejestrowanych w Portalu.
164.	Zatwierdzenie zarejestrowanych pacjentów jako użytkowników Portalu Informacyjnego przez pracowników szpitala (autoryzacja przez pracowników szpitala).
165.	Rejestracja pacjentów jako użytkownika Portalu Informacyjnego przez pracowników szpitala – możliwość udostępnienia funkcjonalności e-Pacjent bez konieczności rejestrowania się pacjenta na stronie internetowej.
166.	Możliwość resetowania hasła do konta użytkownika Portalu Informacyjnego przez pracowników szpitala z jednoczesnym wygenerowaniem tymczasowego hasła zgodnego z obowiązującą polityką haseł.
167.	Przypisanie pacjentom, użytkownikom Portalu, podopiecznych; możliwość rejestracji danych podopiecznych nie zarejestrowanych wcześniej w systemie.

Lp.	Wymaganie
168.	Możliwość zablokowania konta pacjenta - zablokowania dostępu wybranym pacjentom do e-Pacjenta.
169.	Możliwość wysyłania wiadomości e-mail do pacjentów – użytkowników portalu.
170.	Możliwość wysyłania wiadomości SMS do pacjentów – użytkowników portalu.
171.	Przegląd wysłanych wiadomości; wyróżnienie wiadomości nieprzeczytanych; wyszukiwanie wiadomości wg tematu, daty wysłania i odbiorcy.
172.	Edycja nieprzeczytanych, wysłanych wiadomości.
173.	Przegląd wiadomości odebranych od pacjentów; wyszukiwanie wiadomości wg tematu, daty wysłania, nadawcy; wyróżnienie wiadomości nieprzeczytanych.

### 6.3 Ruch Chorych

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Izba Przyjęć</b>
2.	System musi umożliwiać obsługę skorowidza pacjentów, wspólnego co najmniej dla modułów: Przychodni, Pracowni Diagnostycznej, Oddziału, Izby przyjęć.
3.	<b>Ewidencja danych pacjentów</b>
4.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów, w szczególności:
5.	- identyfikator pacjenta
6.	- data urodzenia
7.	- imię ojca i matki
8.	- miejsce urodzenia
9.	- płeć
10.	- PESEL opiekuna
11.	- nazwisko rodowe matki
12.	- miasto (pobyt stały, adres korespondencyjny)
13.	- pobyt w jednostce
14.	- pobyt w okresie
15.	- nr telefonu
16.	- adres e-mail
17.	- nazwisko rodowe i poprzednie nazwisko pacjenta
18.	- rodzaj i nr dokumentu tożsamości
19.	- status: VIP, cudzoziemiec, uprawniony do przyjęcia poza kolejnością
20.	Możliwość przypisania Odcinka/Sali i łóżka w module Izba Przyjęć
21.	System umożliwia ograniczenie kryteriów wyszukiwania pacjentów na liście, wyłącznie na podstawie pełnego numeru PESEL.
22.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
23.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjenta o nieznanym tożsamości (NN) co najmniej w oparciu o:
24.	- płeć (męska, żeńska, nieznaną)
25.	- fragment (frazę) opisu pacjenta
26.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów NN, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
27.	W zależności od konfiguracji system musi umożliwiać prezentację statusu TRIAGE podczas przeglądu informacji o wizytach i hospitalizacjach pacjenta.

28.	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu za pomocą dodatkowego kryterium budowanego z wykorzystaniem zapytania SQL.
29.	System musi kontrolować poprawność wprowadzanych danych pacjenta, co najmniej w zakresie:
30.	- numeru PESEL oraz jego zależności z płcią i datą urodzenia pacjenta
31.	- numeru dokumentu tożsamości (co najmniej dla dowodu osobistego i prawa jazdy)
32.	System musi umożliwiać automatyczne uzupełnianie numeru kartoteki pacjenta na podstawie technicznego identyfikatora
33.	System musi sprawdzać zgodność daty urodzenia pacjenta podanej w dokumencie UE, z datą urodzenia podaną w danych osobowych pacjenta.
34.	System musi umożliwić wprowadzenie daty uzyskania pełnoletniości dla pacjentów, którzy nie ukończyli 18 roku życia
35.	System umożliwia automatyczne tworzenie wpisów w skorowidzu pacjentów dla opiekunów danego pacjenta.
36.	W IP/SOR system prezentuje kategorię stanu zdrowia pacjenta na podstawie zaewidencjonowanych procedur medycznych
37.	W IP/SOR system weryfikuje ciągłość procedur do wyznaczenia maksymalnej kategorii stanu zdrowia pacjenta na podstawie zaewidencjonowanych procedur medycznych
38.	W IP/SOR system umożliwia podgląd list procedur z podziałem na kategorie stanu zdrowia pacjenta
39.	<b>Obsługa listy pacjentów modułu</b>
40.	System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów na liście wg różnych kryteriów, w szczególności:
41.	- status eWUŚ
42.	- nazwisko, imię i nr PESEL
43.	- identyfikator pacjenta w systemie informatycznym
44.	- nr w księdze
45.	- rozpoznanie
46.	- lekarz badający
47.	- status sprzedaży
48.	- odfiltrowanie listy pacjentów tylko do takich co posiadają alergie/uczulenie
49.	System powinien umożliwić wyszukiwanie na listach pacjentów (RCH, Stacja dializ, Zakażenia, Gabinet, Rejestracja, Pracownia) pacjentów z groźnym wirusem lub bakterią: - Czy zakażenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z zakażeniem; - Czy podejrzenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z podejrzeniem zakażenia; - Czy kwarantanna – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z kwarantanną; - Rozpoznanie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów oznaczonych groźnym wirusem z konkretnym rozpoznaniem; - Zakażenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów oznaczonych groźnym wirusem z konkretnym rodzajem zakażenia.
50.	System umożliwia rejestrację i modyfikację danych pacjentów
51.	System umożliwia rejestrację pacjenta z Unii Europejskiej, oraz z obszarów spoza UE
52.	System umożliwia rejestrację pacjenta przyjmowanego decyzją wójta/burmistrza
53.	System musi przechowywać historię zmian danych osobowych pacjenta (w logach musi zostać odnotowane kto i kiedy dokonał zmian).



54.	System musi umożliwić przeglądanie i wydruk dokumentacji z danymi pacjenta aktualnymi na dzień tworzenia tej dokumentacji.
55.	System musi umożliwiać powiązanie rekordu pacjenta NN (z poziomu jego danych osobowych) z rekordem pacjenta zarejestrowanego w systemie.
56.	System musi umożliwiać ewidencję pacjentów ze szczególnymi uprawnieniami, których dane są objęte ograniczonym dostępem.
57.	System musi umożliwić ograniczenie widoczności danych wrażliwych za pomocą uprawnień
58.	System musi umożliwiać przegląd danych archiwalnych pacjenta:
59.	- w zakresie danych osobowych,
60.	- w zakresie danych z poszczególnych pobytów szpitalnych
61.	System musi umożliwiać dodanie zdjęcia pacjenta w ramach danych osobowych: -z pliku graficznego, -zeskanowanego, - wykonanego podczas przyjęcia pacjenta
62.	<b>Rejestracja pacjenta w Izbie Przyjęć</b>
63.	System musi umożliwić przyjęcie pacjenta w trybie nagłym oraz planowym
64.	System musi umożliwiać oznaczenie pacjenta jako przyjętego w ramach powikłań po zabiegu.
65.	System musi automatycznie oznaczyć pobyt jako "zagrożenie życia lub zdrowia", podczas przyjęcia pacjenta w trybie nagłym.
66.	Pacjenci kierowani na izbę przyjęć z innych jednostek szpitala, powinni być prezentowani na liście oczekujących na przyjęcie.
67.	System powinien walidować minimalną długość pobytu pacjenta na podstawie konfigurowalnego parametru w kontekście jednostki organizacyjnej podczas rejestracji odmowy.
68.	System musi umożliwiać rejestrację rozpoznania: wstępnego, końcowego oraz rozpoznań towarzyszących.
69.	Rejestracja rozpoznań w systemie musi odbywać się z wykorzystaniem słownika ICD10. System umożliwia wyszukiwanie rozpoznań po kodzie, nazwie oraz słowach kluczowych zdefiniowanych przez administratora systemu
70.	System powinien umożliwiać kopiowanie rozpoznań z: poprzedniej jednostki, poprzedniej hospitalizacji, poprzedniego pobytu w Izbie Przyjęć.
71.	System musi umożliwiać:
72.	- wprowadzenie danych ze skierowania,
73.	-import danych o podmiotach leczniczych i praktykach lekarskich z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Zaimportowane dane powinny być możliwe do wykorzystania podczas ewidencji danych skierowania
74.	-wprowadzenie danych płatnika
75.	- wprowadzenie danych wywiadu wstępnego, z możliwością użycia słownika tekstów standardowych lub dedykowanego formularza
76.	- wprowadzenie wywiadu przedporodowego
77.	- wprowadzenie danych niezbędnych do wystawienia Karty Statystycznej Psychiatrycznej
78.	System powinien umożliwić eksport Karty Psychiatrycznej do pliku XML
79.	System umożliwia wystawianie skierowania na zewnątrz z poziomu przeglądu danych historii choroby.
80.	System musi umożliwiać rejestrację wykonanych oraz zleczonych pacjentowi usług, w szczególności:
81.	- procedur,
82.	- podanych leków,
83.	- konsultacji.

84.	System musi umożliwiać wskazanie Jednostki Obciążanej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.
85.	System musi umożliwiać ewidencję i przegląd zestawów narzędzi zastosowanych w ramach pobytu pacjenta.
86.	Podczas uzupełniania danych wywiadu i badania wstępnego, system musi umożliwić wykorzystanie informacji wcześniej wprowadzonych - wywiad wstępny, rozpoznanie wstępne, badanie fizykalne wstępne.
87.	System musi umożliwiać automatyczny zapis kopii wprowadzonego tekstu tak, by w przypadku nagłego wyłączenia przeglądarki bez wcześniejszego ręcznego zapisania danych użytkownik miał możliwość odzyskania wprowadzonych przez siebie zmian. Automatyczny zapis kopii wprowadzonego tekstu jest możliwy na Izbie przyjęć, w zakresie: - wywiadu wstępnego, - badania przedmiotowego.
88.	System powinien umożliwiać rejestrację, przegląd oraz śledzenie historii zmian dokumentów uprawniających do uzyskania świadczeń.
89.	System powinien umożliwić rejestrację informacji o wymaganym transporcie medycznym pacjenta
90.	System powinien umożliwić rejestrację informacji o planowanym czasie hospitalizacji
91.	System musi umożliwiać przegląd i obsługę zamówień do Banku Krwi oraz przetoczeń, w kontekście wybranej jednostki organizacyjnej.
92.	System automatycznie wysyła zlecenie na próbę zgodności serologicznej krwi wraz z zamówieniem do Banku Krwi.
93.	System musi umożliwiać ewidencję usług rozliczanych komercyjnie
94.	System umożliwia ewidencję pomiaru ostrości widzenia wg skali Snellena.
95.	Podczas badania pacjenta system umożliwia ewidencję wyniku pomiaru w czterostopniowej skali CCS, określającej stopień zaawansowania dławicy piersiowej.
96.	W zależności od konfiguracji system wymusza, dla wybranych rozpoznań związanych z niewydolnością serca lub dławicą piersiową, wprowadzenie wyniku badania pacjenta w skali NYHA lub CCS.
97.	System powinien umożliwić automatyczne oznaczenie pacjenta objętego kwarantanną. Oznaczenie pacjenta powinno mieć miejsce w sytuacji, gdy podczas weryfikacji uprawnień pacjenta w systemie eWUŚ, w odpowiedzi zwrócona zostanie informacja o objęciu pacjenta kwarantanną. Dodatkowo system powinien na liście pacjentów oznaczyć takich pacjentów dedykowanym znakiem graficznym (ikona) oraz powinna zostać wyświetlona informacja do kiedy dany pacjent objęty jest kwarantanną
98.	<b>Zakończenie pobytu w Izbie Przyjęć</b>
99.	System musi umożliwiać rejestrację opuszczenia Izby Przyjęć przez pacjenta w jednym z trybów:
100.	- skierowanie pacjenta na oddział
101.	- zgon pacjenta na Izbie Przyjęć, z wpisem do Księgi Zgonów.
102.	- odmowa przyjęcia pacjenta do szpitala, z wpisem do Wykazu Odmów i Porad Ambulatoryjnych,
103.	System musi umożliwiać zaplanowanie późniejszego terminu przyjęcia pacjenta, z wpisem do Harmonogramu przyjęć.
104.	System musi umożliwiać przeniesienie pacjenta na inną izbę przyjęć.
105.	System musi umożliwiać wycofanie skierowania pacjenta na oddział
106.	Po zatwierdzeniu skierowania pacjenta do oddziału system drukuje opaskę z kodem kreskowym identyfikującym pacjenta
107.	System umożliwia drukowanie wielu etykiet opatrzonym identyfikatorem pacjenta np. w postaci kodu paskowego

108.	Podczas kierowania pacjenta na oddział, system umożliwia określenie planowanej liczby dni pobytu
109.	System musi umożliwić autoryzację danych Izby Przyjęć,
110.	System musi umożliwić ewidencję danych do rozliczenia produktów kontraktowanych z NFZ
111.	System powinien umożliwić zarejestrowanie pacjenta w systemie Informacje Medyczne wraz z możliwością wydruku konfigurowalnego szablonu pisma zgody na udostępnianie informacji medycznych systemowi Informacje Medyczne.
112.	<b>Tworzenie dokumentacji Izby Przyjęć</b>
113.	System musi umożliwiać tworzenie i wydruk dokumentacji indywidualnej pacjentów izby przyjęć: tj.
114.	- Karta Wypisowa,
115.	- Historia choroby – pierwsza strona
116.	- Karta Odmowy.
117.	System dla każdego składnika historii choroby umożliwia wydruk przypisanego pisma.
118.	System musi umożliwiać obsługę dokumentacji zbiorczej tj.:
119.	- Wykaz Główny,
120.	- Księgi Izby Przyjęć,
121.	- Harmonogram przyjęć,
122.	- Wykaz odmów i Porad Ambulatoryjnych,
123.	- Wykaz Zabiegów,
124.	- Księga Depozytów,
125.	- Księga Zgonów,
126.	- Księga Ratownictwa,
127.	- Książka transfuzyjna.
128.	System musi umożliwić podpowiadanie dat w danych pozycji Księgi Ratownictwa.
129.	System musi umożliwiać tworzenie i wydruk standardowych raportów tj.:
130.	- raportu ruchu chorych izby przyjęć, w ujęciu osobowym
131.	- raportu ruchu chorych izby przyjęć, w ujęciu sumarycznym
132.	- liczba pacjentów powracających do szpitala w podanym okresie - również w wariantcie uwzględniającym pacjentów powracających po odmowie lub poradzie ambulatoryjnej.
133.	System powinien umożliwić przygotowanie raportu listy pacjentów z informacją o przydzielonym łóżku w ramach danego dnia
134.	System umożliwia prowadzenie rejestru przyjęć do szpitala psychiatrycznego zgodnie z wymogami prawa.
135.	System musi umożliwiać definiowanie własnych raportów w oparciu o zgromadzone w systemie dane
136.	System musi umożliwiać projektowanie własnych formularzy dokumentacji medycznej,
137.	System umożliwia automatyczne generowanie wydruku informacyjnego recepty elektronicznej
138.	System umożliwia wysłanie do pacjenta kodu dostępowego do e-recepty za pomocą wiadomości SMS.
139.	<b>Integracja z innymi elementami systemu</b>
140.	System musi zapewniać integrację z innymi modułami systemu medycznego realizującymi funkcjonalność w zakresie:
141.	- ewidencji zużytych leków i materiałów oraz aktualizacji stanów magazynowych (Apteczka oddziałowa)
142.	- wzajemnego udostępniania danych zleceń i danych o ich wykonaniu we właściwym kontekście (pacjenta, pobytów, hospitalizacji)
143.	<b>Oddział</b>

144.	Pulpit główny modułu powinien zawierać podstawowe informacje liczbowe informujące o liczbie aktualnie przebywających w oddziale pacjentach, o liczbie pacjentów wypisywanych, do przyjęcia, liczbie zleceń do obsłużenia
145.	System musi umożliwić prezentację na głównym pulpicie modułu informacji o liczbie pacjentów przebywających na przepustkach.
146.	<b>Obsługa listy pacjentów modułu</b>
147.	System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów na liście wg różnych parametrów, w szczególności:
148.	- stan pacjenta
149.	- status pacjenta ( przysłany z IP, przebywający na oddziale, skierowany do innej jednostki, na przepustce, uciekinier)
150.	- status eWUŚ
151.	- identyfikator pacjenta
152.	- lekarz prowadzący
153.	- nazwisko i imię
154.	- nr Wykazu Głównego
155.	- rozpoznanie
156.	- płatnik
157.	- nr kartoteki i karty pacjenta
158.	- zlecenia leków modyfikowane w ciągu ostatnich X godzin
159.	- z aktualnymi zleceniami leków
160.	- obsługiwani w innych jednostkach
161.	- z przepustkami do zatwierdzenia
162.	- przepustki planowane
163.	- zlecenia leków do potwierdzenia
164.	- obsługiwani w trybie IOM
165.	- bez obserwacji lekarskich
166.	- wyszukanie pacjenta z wykorzystaniem kodu paskowego (w którym zakodowany jest identyfikator pacjenta) z opaski
167.	- osoby poniżej określonego wieku (roku życia)
168.	- status sprzedaży
169.	- pacjentów oddziału z przepustką zaplanowaną na dany dzień.
170.	- pacjentów po danych pielęgniarki prowadzącej.
171.	- odfiltrowanie listy pacjentów tylko do takich co posiadają alergie
172.	- z wpisem/bez wpisu w harmonogramie przyjęć
173.	System powinien umożliwić wyszukiwanie na listach pacjentów (RCH, Stacja dializ, Zakażenia, Gabinet, Rejestracja, Pracownia) pacjentów z groźnym wirusem lub bakteria: - Czy zakażenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z zakażeniem; - Czy podejrzenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z podejrzeniem zakażenia; - Czy kwarantanna – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z kwarantanna; - Rozpoznanie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów oznaczonych groźnym wirusem z konkretnym rozpoznaniem; - Zakażenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów oznaczonych groźnym wirusem z konkretnym rodzajem zakażenia.

174.	System musi umożliwić modyfikację danych osobowych pacjentów przebywających na oddziale.
175.	System musi umożliwiać przegląd danych archiwalnych pacjenta w zakresie:
176.	- danych osobowych,
177.	- danych z poszczególnych pobytów szpitalnych,
178.	W zależności od konfiguracji system musi umożliwiać prezentację statusu TRIAGE podczas przeglądu informacji o wizytach i hospitalizacjach pacjenta.
179.	System musi umożliwiać rejestrację i śledzenie historii dokumentów uprawniających do uzyskania świadczeń.
180.	System musi umożliwiać określenie stopnia niepełnosprawności w danych osobowych pacjenta.
181.	System musi umożliwiać obsługę innych dokumentów tożsamości niż dowód osobisty/paszport dla opiekuna/osoby upoważnionej.
182.	System umożliwia automatyczne tworzenie wpisów w skorowidzu pacjentów dla opiekunów danego pacjenta.
183.	System musi umożliwiać ewidencję pacjentów ze szczególnymi uprawnieniami, których dane są objęte ograniczonym dostępem.
184.	System musi umożliwić ograniczenie widoczności danych niejawnych za pomocą uprawnień. W ramach danej opieki musi istnieć możliwość przeglądu danych niejawnych, pomimo braku uprawnień.
185.	System musi umożliwiać dodanie zdjęcia pacjenta w ramach danych osobowych: - z pliku graficznego, - zeskanowanego, - wykonanego podczas przyjęcia pacjenta
186.	System musi umożliwiać gromadzenie danych o lekach stale przyjmowanych przez pacjenta m.in. w zakresie -nazwy leku -okresu przyjmowania leku -dawkowania -rozpoznanie -źródła informacji
187.	<b>Przyjęcie pacjenta na oddział</b>
188.	Przyjęcie pacjenta do oddziału powinno odbywać się w jednym z trybów:
189.	- w trybie nagłym w wyniku przekazania przez zespół ratunkowy
190.	- w trybie nagłym
191.	- planowane na podstawie skierowania
192.	- planowane, poza kolejnością, na podstawie posiadanych uprawnień
193.	- przymusowe
194.	- przeniesienie z innego szpitala
195.	- przyjęcie osoby podlegającej obowiązkowemu leczeniu
196.	- noworodka, w wyniku porodu w tym szpitalu (dla oddziału neonatologicznego)
197.	System musi umożliwiać oznaczenie pacjenta jako przyjętego w ramach powikłań po zabiegu.
198.	System musi umożliwić rejestrację odmowy lub anulowania przyjęcia do Oddziału, skutkujące wycofaniem danych pacjenta na Izbę Przyjęć lub innej jednostki kierującej (inny oddział). System powinien umożliwić przegląd wycofanych pobytów dla wybranego pacjenta wraz z danymi wycofania.
199.	System musi umożliwiać zaplanowanie późniejszego terminu przyjęcia – wpis do Harmonogramu przyjęć Oddziału,
200.	System musi umożliwić dodanie zdefiniowanej (dla jednostki lub odcinka) listy procedur medycznych podczas przyjmowania pacjenta na oddział.

201.	System powinien prezentować czas, jaki upłynął od ostatniej hospitalizacji, w tym hospitalizacji o tym samym rozpoznaniu, co aktualna
202.	System musi umożliwić określenie wymagalności przypisania łóżka pacjentowi podczas przyjęcia na Oddział.
203.	System musi umożliwiać określenie kategorii łóżka (stałe, dostawka). Kategoria łóżka powinna być widoczna co najmniej w raportach statystycznych oddziału, dzienniku ruchu chorych oddziału oraz wskaźnikach szpitalnych.
204.	System musi umożliwiać przypisanie do pacjenta sali/łóżka z innej jednostki, niż ta na której pacjent aktualnie przebywa. Jednocześnie system musi prezentować na dedykowanych raportach i zestawieniach informację o przypisaniu pacjenta do sali lub łóżka w innej jednostce niż ta w której pacjent ma zarejestrowany pobyt na oddziale.
205.	Podczas rejestracji przyjęcia pacjenta na oddział system powinien umożliwiać:
206.	- nadanie numeru Wykazu Oddziałowego – automatycznego lub wpisanie przez użytkownika,
207.	- wprowadzenie danych lekarza prowadzącego,
208.	- ewidencję pielęgniarki prowadzącej,
209.	- możliwość modyfikacji danych płatnika,
210.	- wprowadzenie danych o miejscu hospitalizacji w ramach oddziału: odcinka oddziałowego, łóżka,
211.	- wprowadzenie danych o rodzaju hospitalizacji do celów statystycznych, np. całodobowa z zabiegiem operacyjnym, dzienna z bez zabiegów i badań laboratoryjnych, itp.
212.	- podpowiadanie czasu trwania pobytu na oddziale. System powinien umożliwiać określanie domyślnej liczby dni pobytu dla oddziałów
213.	System powinien umożliwić automatyczne oznaczenie pacjenta objętego kwarantanną. Oznaczenie pacjenta powinno mieć miejsce w sytuacji, gdy podczas weryfikacji uprawnień pacjenta w systemie eWUŚ, w odpowiedzi zwrócona zostanie informacja o objęciu pacjenta kwarantanną. Dodatkowo system powinien na liście pacjentów oznaczyć takich pacjentów dedykowanym znakiem graficznym (ikona) oraz powinna zostać wyświetlona informacja do kiedy dany pacjent objęty jest kwarantanną
214.	<b>Pobyt pacjenta na oddziale</b>
215.	System musi umożliwić rejestrację wywiadu wstępnego z możliwością użycia słownika tekstów standardowych lub zdefiniowanych formularzy. W ramach danej jednostki organizacyjnej powinna istnieć możliwość zdefiniowania innego domyślnego formularza dokumentacji medycznej.
216.	System musi umożliwiać rejestrację rozpoznań: wstępnego, końcowego, powypisowego, przyczyny zgonu, opisu rozpoznania
217.	System umożliwia wyszukiwanie rozpoznań po kodzie, nazwie i słowach kluczowych zdefiniowanych przez administratora systemu.
218.	System musi podpowiadać rozpoznanie wstępne – oddziałowe, takie samo, jak rozpoznanie z poprzedniego pobytu
219.	System powinien sygnalizować brak rozpoznania dodatkowego z zakresu V-Y przy podanym rozpoznaniu zasadniczym z grup S-T
220.	System musi umożliwiać określenie klasyfikacji TNM oraz stopni zaawansowania dla poszczególnych rozpoznań nowotworowych. Ponadto system umożliwia konfigurację klasyfikacji TNM dla rozpoznań nowotworowych, w zakresie stopnia rozwoju i występowania przerzutów dla poszczególnych cech klasyfikacji.
221.	System musi umożliwiać ewidencję klasyfikacji TNM dla rozpoznań dodatkowych oraz rozpoznań współistniejących w ramach rozpoznania końcowego.
222.	W przypadku modyfikacji rozpoznania, dla którego uzupełniono klasyfikację TNM, system musi ostrzegać użytkownika o istniejących zależnościach.
223.	System musi umożliwiać zdefiniowanie listy rozpoznań określających zatrucie, dla których wymagane jest wypełnienie formularza PSS.

224.	System umożliwia kopiowanie rozpoznania zaewidencjonowanego w ramach choroby przewlekłej pacjenta.
225.	System powinien umożliwiać tworzenie tymczasowych wpisów w historii choroby
226.	System umożliwia zbiorczy przegląd historii zmian w ramach danego pobytu na oddziale.
227.	System umożliwia utworzenie dedykowanego wydruku dla elementów Historii Choroby, co najmniej w zakresie informacji o wywiadzie, badaniu fizykalnym, epikryzie, zastosowanym leczeniu i zaleceniach lekarskich dot. postępowania po wypisie pacjenta ze szpitala.
228.	System umożliwia określenie listy wymaganych do uzupełnienia elementów historii choroby, walidowanych podczas przeniesienia lub potwierdzenia wypisu pacjenta.
229.	System musi umożliwiać autoryzację, przez lekarza, rejestrowanych elementów historii choroby
230.	Dla wpisów autoryzowanych, system musi prezentować informacje o dacie i godzinie autoryzacji oraz osobie autoryzującej
231.	System musi umożliwiać przeglądanie historii choroby, wyników badań, dokumentacji, zleceń na jednym ekranie z jednego i wielu pobytów. System musi umożliwiać porównywanie tych danych i umożliwiać konfigurację kategorii tych danych.
232.	System powinien umożliwiać wydruk historii choroby zawierający kod kreskowy
233.	System umożliwia wystawianie skierowania na zewnątrz z poziomu przeglądu danych historii choroby.
234.	System posiada możliwość rezygnacji z realizacji e-skierowań.
235.	System posiada możliwość wystawiania e-skierowań na szczepienia covidowe.
236.	System musi umożliwiać rejestrację informacji o zdeponowanych przez pacjenta rzeczach, z wpisem do wybranej księgi depozytów
237.	System musi umożliwić wpisanie planowanego czasu trwania hospitalizacji
238.	System powinien umożliwiać zdefiniowanie standardowego czasu pobytu pacjenta dla każdego z oddziałów. Czas ten powinien być podpowiadany podczas przyjęcia pacjenta na oddział.
239.	Dla oddziału psychiatrycznego system powinien umożliwiać automatyczne wyliczanie długości dni pobytu w celu prezentacji informacji o przeterminowanych pobytach w zależności od rozpoznania.
240.	System umożliwia rejestrację w dokumentacji medycznej faktu stosowania wobec pacjenta przymusu bezpośredniego.
241.	System umożliwia wydruk karty zastosowania przymusu bezpośredniego przed wykonaniem oceny
242.	System umożliwia obsługę oddziału o typie 'Oddział psychiatryczny', w tym prowadzenie rejestru przyjęć bez zgody do szpitala psychiatrycznego zgodnie z wymaganiami prawnymi.
243.	System musi umożliwić zamówienie dokumentacji medycznej, przechowywanej w archiwum, dla pacjentów przebywających w oddziale
244.	System musi umożliwiać przegląd historii zmian danych pobytu w oddziale
245.	System musi umożliwiać ewidencję zgód na wysyłanie powiadomień dla opiekuna w ramach hospitalizacji pacjenta. Powinna istnieć możliwość wydruku tak zaewidencjonowanej zgody
246.	System musi umożliwiać rejestrację wykonanych oraz zleczanych pacjentowi usług, w szczególności:
247.	- procedur, w tym zabiegów, z możliwością ich wprowadzania wg zdefiniowanych grup
248.	- umiejscowieniu na procedurze,
249.	- badań diagnostycznych i laboratoryjnych
250.	- podań leków,
251.	- konsultacji,
252.	- diet,
253.	System umożliwia powielanie definicji diety pacjenta na podstawie definicji z poprzedniego pobytu w ramach hospitalizacji.

254.	System musi umożliwiać wskazanie Jednostki Obciążanej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.
255.	Powinna istnieć możliwość jednoczesnego dodawania i usuwania wielu procedur
256.	System musi umożliwiać automatyczne generowanie procedur ICD9 dla wprowadzanych obserwacji lekarskich.
257.	System musi umożliwiać ewidencję i przegląd zestawów narzędzi zastosowanych w ramach pobytu pacjenta.
258.	System musi umożliwiać przegląd oraz obsługę zamówień do Banku Krwi oraz przetoczeń w kontekście wybranej jednostki organizacyjnej.
259.	System automatycznie wysyła zlecenie na próbę zgodności serologicznej krwi wraz z zamówieniem do Banku Krwi.
260.	System powinien umożliwiać oznaczenie w danych pobytu pacjenta czy zakończono przetoczenie i/lub obserwacje po przetoczeniu. W przypadku braku oznaczenia o zakończeniu przetoczenia i/lub obserwacji po przetoczeniu system powinien wyróżniać pacjenta np. . ikoną.
261.	System musi umożliwić ewidencję przepustek dla pojedynczego pacjenta bądź dla wielu pacjentów
262.	System musi umożliwić oznaczenie na przepustce pacjenta możliwości rozliczenia rezerwacji łóżka w oddziale psychiatrycznym.
263.	Prezentacja informacji o potwierdzonej grupie krwi pacjenta podczas przeglądu jego pobytów
264.	W danych medycznych pacjenta musi istnieć możliwość rejestracji informacji o szczepieniach, alergiach, chorobach przewlekłych, grupie krwi. Dane te powinny być na stałe przypisane do pacjenta i widoczne w kontekście każdego pobytu.
265.	System musi umożliwiać wydruk dokumentu 'Karta Uodpornienia' na podstawie wygenerowanych planowanych szczepień wynikających z kalendarza szczepień.
266.	System umożliwia oznaczenie Odmowy szczepienia wynikającego z listy szczepień obowiązkowych występujących w Karcie uodpornienia.
267.	W systemie musi istnieć możliwość potwierdzenia przez lekarza informacji o grupie krwi pacjenta wraz z możliwością załączenia skanu dokumentu potwierdzającego grupę krwi.
268.	System umożliwia zdefiniowanie wymagalności zaplanowania terminu pacjenta podczas wysyłania zleceń.
269.	System musi umożliwiać rozliczanie kart TISS-28 na oddziałach Anestezjologii i Intensywnej terapii (OAIIT) zgodnie z wytycznymi NFZ z uwzględnieniem sprawozdawczości świadczeń wynikających z czynności oznaczonych na karcie TISS28
270.	System umożliwia zbiorcze usunięcie kompletu rozliczeń wskazanej karty TISS28.
271.	System musi umożliwiać automatyczne rozliczanie karty TISS-28 podczas przenoszenia pacjenta na inny oddział.
272.	System umożliwia ewidencję kart TISS28, z możliwością powielania karty oraz wskazania dni pobytu w których nie została utworzona karta.
273.	System umożliwia ewidencję w ramach pobytu konsultacji anestezjologicznych wykonanych przed rozpoczęciem hospitalizacji, umożliwiając ich rozliczenie w ramach NFZ.
274.	System umożliwia dodanie kart kwalifikacji do żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Karty kwalifikacji
275.	System musi umożliwiać dodanie pakietu materiałów podczas grupowego dodawania leków w jednostkach.
276.	System umożliwia przeniesienie wybranych lub wszystkich kart pomocniczych podczas skierowania pacjenta na inny oddział.
277.	System musi umożliwiać ewidencję oceny Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia pacjenta (ICF). Użytkownik musi mieć możliwość wprowadzenia wszystkich kodów ewidencji z poziomu jednego ekranu.



278.	System musi umożliwiać automatyczny zapis kopii wprowadzonego tekstu tak, by w przypadku nagłego wyłączenia przeglądarki (bez wcześniejszego ręcznego zapisania danych) użytkownik miał możliwość odzyskania wprowadzonych przez siebie zmian. Automatyczny zapis kopii wprowadzonego tekstu jest możliwy na Oddziale, w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wywiadu,</li> <li>- badania przedmiotowego,</li> <li>- badania podmiotowego,</li> <li>- epikryzy,</li> <li>- zastosowanego leczenia.</li> </ul>
279.	System powinien walidować minimalną długość pobytu pacjenta na podstawie konfigurowalnego parametru w kontekście jednostki organizacyjnej
280.	System umożliwia automatyczne rozpoczęcie nowego cyklu leczenia podczas otwarcia pobytu na oddziale psychiatrycznym dziennym oraz zamknięcie tego cyklu w chwili zakończenia pobytu pacjenta. Dla ponownych przyjęć przed upływem 14 dni od poprzedniego wypisu system wyszukuje poprzednie cykle leczenia i umożliwia podpięcie bieżącego pobytu pod wcześniejszy cykl jako kontynuację leczenia.
281.	Podczas ewidencji świadczenia Ratunkowego Dostępu do Technologii Lekowej na podstawie zgody z Centralnej Bazy Wniosków i Decyzji system sprawdza, czy pobyt został powiązany z odpowiednim cyklem leczenia, jeżeli nie system automatycznie dodaje i podpiną odpowiedni cykl leczenia
282.	System powinien umożliwiać rejestrację danych lekarza nadzorującego (sprawującego dodatkowy nadzór niezależnie od lekarza prowadzącego)
283.	System udostępnia wgląd w listę kart stosowania przymusu bezpośredniego skierowanych do oceny zasadności stosowania przymusu bezpośredniego, dla całego oddziału, oraz całego podmiotu
284.	System umożliwia wydruk wzoru "OCENA STANU FIZYCZNEGO OSOBY Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI UNIERUCHOMIONEJ LUB IZOLOWANEJ" oraz jego skróconą wersję z ocenami
285.	System ma możliwość określenia listy rozpoznań, dla których konieczne jest wypełnienie formularza PSS-Skala ciężkości zatruc
286.	<b>Opieka pielęgniarska</b>
287.	System musi umożliwiać ewidencję diagnoz pielęgniarskich, co najmniej, w zakresie:
288.	- wprowadzania diagnoz (przy użyciu słownika diagnoz funkcjonującego w szpitalu)
289.	- wprowadzania procedur wynikających z diagnozy przy użyciu słownika procedur funkcjonującego w szpitalu
290.	- ustalenie listy diagnoz preferowanych dla jednostki
291.	- przegląd diagnoz z poprzednich pobytów pacjenta w ramach bieżącej hospitalizacji
292.	- realizacji procedur wynikających z diagnoz,
293.	- dodania lub usuwania wielu procedur jednocześnie
294.	- odnotowania realizacji wielu procedur jednocześnie
295.	- edycji opisu wykonanej procedury
296.	- planu realizacji
297.	- wydruku indywidualnej karty procesu pielęgnacji
298.	- zbiorczej realizacji procedur wynikających z jednej lub wielu diagnoz
299.	- zbiorczej realizacji procedur dla wielu pacjentów
300.	System musi umożliwiać automatyczne dopisanie kodu procedury ICD9 podczas rejestracji obserwacji/przebiegu pielęgniarskiego
301.	System umożliwia generowanie dokumentów dotyczących opieki pielęgniarskiej w formacie zgodnym z PIK HL7 CDA.
302.	System umożliwia generowanie dokumentów dotyczących oceny stanu pacjenta w formacie zgodnym z PIK HL7 CDA.
303.	System musi zapewnić możliwość wystawienia, podglądu i edycji:

304.	- zleceń wykonania diagnoz pielęgniarских
305.	- zleceń wykonania pomiarów
306.	- innych zleceń pielęgniarских
307.	System w ramach zleceń pielęgniarских musi umożliwić zlecenie pomiaru złożonego oraz odnotowanie jego realizacji.
308.	System musi umożliwić jednoczesne zakończenie wielu diagnoz pielęgniarских.
309.	System musi umożliwić jednoczesne przywrócenie do realizacji wielu diagnoz pielęgniarских.
310.	System umożliwia edycję słownika diagnoz pielęgniarских z poziomu wprowadzania diagnoz dla pacjenta.
311.	System musi umożliwić powielenie obserwacji/przebiegu pielęgniarского.
312.	System powinien umożliwić wprowadzenie domyślnego wyniku (opisu końcowego) dla diagnozy pielęgniarskiej
313.	System musi umożliwiać określenie maksymalnego opóźnienia we wprowadzeniu opisu obserwacji/przebiegu pielęgniarского.
314.	System musi umożliwić określenie maksymalnego opóźnienia w wystawieniu zlecenia pielęgniarского.
315.	System musi umożliwiać odnotowanie realizacji wielu zleceń pielęgniarских jednocześnie.
316.	System musi umożliwić wycofanie operacji realizacji lub odrzucenia zlecenia pielęgniarского.
317.	System powinien umożliwiać wskazanie przebiegów pielęgniarских, które powinny zostać wydrukowane na raporcie z dyżuru pielęgniarского
318.	Powinna istnieć możliwość zdefiniowania, dla jednostki organizacyjnej, domyślnych diagnoz, które będą przypisywane pacjentowi w momencie jego przyjęcia na oddział
319.	System musi umożliwiać wydruk karty gorączkowej z możliwością wyboru pomiarów , jakie powinny pojawić się na karcie
320.	System musi umożliwiać drukowanie wielu zaleceń pielęgniarских z danego dnia na wydruku karty gorączkowej
321.	System umożliwia ewidencję pomiaru ostrości widzenia wg skali Snellena.
322.	Podczas badania pacjenta system umożliwia ewidencję wyniku pomiaru w czterostopniowej skali CCS, określającej stopień zaawansowania dławicy piersiowej.
323.	W zależności od konfiguracji system wymusza, dla wybranych rozpoznań związanych z niewydolnością serca lub dławicą piersiową, wprowadzenie wyniku badania pacjenta w skali NYHA lub CCS.
324.	System powinien umożliwiać rejestrację wyników pomiarów dokonywanych pacjentowi
325.	System umożliwia określenie częstotliwości wykonania pomiarów i innych zleceń pielęgniarских.
326.	System musi umożliwiać definiowanie słowników wartości mierzonych i korzystanie ze słownika podczas odnotowywania pomiaru
327.	Musi istnieć możliwość wydruku siatek centylowych dla pomiaru wzrostu, wagi, obwodu głowy i BMI dla pacjentów w różnych grupach wiekowych.
328.	System musi umożliwić powiązanie wyniku pomiaru ze zleceniem pomiaru.
329.	System umożliwia generowanie powiadomień o patologicznym wyniku badania.
330.	System musi umożliwiać wprowadzanie wyników pomiarów złożonych, na które składa się kilka pomiarów prostych.
331.	System musi umożliwić ewidencję przebiegów pielęgniarских
332.	System musi umożliwiać wprowadzanie opisów zaleceń pielęgniarских
333.	System musi umożliwiać wprowadzanie opisów wywiadu pielęgniarского
334.	System musi umożliwiać wprowadzanie informacji o stopniu sprawności pacjenta
335.	System musi umożliwiać wprowadzanie opisów historii pielęgnowania
336.	System musi umożliwić podgląd opisów zaleceń i wywiadów pielęgniarских dla całej hospitalizacji pacjenta, a nie tylko dla bieżącego pobytu.

337.	System daje możliwość zablokowania zapisu danych zaleceń pielęgniarских przed wydaniem depozytu pacjenta
338.	System musi umożliwiać rozszerzenie definicji diagnoz i procedur pielęgniarских o diagnozy i interwencje wg klasyfikacji ICNP
339.	System musi umożliwiać wybór diagnoz i procedur pielęgniarских dla pacjenta wg kodów i nazw klasyfikacji ICNP (Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej) oraz umożliwić wprowadzanie danych diagnoz i procedur przy użyciu pojęć z klasyfikacji ICNP
340.	System musi umożliwiać rejestrację przebiegu pielęgniarского bezpośrednio z listy pacjentów
341.	System musi umożliwiać określanie kategorii opieki pielęgniarской dla pacjenta
342.	System musi umożliwiać automatyczne ustalanie kategorii opieki pielęgniarской dla pacjenta, na podstawie kategorii określanych dla kryterium: aktywność fizyczna, odżywianie, wydalanie
343.	System umożliwia określanie poziomu intensywności opieki pielęgniarской nad pacjentem na oddziałach intensywnej terapii.
344.	System musi umożliwiać wydruk przebiegów pielęgniarских
345.	Musi istnieć możliwość wykorzystania definiowanych formularzy do opisu przebiegu pielęgniarского
346.	System musi umożliwiać tworzenie zapotrzebowania żywnościowego dla pacjentów oddziału z możliwością przeliczenia ilości zamawianych posiłków wg przypisanych pacjentom diet
347.	System musi umożliwiać uzupełnienie zapotrzebowania żywnościowego o zamówienia dodatkowych posiłków i materiałów
348.	System musi umożliwiać ewidencję podania leku należącego do pacjenta (niezależnie od listy leków w receptariuszu szpitalnym/oddziału)
349.	System musi umożliwić tworzenie dokumentacji związanej z oceną stanu odżywiania pacjenta
350.	Podczas tworzenia dokumentu oceny stanu odżywiania, system powinien uzupełniać dokument danymi ostatnich pomiarów
351.	System musi umożliwić ewidencję kart pomocniczych z poziomu opieki pielęgniarской
352.	System musi umożliwiać podgląd karty bilansu płynów w ramach opieki pielęgniarской, ma też umożliwiać wyszczególnienie co wchodzi w skład płynów przyjętych i wydalonych oraz umożliwiać wybór pomiarów i wykresów w prezentowaniu bilansu.
353.	System musi umożliwiać dodanie zlecenia pielęgniarского grupie pacjentów.
354.	System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów, dla których istnieją zlecenia pielęgniarские, z użyciem kryteriów okresu planowanego wykonania oraz rodzaju i nazwy zlecenia pielęgniarского.
355.	System umożliwia wygenerowanie wykazu, zawierającego listę pacjentów z COVID-19, zgodnego z szablonem xls publikowanym przez Narodowy Instytut Kardiologii publikowanym w sekcji 'Dla integratorów' <a href="https://rejestrCovid.mz.gov.pl/">https://rejestrCovid.mz.gov.pl/</a>
356.	System umożliwia ewidencję danych ankiety epidemiologicznej, w związku z podejrzeniem zakażeniem COVID-19. W ankiecie możliwe jest wskazanie minimum daty wyniku badania w kierunku SARS-CoV-2 oraz określenie rodzaju wyniku zgodnego ze słownikiem wskazanym w szablonie wykazu pacjentów z COVID-19
357.	<b>Oddział ginekologiczno – położniczy</b>
358.	System musi umożliwić ewidencję danych porodu, co najmniej w zakresie :
359.	- wywiadu przedporodowego (badania położniczego)
360.	- wpis do Wykazu Porodów,
361.	- odnotowanie personelu uczestniczącego,
362.	- odnotowanie danych noworodka (medyczne, Apgar)
363.	- odnotowanie badania przedmiotowego noworodka
364.	- odnotowanie czasu pracy personelu uczestniczącego w porodzie
365.	- odnotowanie informacji o zabiegach i powikłaniach

366.	System musi umożliwić kopiowanie do nowego wywiadu przedporodowego, danych z poprzedniego wywiadu pacjentki.
367.	Dla porodów zabiegowych musi istnieć możliwość odnotowania rodzaju porodu:
368.	- cesarskie cięcie
369.	- kleszcze
370.	- próżnościąg
371.	- zlecenie porodu zabiegowego kierowane na blok porodowy
372.	Musi istnieć możliwość drukowania karty obserwacji porodu
373.	System musi umożliwiać dodawanie wyników pomiarów dla płodów
374.	System musi umożliwić zdefiniowanie zdarzenia związanego z porodem (takiego jak: początek porodu, koniec porodu, urodzenie pierwszego noworodka), na podstawie którego prezentowana jest data porodu w Wykazie Porodów.
375.	System powinien umożliwiać określanie reguł nadawania imion noworodkom
376.	Na oddziale Neonatologicznym, w danych medycznych noworodka wgląd w dane porodu i dane matki
377.	W danych neonatologicznych noworodka musi istnieć możliwość odnotowania następujących informacji:
378.	- wskazanie osoby wykonującej zabieg Credego,
379.	- wskazanie osoby zaopatrującej w opaskę identyfikacyjną,
380.	- powód przerwania kontaktu skóra skóra,
381.	- czy noworodek ssiał pierś (Tak/Nie),
382.	- czy pobrano krew pępowinową (Tak/Nie).
383.	System musi umożliwiać niezależną ewidencję danych charakterystyki porodu dla noworodków w przypadku porodów mnogich
384.	System musi umożliwiać zlecenie sekcji zwłok lub innego badania histopatologicznego dla martwo urodzonego noworodka
385.	System musi umożliwiać wprowadzanie zleceń dla noworodka z poziomu pobytu matki
386.	System musi udostępniać wydruk historii rozwoju noworodka z możliwością określenia daty, od której będą prezentowane dane pomiarowe. Na wydruku wyniki pomiarów wagi i ciepłoty ciała noworodka powinny być przedstawione w postaci wykresu.
387.	System generuje wydruki "Karty urodzenia" oraz "Karty martwego urodzenia" zgodnie z aktualnymi wytycznymi MZ w tym obszarze.
388.	<b>Zakończenie pobytu</b>
389.	System musi umożliwić rejestrację opuszczenia oddziału przez pacjenta w jednym z trybów:
390.	- przeniesienie/wycofanie przeniesienia pacjenta na inny Oddział. System powinien umożliwić przegląd wycofanych popytów dla wybranego pacjenta wraz z danymi wycofania.
391.	- przeniesienie w trybie nagłym na inny Oddział (bez uzupełnienia danych wypisowych z poprzedniego oddziału),
392.	- wypis pacjenta ze Szpitala,
393.	- zgon pacjenta na Oddziale, z możliwością odnotowania:
394.	-- innej osoby wypisującej a innej stwierdzającej zgon
395.	-- danych medycznych wykonanych po zarejestrowaniu zgonu pacjenta (w przypadku oznaczenia jako dawcy organu)
396.	-- rodzaju zgonu: nagły, śródoperacyjny, pooperacyjny, śródzabiegowy, inny
397.	-- oznaczenia pacjenta jako dawcy organów
398.	-- wycofanie aktywnych deklaracji POZ
399.	System musi umożliwiać przejęcie realizacji rozpoczętego zabiegu operacyjnego przez inną jednostkę organizacyjną tak, aby nie było konieczne ponowne wprowadzanie wszystkich danych dotyczących zabiegu.
400.	System umożliwia obsługę opieki nad dawcą organów w zakresie:

401.	- ewidencji danych medycznych
402.	-ewidencji obserwacji lekarskich
403.	-ewidencji opieki pielęgniarskiej
404.	Podczas kończenia pobytu, jeśli stwierdzono wystąpienie patogenu alarmowego a karta zakażenia szpitalnego nie została wystawiona, system wymaga wypełnienie tej karty
405.	Odnutowanie faktu wydania pacjentowi druków, zaświadczeń, skierowań itp.,
406.	Podczas rejestracji zgonu pacjenta, system powinien anulować wszystkie zlecenia, zaplanowane wizyty oraz wpisy w kolejce oczekujących
407.	Podczas rejestracji wypisu pacjenta system powinien zakończyć zlecenia leków oraz diet.
408.	System musi umożliwić zakończenie realizacji otwartych diagnoz pielęgniarskich podczas potwierdzania wypisu lub zgonu pacjenta.
409.	Podczas rejestracji wypisu system powinien umożliwić odnotowywanie daty archiwizacji o nr kartoteki pacjenta
410.	System umożliwia edycję wybranych danych wypisu pacjenta podczas jego potwierdzenia.
411.	Podczas wycofywania lub odmowy przyjęcia na oddział system musi umożliwić wprowadzenie uzasadnienia wycofania pobytu/odmowy przyjęcia.
412.	System powinien umożliwić zarejestrowanie pacjenta w systemie Informacje Medyczne wraz z możliwością wydruku konfigurowalnego szablonu pisma zgody na udostępniane informacji medycznych systemowi Informacje Medyczne.
413.	System musi umożliwiać wybór opiekuna podczas rejestracji w HIS konta pacjenta w systemie Informacje Medyczne, jeżeli konto zakładane jest dla osoby niepełnoletniej lub ubezwłasnowolnionej
414.	<b>Przygotowanie dokumentacji medycznej</b>
415.	W danych neonatologicznych noworodka musi istnieć możliwość odnotowania następujących informacji: - wskazanie osoby wykonującej zabieg Credego, - wskazanie osoby zaopatrującej w opaskę identyfikacyjną, - powód przerwania kontaktu skóra skóra, - czy noworodek ssał pierś (Tak/Nie), - czy pobrano krew pępowinową (Tak/Nie)
416.	System musi umożliwić autoryzację danych oddziałowych, co najmniej w zakresie:
417.	- rozpoznań,
418.	- epikryz,
419.	- obserwacji lekarskich.
420.	Danych autoryzowanych nie można usunąć ani modyfikować, jedynie oznaczyć jako nieaktualne
421.	Podczas wprowadzania rozpoznania opisowego, system musi umożliwiać korzystanie z informacji wcześniej zapisanych w historii choroby pacjenta.
422.	System musi umożliwiać wydruk obserwacji lekarskich zarejestrowanych w ramach wszystkich pobytów pacjenta.
423.	System musi umożliwiać projektowanie własnych formularzy dokumentacji medycznej,
424.	System musi umożliwiać definiowanie własnych szablonów wydruków,
425.	System musi umożliwiać definiowanie własnych raportów.
426.	Podczas wypisu pacjenta system informuje o założeniu Karty zakażenia oraz o założeniu Karty drobnoustroju w momencie wykrycia patogenu alarmowego. Walidacja zależne jest od ustawień parametru weryfikującego konieczność zakładania Kart zakażeń oraz Kart drobnoustroju.
427.	W module Oddziału system udostępnia 'Rejestr kart zakażeń pracowników' oraz umożliwia dodania Karty zakażenia dla wskazanego pracownika
428.	System musi przechowywać wszystkie wersje utworzonych dokumentów
429.	System musi umożliwiać przegląd i modyfikację pełnej historii choroby - wszystkie jej elementy powinny być dostępne w jednym miejscu.
430.	Prowadzenie i wydruk Historii Choroby w podziale na:

431.	- dane przyjęciowe,
432.	- wywiad wstępny (przedmiotowo, podmiotowo),
433.	- przebieg choroby,
434.	- epikryza (z możliwością wykorzystania słownika tekstów standardowych).
435.	- kopiowanie wyników badania i danych wypisowych z poprzednich pobytów w ramach jednej hospitalizacji
436.	System musi umożliwić wydruk dokumentów wewnętrznych oddziału, w tym:
437.	- Karty Informacyjna.
438.	System musi umożliwić wydruk dokumentów zewnętrznych oddziału, w tym:
439.	- Karty Statystyczna,
440.	- Karty Leczenia Psychiatrycznego,
441.	- System musi umożliwić kopiowanie kart leczenia psychiatrycznego
442.	- Karta Zakażenia Szpitalnego,
443.	- Karta Nowotworowa,
444.	- System musi umożliwić kopiowanie kart nowotworowych
445.	- Karta Zgłoszenia Choroby Zakaźnej,
446.	- Karta Zgonu,
447.	- Karta TISS28,
448.	- System musi umożliwić kopiowanie kart TISS28
449.	- recept,
450.	- zwolnień
451.	- skierowań
452.	System powinien umożliwić elektroniczny eksport Kart Statystycznych Psychiatrycznych
453.	Możliwość ewidencji karty całości oceny geriatrycznej i jej wydruk zgodnie z przepisami prawa.
454.	Możliwość przeprowadzenia oceny kwalifikacyjnej pacjenta geriatrycznego w skali VES-13.
455.	System umożliwia przepisanie ostatnich zaewidencjonowanych pomiarów na karcie całości oceny geriatrycznej.
456.	System powinien umożliwiać wystawienie recepty na lek wymieniony we wskazaniach
457.	System powinien umożliwić, podczas wystawiania recepty, kopiowanie leku z listy leków podanych i zleczanych podczas hospitalizacji
458.	System umożliwia automatyczne generowanie wydruku informacyjnego recepty elektronicznej
459.	System umożliwia wysłanie do pacjenta kodu dostępowego do e-recepty za pomocą wiadomości SMS.
460.	System musi umożliwić obsługę wykazów/ksiąg:
461.	- Wykaz Główny,
462.	- Wykaz Oddziałowy,
463.	- Harmonogram przyjęć,
464.	- Księga Zgonów,
465.	- Wykaz Porodów,
466.	- Wykaz Noworodków,
467.	- Wykaz Zabiegów.
468.	- Księga Transfuzji
469.	- Wykaz Raportów Lekarskich
470.	- Wykaz Raportów Pielęgniarskich
471.	- Wykaz Badań
472.	- Księga Zdarzeń Niepożądanych
473.	- Księga Oddziału Sztucznej Nerki
474.	- Księga Depozytów
475.	Podczas wydruku zbiorczej dokumentacji medycznej musi istnieć możliwość definiowania zakresów wykazów/ksiąg do wydruku obejmująca:

476.	- wybrane strony,
477.	- wybrane jednostki organizacyjne
478.	System musi posiadać możliwość utworzenia i wydrukowania standardowych raportów:
479.	- zestawienie pacjentów, nowoprzyjętych, wypisanych, przebywających na oddziale (dienne, tygodniowe, za dowolny okres)
480.	- liczba osobodni z uwzględnieniem przepustek, w zadanym okresie
481.	- obłożenie łóżek na dany moment
482.	- liczba pacjentów powracających do szpitala w podanym okresie - również w wariancie uwzględniającym pacjentów powracających po odmowie lub poradzie ambulatoryjnej
483.	- diety podane pacjentom oddziału.
484.	- zaświadczenie o pobycie pacjenta zawierające: nazwisko i imię pacjenta, nazwę oddziału(kliniki), okres pobytu, rozpoznanie zasadnicze
485.	- raport przewidywanego zużycia leków we wskazanym zakresie dat.
486.	- raport z dyżuru lekarskiego
487.	- wydruk Wykazu Raportów Pielęgniarskich (sortowanie wg numeru wpisu, daty wpisu, dat dyżuru od-do i osoby wykonującej) - wydruk raportu z dyżuru pielęgniarskiego - powinien uwzględniać sortowanie w porządku malejącym lub rosnącym wg daty wykonania
488.	- raport z dyżuru pielęgniarskiego powinien uwzględniać liczbę pacjentów z podziałem na kategorie dla każdego oddziału lub odcinka na dzień
489.	System powinien umożliwić umieszczenie w raporcie z dyżuru pielęgniarskiego i lekarskiego informacji o podanych podczas dyżuru lekach psychotropowych i narkotykach
490.	- raport prezentujący liczbę diet z zapotrzebowania żywnościowego
491.	System powinien umożliwić przygotowanie raportu listy pacjentów z informacją o przydzielonym łóżku w ramach danego dnia
492.	<b>Integracja z innymi modułami systemu medycznego realizującymi funkcjonalność w zakresie:</b>
493.	- ewidencji zużytych leków i materiałów oraz aktualizacji stanów magazynowych (Apteczka oddziałowa),
494.	- wzajemnego udostępniania danych zlecenia i danych o jego wykonaniu (Przychodnia, Pracownia Diagnostyczna).
495.	- tworzenia zamówień na krew i preparaty krwiopochodne
496.	- tworzenie zamówień na krew na "ratunek życia"
497.	- odnotowanie podań krwi i preparatów krwiopochodnych z wpisem do księgi transfuzyjnej, odnotowanie powikłań po przetoczeniu
498.	Możliwość ewidencji wykonania usług rozliczanych komercyjnie
499.	Z modułu Oddział system powinien udostępnić Rejestr Kart zakażeń pracowników oraz umożliwić ewidencję karty zakażenia dla Pracowników
500.	<b>Statystyka RCH</b>
501.	<b>Obsługa skorowidza pacjentów</b>
502.	System musi umożliwić obsługę skorowidza pacjentów wspólnego co najmniej dla modułów: Przychodnia, Pracownia Diagnostyczna, Oddział, Izba przyjęć.
503.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów, w szczególności:
504.	- identyfikator pacjenta
505.	- data urodzenia i miejsce
506.	- imię ojca i matki
507.	- miejsce urodzenia
508.	- płeć
509.	- PESEL opiekuna
510.	- nazwisko rodowe matki

511.	- miasto (pobyt stały, adres korespondencyjny)
512.	- pobyt w jednostce
513.	- pobyt w okresie
514.	- nr telefonu
515.	- adres e-mail
516.	- nazwisko rodowe i poprzednie nazwisko pacjenta
517.	- rodzaj i nr dokumentu tożsamości
518.	- status: VIP, cudzoziemiec, uprawniony do przyjęcia poza kolejnością
519.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
520.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjenta o nieznaney tożsamości (NN) co najmniej w oparciu o:
521.	- płeć (męska, żeńska, nieznana)
522.	- fragment (frazę) opisu pacjenta
523.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów NN, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
524.	Musi istnieć możliwość modyfikacji i rejestracji danych pacjentów,
525.	Musi istnieć możliwość przeglądu danych archiwalnych pacjenta:
526.	- w zakresie danych osobowych,
527.	- w zakresie danych z poszczególnych pobytów szpitalnych
528.	System musi umożliwiać zatwierdzenie wniosku użytkownika o zmianę danych użytkownika i/lub personelu.
529.	System musi umożliwiać podgląd złożonych wniosków oraz ich statusów w kontekście osoby składającej wniosek oraz wszystkich użytkowników.
530.	System musi umożliwiać obsługę wniosków użytkownika o zmianę:
531.	-danych personalnych
532.	-danych kontaktowych
533.	-danych wymaganych w dokumentacji medycznej (tytuł naukowy, tytuł zawodowy, specjalizacje)
534.	System musi umożliwiać potwierdzenie wypisu pacjenta pod kątem kompletności i poprawności dokumentacji,
535.	System musi umożliwić obsługę wykazów/ksiąg:
536.	- Wykaz Główny,
537.	- Wykaz Odmów,
538.	- Księga Zgonów,
539.	- Wykaz Noworodków,
540.	- Harmonogram przyjęć,
541.	- Księga Ratownictwa
542.	- Księga Transfuzji
543.	- Wykaz Badań
544.	- Wykaz Oddziałowy
545.	- Wykaz Zabiegów
546.	- Księga Zdarzeń Niepożądanych
547.	System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów NN w Księdze Ratownictwa Medycznego.
548.	<b>Prowadzenie rejestru Kart Diagnostyki Leczenia Onkologicznego</b>
549.	System musi umożliwiać tworzenie i modyfikację kart DILO
550.	System musi umożliwiać ewidencję podstawowych informacji o karcie DILO, co najmniej w poniższym zakresie:



551.	- numer karty
552.	- etap
553.	- lokalizacja (przyjęta, wydana, odesłana do lekarza POZ)
554.	- status (aktualna, zamknięta, archiwalna, anulowana)
555.	- data wersji od
556.	Podczas zmiany danych karty tj. etap, lokalizacja, status system powinien zmieniać datę wersji na datę bieżącą
557.	<b>Raporty i wydruki statystyki</b>
558.	System musi umożliwiać definiowanie własnych szablonów wydruków dla wybranych rodzajów dokumentacji
559.	System musi umożliwiać definiowanie własnych wykazów
560.	System powinien umożliwić wygenerowanie spisu (wykazu), dla zadanego okresu, utworzonych Kart statystycznych psychiatrycznych wypisu oraz utworzonych Kart statystycznych psychiatrycznych stanu (w przypadku braku wypisu).
561.	System musi umożliwiać definiowanie wykazów z wykorzystaniem generatora Jasper Reports
562.	System powinien umożliwiać generowanie raportów statystycznych dla nieaktywnych Jednostek Organizacyjnych Szpitala
563.	System musi umożliwiać projektowanie formularzy dokumentacji medycznej
564.	System musi umożliwiać wydruk, co najmniej:
565.	- Karty Statystycznej,
566.	- Karty Leczenia Psychiatrycznego,
567.	- Karty Zgonu,
568.	System musi umożliwiać tworzenie raportów:
569.	- zestawienie pacjentów, nowoprzyjętych, wypisanych, przebywających na oddziale (dienne, tygodniowe, za dowolny okres)
570.	- liczba osobodni z uwzględnieniem przepustek, w zadanym okresie
571.	- diety podane pacjentom oddziału.
572.	wbudowane raporty standardowe:
573.	- statystyczne z oddziałów: np. Dziennik ruchu chorych, wskaźniki szpitalne w okresie (liczba. przyjętych, liczba wypisanych, liczba osobodni),
574.	- z obłożenia łóżek,
575.	- dekursusów,
576.	wysyłanie raportu z obłożenia łóżek na zdefiniowany adres e-mail
577.	- zestawienia wg jednostek chorobowych, czasu leczenia jednostki chorobowej (sumaryczne i osobowe)
578.	- pacjenci powracający do szpitala, z uwzględnieniem pacjentów powracających na ten sam oddział
579.	System powinien umożliwić wydruk raportów w formacie XLS,PDF
580.	System musi umożliwić wykonanie raportu pacjentów powracających do szpitala (dla wszystkich jednostek organizacyjnych szpitala)
581.	System musi umożliwiać przygotowanie elektronicznych dokumentów wymaganych do zapewnienia komunikacji z instytucjami nadrzędnymi, w tym:
582.	- Oddziały NFZ,
583.	- PZH.
584.	System powinien umożliwić eksport statystyk do PZH do 5 lat wstecz
585.	System musi umożliwiać określenie kategorii łóżka (stałe, dostawka). Kategoria łóżka powinna być widoczna co najmniej w raportach statystycznych oddziału, dzienniku ruchu chorych oddziału oraz wskaźnikach szpitalnych.

586.	System musi umożliwiać eksport danych statystycznych oraz ilościowych o wykonanych świadczeniach do pliku tekstowego lub w formacie .xls z możliwością wykorzystania przez moduły Rachunku Kosztów Leczenia.
587.	System powinien umożliwić wygenerowanie pliku XML zgodnego z publikowanym przez CeZ (SSOZ) XSD zawierającego wykaz kart psychiatrycznych, dla zadanego okresu, utworzonych Kart statystycznych psychiatrycznych wypisu oraz utworzonych Kart statystycznych psychiatrycznych stanu (w przypadku braku wypisu).
588.	<b>Zlecenia</b>
589.	<b>Zlecenie leków:</b>
590.	System musi umożliwiać planowanie i zlecenie leków w powiązaniu z modułem Apteczki Oddziałowej
591.	System musi umożliwiać kopiowanie zleceń leków z poprzednich pobytów lub hospitalizacji
592.	System musi umożliwiać zlecenie operacji wielonarządowych.
593.	System musi umożliwiać zakończenie wybranych zleceń leków.
594.	System musi pozwalać na zlecenie leków wg nazwy handlowej i międzynarodowej
595.	System musi umożliwiać zlecenie podań leków o określonych porach oraz co określony czas, od pierwszego podania co X godzin i Y minut
596.	System wyróżnia kolorem zlecenia leków z listy produktów leczniczych pacjenta
597.	Podczas zlecenia leków system powinien umożliwiać:
598.	- podgląd karty zleceń leków, w tym podgląd planowanych podań, (system zapewnia możliwość zmiany zakresu widoczności szczegółów zlecenia oraz liczby podań w danym dniu w podglądzie karty zleceń leków)
599.	- kontrolę interakcji pomiędzy zleconymi lekami
600.	- podgląd całej historii leczenia pacjenta
601.	System musi umożliwiać określenie poziomu (strzeżony, niestrzeżony) ochrony antybiotyków i zdefiniowanie rejestru antybiotyków chronionych.
602.	Dla zleceń leków na antybiotyki zaewidencjonowanych w ww. rejestrze jako strzeżone, system musi wymagać dodatkowego potwierdzenia przez osoby posiadające dodatkowe uprawnienie.
603.	Podczas zlecenia antybiotyku system powinien wymagać określenie rodzaju antybiotykoterapii: celowana, empiryczna, profilaktyka, lub inne zdefiniowane
604.	System uniemożliwia zmianę listy składników zlecenia leków o rodzaju mieszanka, w tym podczas definiowania kontynuacji zlecenia.
605.	System umożliwia walidację zgodności liczby dób zlecenia antybiotykowego z ilością DDD dla danego produktu handlowego(leku)
606.	System umożliwia walidację zgodności drogi podania zlecenia o rodzaju mieszanka ze zdefiniowanymi drogami podania dla składników mieszanki.
607.	System powinien umożliwiać prezentację i wydruk indywidualnej karty zleceń podań leków
608.	Na wydruku tygodniowej lub dziennej karty zleceń leków istnieje możliwość definiowania sposobu drukowania nagłówka albo w pełnej formie (pełne dane pacjenta) tylko na pierwszej stronie karty albo w formie skróconej na każdej ze stron.
609.	Musi istnieć możliwość zlecenia leków:
610.	- recepturowych
611.	- chemioterapii
612.	- zlecenie chemioterapii z wykorzystaniem schematów leczenia (również do domu)
613.	- pomp infuzyjnych
614.	- możliwość określenia drogi podania leków
615.	System musi umożliwić wydruk indywidualnej karty zleceń chemioterapii pacjenta
616.	System musi umożliwić kontynuowanie podania leków będących antybiotykami.
617.	System musi umożliwić zdefiniowanie listy leków dopuszczonych do podania bez zlecenia.

618.	System musi umożliwiać weryfikację czy lek znajduje się na liście leków dopuszczonych do podania bez zlecenia.
619.	System musi umożliwiać grupowe zarejestrowanie przyczyny niepodania dla wybranych leków.
620.	Musi istnieć możliwość wydruku tacy leków z podaniem nazwiska osoby drukującej i czasu wydruku
621.	System musi w funkcjonalności obsługi tacy leków prezentować dla każdego pacjenta oddziału/odcinka/sali, informacje o zleconych lekach, godzinie ich podania, dawkach oraz drodze podania
622.	Podczas realizacji zlecenia leku system powinien umożliwiać zastosowanie zamienników do zleconego leku
623.	Podczas odnotowania podania leku system powinien umożliwiać wybór serii leku
624.	System powinien umożliwiać realizację podań leków z wykorzystaniem kodów kreskowych
625.	System powinien umożliwić grupowe zaewidencjonowanie leków na liście STOP ORDER oraz autoryzację dodanej grupy leków.
626.	System powinien umożliwić w części prezentującej zlecenia podań leków pacjenta, grupowanie zleceń wg drogi podania
627.	System musi umożliwić graficzne oznaczenie zleceń wymagających potwierdzenia rozpoczęcia lub kontynuacji.
628.	Leki, podawane z wykorzystaniem systemu Unit-Dose powinny być jednoznacznie oznaczone
629.	System musi umożliwić użytkownikowi analizę porównawczą zmian zleceń leków dla pacjenta.
630.	System musi umożliwić kopiowanie anulowanych zleceń leków z poprzedniego pobytu/hospitalizacji pacjenta.
631.	System powinien umożliwić wyszukiwanie wyników patologicznych
632.	System musi umożliwić obsługę wydań leków do domu.
633.	System musi umożliwiać oznaczenie zlecenia podania leku, jako wymagającego potwierdzenia przez lekarza przed każdym podaniem.
634.	System musi umożliwiać automatyczną zmianę godzin podań leków w przypadku zmiany godziny pierwszego podania.
635.	System musi prezentować informację o maksymalnej liczbie podań lub dawki w ciągu doby dla leków podawanych doraźnie.
636.	System musi umożliwiać zaewidencjonowanie leków z listy leków zleconych pacjentowi, których podanie należy wstrzymać wraz z podaniem okresu wstrzymania.
637.	System pozwala na generowanie dokumentów rozchodu obciążających kosztem materiałów jednostkę zlecającą wizytę/badanie
638.	<b>Zlecenie badań</b>
639.	Dla pobytów oznaczonych „Zagrożenie życia lub zdrowia”, "Ratujące życie/ zdrowie"- wszystkie zlecenia na badania powinny być oznaczone statusem PILNE
640.	System musi umożliwić zlecenie z możliwością zaplanowania badań diagnostycznych, laboratoryjnych, zabiegów, konsultacji, w tym:
641.	- z Oddziału do: Pracowni Patomorfologii, Pracowni Diagnostycznej, Przychodni, Bloku operacyjnego, innego Oddziału, Gabinetu lekarskiego, Laboratorium
642.	- zlecenia można zaplanować ręcznie wpisując datę (lub najbliższą godzinę z ograniczonej konfigurowalnej listy) lub poprzez wywołanie konfigurowalnego terminarza umożliwiającego kontrolę liczby i daty możliwego terminu
643.	System powinien uniemożliwić wysyłanie zleceń na wybrane badania laboratoryjne, diagnostyczne i konsultacje przez personel nie będący lekarzem i posiadający odpowiednie uprawnienia.
644.	System powinien umożliwić autoryzację zlecenia przed wysłaniem do realizacji. Autoryzację zlecenia może wykonać wyłącznie personel mający odpowiednie uprawnienia do autoryzacji zleceń.

645.	System musi umożliwiać zlecenie badań laboratoryjnych z poziomu wpisu pacjenta w harmonogramie przyjęć (liście oczekujących) przed realizacją pobytu. W momencie realizacji pobytu na podstawie wpisu w Harmonogramie przyjęć wprowadzone zlecenia powinny zostać podpięte pod dany pobyt
646.	System powinien umożliwiać zlecenie wielu różnych badań podczas jednego procesu ewidencji zlecenia z możliwością oznaczenia wspólnego nagłówka oraz wspólnego opisu dla wszystkich zleceń
647.	System umożliwia na etapie rejestracji ewidencje załącznika do skierowania (skan skierowania, wyniki badań). Ewidencja załącznika poprzez wybór pliku oraz bezpośrednie skanowanie z podpiętego urządzenia. Wprowadzony załącznik powinien zostać zapisany i przechowywany w systemie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej
648.	Podczas zlecenia badań system powinien podpowiadać rozpoznanie zasadnicze, a w przypadku jego braku powinien podpowiadać rozpoznanie wstępne
649.	System umożliwia realizację pobrania materiału dla zleceń laboratoryjnych przy użyciu czytnika kodów kresowych.
650.	Dla zleceń laboratoryjnych musi istnieć możliwość odnotowania informacji o pobranym materiale dla pojedynczego badania lub zestawu badań
651.	Dla zleceń laboratoryjnych musi istnieć możliwość określenia planowanej godziny wykonania pobrania materiału. System powinien podpowiadać domyślne godziny pobrań materiałów
652.	Dla zleceń do pracowni histopatologii powinny być widoczny numer SIMP, o ile badanie dotyczy cytologii ginekologicznej
653.	W przypadku anulowania zlecenia, powód anulowania powinien być widoczny przy zleceniu
654.	System musi zapewnić możliwość definiowania zleceń złożonych:
655.	- kompleksowych,
656.	- panelowych,
657.	System powinien umożliwiać cykliczne zlecenie badań (możliwość definicji cyklu: Interwał cyklu, Liczba zleceń w cyklu, Daty od...data do...)
658.	System powinien umożliwiać zapis zleconych badań jako szablonu użytkownika do wykorzystania w późniejszym terminie
659.	Powinna istnieć możliwość przepisania opisu zlecenia z poprzedniego zlecenia
660.	System w przypadku braku ustawienia planowanej daty wykonania zlecenia, musi automatycznie ustawić datę planowaną na datę wystawienia zlecenia.
661.	System powinien umożliwiać dwuetapowe wprowadzanie zleceń (możliwość zapisu przed wysłaniem zlecenia, wysłanie zlecenie)
662.	System musi umożliwiać wyszukiwanie zleceń dla danego pacjenta według ustalonych przez użytkownika kryteriów:
663.	-zakresu zleceń ( z danego pobytu, z całej hospitalizacji, z poprzedniego pobytu)
664.	-rodzaju zlecenia (laboratoryjne, diagnostyczne, podanie leku),
665.	-daty zlecenia
666.	System musi umożliwiać anulowanie zleceń przez zlecającego
667.	Po wystawieniu zlecenia powinna istnieć możliwość zmiany jednostki, która zostanie obciążona kosztami realizacji zleconego badania.
668.	System musi umożliwiać wydruki zleceń, w tym:
669.	- dzienne zestawienie leków dla pacjenta,
670.	- dzienne zestawienie badań
671.	Musi istnieć możliwość wydruku wyników pacjenta z bieżącej hospitalizacji lub ze wszystkich pobytów w szpitalu,
672.	System musi umożliwiać przegląd wszystkich zleceń z jednostki zlecającej z możliwością wydruku wyniku wykonanego badania,
673.	System musi umożliwić oznaczenie wyniku jako przeczytany.

674.	System musi umożliwić wyszukiwanie wyników nieprzeczytanych.
675.	Musi istnieć możliwość definiowania szablonów dokumentów skojarzonych z wprowadzaniem zleceniem.
676.	System musi zapewnić możliwość wyświetlania wyników w układzie tabelarycznym z możliwością śledzenia zmian wyników i zmiany kolejności porównywanych parametrów (np. w wyniku morfologii)
677.	System musi zapewnić możliwość przeglądania wyników badań laboratoryjnych w postaci graficznej (wykres wyników badań laboratoryjnych)
678.	System musi umożliwić konfigurowanie list prezentowanych leków i procedur medycznych na wykresie wyników graficznych.
679.	System musi umożliwić zaznaczenie wielu pozycji na liście zleceń, w celu grupowego przypisania/odpięcia wykonania.
680.	System musi umożliwić graficzną prezentację badań, pomiarów, wykonanych procedur, podania leków z uwzględnieniem osi czasu
681.	Podczas przeglądania wyników badań powinien być dostęp do informacji o osobach realizujących badanie
682.	System umożliwia w ramach danej jednostki udostępnienie tylko tych elementów leczenia, które mogą być zlecane przez tę jednostkę i zostały zdefiniowane w utworzonej grupie zleceń.
683.	<b>Zlecenie żywienia pozajelitowego</b>
684.	System powinien umożliwić zlecenie produkcji żywienia pozajelitowego
685.	System powinien umożliwić rejestrację podania żywienia pozajelitowego
686.	System powinien umożliwić zlecenie żywienia pozajelitowego z wykorzystaniem szablonów
687.	System powinien informować o próbie zdefiniowania zlecenia żywienia pozajelitowego na okres, w którym już istnieje zlecenie tego rodzaju.
688.	System powinien blokować możliwość edycji zlecenia produkcji żywienia pozajelitowego, jeśli po stronie Apteki zostało ono już przyjęte do realizacji
689.	System powinien umożliwić przepisanie zlecenia żywienia pozajelitowego na nowy pobyt w ramach jednej opieki

#### 6.4 SOR

Lp.	Wymaganie
1.	System musi umożliwiać podział SOR na obszary i przypisania pacjenta do określonego obszaru SOR (np. ambulatorium chirurgiczne, sala obserwacyjna).
2.	System musi umożliwiać dla jednostek organizacyjnych typu SOR włączenie obsługi i prezentacji statusu pilności (TRIAGE) pacjentów.
3.	System musi umożliwiać przypisanie lub zmianę statusu pilności (TRIAGE) pacjenta w dowolnym momencie pobytu na SOR.
4.	Oznaczanie statusu pilności (TRIAGE) (jeśli jest włączone) pacjenta powinno być wymagane i status ten powinien być wyraźnie prezentowany na liście pacjentów oraz danych pobytu pacjenta na SOR. Wystarczającym sposobem prezentacji statusu pilności pacjenta jest użycie odpowiadającemu danemu statusowi koloru.
5.	Przypisanie i zmiana statusu pilności pacjenta musi być zapisana w dzienniku systemu z podaniem przyczyny zmiany (wprowadzenie danych o powodzie może być automatyczne)
6.	System powinien wymagać autoryzacji zmiany statusu pilności
7.	Na panelu głównym pulpitu SOR, oraz na liście pacjentów system powinien prezentować liczbę pacjentów SOR w podziale na statusy pilności (TRAGE). Przypisanie i zmiana statusu pilności powinna wymusić aktualizację statystyk liczb pacjentów w podziale na statusy.
8.	Dla pacjentów z określoną kategorią TRIAGE, system powinien wyświetlać aktualne wyniki pomiarów. Powinna istnieć możliwość wyboru prezentowanych pomiarów.

9.	System powinien umożliwiać klasyfikację pacjentów z wykorzystaniem następujących kolorów: czerwony, pomarańczowy, żółty, zielony, niebieski
10.	Przypisanie i zmiana statusu pilności powinna wymusić aktualizację statystyk liczb pacjentów w podziale na statusy.
11.	Dla jednostki organizacyjnej typu SOR istnieje możliwość zdefiniowania standardów czasowych obsługi pacjenta dla poszczególnych kolorów (kolory TRIAGE)
12.	W panelu głównym pulpitu SOR oraz na liście pacjentów SOR, system prezentuje czas oczekiwania liczony na podstawie czasów obsługi przypisanych do poszczególnych kolorów
13.	System powinien przepisywać ostatnio obowiązujący status (w poprzednim pobycie) pilności TRIAGE w przypadku przeniesienia pacjenta z SOR na inny oddział działający również jako SOR
14.	System musi umożliwiać przeniesienie w trybie nagłym (awaryjne) na oddział, nie wymagające uprzedniego uzupełnienia danych pobytu na SOR:
15.	- System musi udostępnić funkcjonalność szybkiego skierowania pacjenta na oddział nawet w sytuacji, gdy nie wypełniono w systemie wszystkich danych (w tym wymaganych do zakończenia pobytu na SOR), danych i dokumentów dokumentacji medycznej, wymaganej autoryzacji danych.
16.	- Pacjenci przeniesieni na oddział w trybie awaryjnym powinni być oznaczeni na liście pacjentów SOR
17.	- Dane pacjentów przeniesionych awaryjnie do innej jednostki organizacyjnej mogą być uzupełnione w dowolnym momencie, przy czym nieuzupełnienie w SOR wymaganych danych powinno blokować możliwość potwierdzenia zakończenia hospitalizacji pacjenta.
18.	System powinien umożliwić obsługę odmów na oddziale SOR
19.	Musi istnieć możliwość wskazania lekarza prowadzącego
20.	System musi wspierać tworzenie wymaganej dla SOR dokumentacji medycznej.
21.	System powinien umożliwiać wyświetlanie listy pacjentów przebywających na SOR w zadanym przedziale czasu.
22.	System powinien umożliwiać rozliczenie komercyjne pacjentów nieuprawnionych do świadczeń. Wymaganie będzie realizowane w ramach rozliczeń komercyjnych lecznictwa zamkniętego.
23.	<b>Ewidencja danych pacjentów</b>
24.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów, w szczególności:
25.	- identyfikator pacjenta
26.	- data urodzenia
27.	- imię ojca i matki
28.	- miejsce urodzenia
29.	- płeć
30.	- PESEL opiekuna
31.	- nazwisko rodowe matki
32.	- miasto (pobyt stały, adres korespondencyjny)
33.	- pobyt w jednostce
34.	- pobyt w okresie
35.	- nr telefonu
36.	- adres e-mail
37.	- nazwisko rodowe i poprzednie nazwisko pacjenta
38.	- rodzaj i nr dokumentu tożsamości
39.	- status: VIP, cudzoziemiec, uprawniony do przyjęcia poza kolejnością
40.	System umożliwia ograniczenie kryteriów wyszukiwania pacjentów na liście, wyłącznie na podstawie pełnego numeru PESEL.
41.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia

42.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjenta o nieznannej tożsamości (NN) co najmniej w oparciu o:
43.	- płeć (męska, żeńska, nieznaną)
44.	- fragment (frazę) opisu pacjenta
45.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów NN, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
46.	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu za pomocą dodatkowego kryterium budowanego z wykorzystaniem zapytania SQL.
47.	System musi umożliwiać automatyczne uzupełnianie numeru kartoteki pacjenta na podstawie technicznego identyfikatora
48.	System musi kontrolować poprawność wprowadzanych danych pacjenta, co najmniej w zakresie:
49.	- numeru PESEL oraz jego zależności z płcią i datą urodzenia pacjenta
50.	- numeru dokumentu tożsamości (co najmniej dla dowodu osobistego i prawa jazdy)
51.	System musi sprawdzać zgodność daty urodzenia pacjenta podanej w dokumencie UE, z datą urodzenia podaną w danych osobowych pacjenta.
52.	System musi umożliwić wprowadzenie daty uzyskania pełnoletniości dla pacjentów, którzy nie ukończyli 18 roku życia
53.	System umożliwia automatyczne tworzenie wpisów w skorowidzu pacjentów dla opiekunów danego pacjenta.
54.	System musi być zintegrowany z systemem TOPSOR działającym w Szpitalu Zmawiającego (zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 r. w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym

## 6.5 Apteka

Lp.	Wymaganie
1.	Obsługa magazynu leków apteki :
2.	Konfiguracja magazynu apteki:
3.	- System musi umożliwiać zastosowanie słowników leków, grup ATC i nazw międzynarodowych do ewidencji obrotu lekami i materiałami
4.	- System musi umożliwiać definiowanie dwupoziomowej hierarchii grup leków/materiałów
5.	- System musi umożliwiać definiowanie grup materiałów dla całego systemu i dla poszczególnych magazynów
6.	- System musi umożliwiać prowadzenie rejestru leków i materiałów dla każdego magazynu odrębnie
7.	- System musi umożliwiać wyszukiwanie leków/materiałów za pomocą skanowania kodów EAN13 i EAN128
8.	- System musi umożliwiać definiowanie własnych rodzajów dokumentów dla poszczególnych rodzajów przyjęć, wydań innych czynności (np.. Rozchód darów, przyjęcie bezpłatnych próbek itp.)
9.	- System musi umożliwiać prowadzenie numerowania dokumentów wg zdefiniowanego szablonu zawierającego rok, miesiąc, symbol dokumentu, kod użytkownika
10.	- System musi umożliwiać drukowanie etykiety na szuflady w magazynie apteki
11.	System powinien umożliwiać wyróżnienie leków których dodania do receptariusza jednostki wymaga odrębnych uprawnień
12.	System musi umożliwiać sporządzanie zamówień doraźnych do dostawców środków farmaceutycznych i materiałów medycznych. Zamówienia mogą być przygotowywane na podstawie aktualnych stanów magazynowych, stanów minimalnych i maksymalnych.
13.	System musi umożliwiać umieszczenie informacji w pozycji zamówienia o tym, że zamówienie może być zrealizowane za pomocą odpowiednika zamawianego leku

14.	System musi umożliwiać rejestrowania przyjęcia dostaw leków i materiałów medycznych od dostawców, w szczególności:
15.	- automatyczne uzupełnienie dokumentu dostawy na podstawie faktury w formie elektronicznej
16.	- możliwość manualnej rejestracji dokumentów przyjęcia, w tym dostaw dla których nie dostarczono faktury
17.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentów sporządzenia preparatów laboratoryjnych, preparatów galenowych, leków recepturowych oraz płynów infuzyjnych
18.	System powinien umożliwić automatyczne generowanie numeru serii dla dokumentu produkcji
19.	System powinien kontrolować daty ważności składnika dodawanego do leku recepturowego, jeśli data ważności składnika będzie przeterminowana w momencie produkcji oraz data ważności składnika będzie przeterminowana w momencie podania leku recepturowego to system powinien informować użytkownika o tym fakcie stosownym komunikatem
20.	System musi umożliwiać przegląd składu leku recepturowego w dokumencie produkcji
21.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentu sporządzenia roztworów spirytusowych
22.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentów importu docelowego zakładowego i indywidualnego
23.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentów zwrotu leków i materiałów medycznych z apteczek oddziałowych z aktualizacją ich stanów
24.	System umożliwia blokowanie wprowadzania zmian w dokumentach z innego dnia, niż bieżący.
25.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentów przyjęcia darów
26.	System musi umożliwiać rejestrowanie danych osoby dostarczającej próbkę oraz nazwę podmiotu odpowiedzialnego w dokumencie przyjęcia próbki
27.	System musi umożliwiać rejestrowanie numeru protokołu w dokumencie przyjęcia leku wykorzystywanego w programie badań klinicznych
28.	System musi umożliwiać rejestrowanie pozycji dokumentu przychodu przez skanowanie kodu EAN13/EAN128. W przypadku odczytania kodu leku który nie znajduje się jeszcze w dokumencie system automatycznie tworzy nową pozycję dokumentu.
29.	System powinien umożliwić wydruk informacji o przetargach I zamówieniach na dokumencie przychodu
30.	System powinien umożliwić weryfikację różnic pomiędzy pozycją przychodu, a pozycją przetargową lub pozycją zamówienia.
31.	System powinien umożliwić wprowadzenie aneksu z ilością mniejszą niż już zrealizowana
32.	System powinien umożliwiać możliwość rejestrowania przychodów niefakturowanych za pomocą wybranych dokumentów PZ
33.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentów korygujących do dokumentów przyjęcia leków i materiałów
34.	System musi umożliwiać rejestrowanie korekty pozycji dokumentu przyjęcia również w przypadku częściowej korekty tej pozycji
35.	System powinien umożliwić potwierdzenie przyjęcia zlecenia żywienia pozajelitowego przez Pracownie
36.	System powinien umożliwić przekazanie leku/worka żywienia pozajelitowego do jednostki zlecającej
37.	System musi umożliwiać realizację zleceń na leki cytostatyczne poprzez zarejestrowanie dokumentu produkcji leku cytostatycznego i dokument wydania leku z Apteki do Apteczki.
38.	System powinien wyświetlać wagę pacjenta
39.	System musi umożliwić obsługę wydania leku pacjentowi do domu, w ramach schematu leczenia.
40.	System musi umożliwiać rejestrowanie wydań leków i materiałów medycznych:
41.	System musi umożliwiać rejestrowanie wydań za pomocą dokumentów RW i MM na podstawie zamówień elektronicznych lub papierowych z Apteczek Oddziałowych
42.	System musi umożliwiać ewidencję wydań poprzez skanowanie kodów EAN13 i EAN128



43.	System musi umożliwiać definiowanie rodzajów akceptacji dla rzutów.
44.	System musi umożliwiać określenie dla rzutu rodzaju wymaganej akceptacji.
45.	System musi umożliwiać potwierdzenie przez oddział realizacji zamówienia
46.	System powinien umożliwić zawężenia listy zamówień do tych, w których istnieją leki/materiały obsługiwane przez bieżący magazyn
47.	System musi umożliwiać zarejestrowanie dokumentu rozchodu wewnętrznego (bez przychodu u zamawiającego) leku na podstawie zamówienia.
48.	System powinien posiadać możliwość rozchodu całości aktualnych stanów magazynu dla wybranych leków/materiału jednym kliknięciem
49.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentów wydania na zewnątrz
50.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentów zwrotu do dostawcy
51.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentu zwrotu korekty zwrotu do dostawcy
52.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentu ubytki i straty nadzwyczajne
53.	W dokumencie przesunięcia międzymagazynowego system powinien umożliwić dodanie pozycji z innych dokumentów
54.	System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentu korekty wydania środków farmaceutycznych
55.	System musi umożliwiać definiowanie i wykonywanie kontroli limitów wartościowych wydań leków i środków medycznych do komórek organizacyjnych
56.	System musi umożliwiać prezentację ilości w postaci ułamkowej
57.	System musi umożliwiać rezerwowanie określonej ilości leków lub materiałów dla wskazanego pacjenta
58.	System musi umożliwiać korektę stanów magazynowych:
59.	System musi umożliwiać korektę stanów magazynowych (ilościowo i jakościowo) na podstawie arkusza spisu z natury rejestrowanego z dokładnością do dostawy lub asortymentu
60.	System musi umożliwiać generowanie arkusza spisu z natury
61.	System musi umożliwiać bieżącą korektę stanów magazynowych
62.	System musi podczas generowanie dokumentu remanentu na podstawie spisu z natury sprawdzić czy stwierdzono różnice inwentaryzacyjne. W przypadku braku różnic musi poinformować o tym użytkownika
63.	System musi umożliwiać odnotowanie wstrzymania lub wycofanie leku z obrotu
64.	System musi kontrolować daty ważności wydawanych leków. System musi umożliwiać zdejmowanie ze stanów leków przeterminowanych za pomocą wskazanych dokumentów.
65.	System musi oznaczać na liście kolorem/symbolem umowy, dla których zbliża się koniec terminu ważność.
66.	System w generatorze zamówień do kontrahentów musi umożliwiać tworzenie jednego zamówienia dla wielu umów.
67.	System musi umożliwiać oznaczenie danych kontrahenta w związku z ograniczeniem przetwarzania jego danych lub roszczeniem.
68.	System musi umożliwiać anonimizację danych kontrahenta.
69.	System musi umożliwić dopisanie do spisu z natury pozycji, dla których nie odnotowano obrotów w danym magazynie.
70.	System musi umożliwiać przegląd bieżących stanów magazynowych jak i na wskazany dzień
71.	System musi umożliwić weryfikację przekroczenia wartości procentowej limitu ustawionego dla magazynu.
72.	System musi umożliwiać wsparcie obsługi i kontroli zamówień (w tym publicznych) w zakresie:
73.	- przekazywanie listy asortymentowo - wartościowej leków do modułu realizującego funkcjonalność Obsługi zamówień i przetargów,
74.	- pobieranie zwycięskiej oferty (umowy),
75.	- kontrola realizacji dostaw i poziomu cen w ramach zwycięskiej oferty (umowy).

76.	System w generatorze zamówień do kontrahentów musi umożliwiać tworzenie jednego zamówienia dla wielu umów.
77.	System powinien umożliwić wpisanie dodatkowej treści e-mail dla zamówienia zewnętrznego (zamówienie do Kontrahenta) oraz umieszczenie na wydruku nr zamówienia
78.	System powinien umożliwić generowanie pozycji do zamówień zewnętrznych na podstawie wydań w zadanym okresie
79.	System musi współpracować z blistownicą przepakowującą leki w dawki jednostkowe (unit dose)
80.	System musi prezentować informację o stanie realizacji zlecenia w unit dose
81.	System powinien umożliwiać zamawianie leków w systemie UnitDose dla zleceń doraźnych (bez określenia pory podania).
82.	System musi wspomagać obsługę zleceń na leki cytostatyczne w zakresie co najmniej:
83.	- realizacja zamówienia na produkcję leku cytostatycznego,
84.	- możliwości wygenerowania raportu zawierającego szczegóły zamówień wystawionych przez Pracownie Cytostatyków, z możliwością ograniczenia tylko do zamówień oczekujących na realizację.
85.	System musi wspomagać obsługę produkcji preparatów żywienia pozajelitowego w zakresie co najmniej:
86.	- wyliczanie podstawowych parametrów preparatu żywienia pozajelitowego oraz kontrolowanie wartości granicznych, co najmniej w zakresie stężenia krytycznego i osomolarności
87.	- generowania etykiet
88.	System musi generować zestawienia
89.	- na podstawie rozchodów,
90.	- na podstawie przychodów,
91.	- na podstawie stanów magazynowych,
92.	- możliwość wydruku do XLS
93.	- raport realizacji zamówień wewnętrznych
94.	System musi posiadać możliwość utworzenia i wydruku raportu na podstawie rozchodów dla grup analitycznych.
95.	System musi umożliwiać planowanie realizacji zamówień wewnętrznych.
96.	System umożliwia automatyczne utworzenie i wysłanie zapotrzebowania do apteki na podstawie zlecenia lekarskiego.
97.	System musi posiadać możliwość przekazywania wszystkich wydruków do plików w formacie PDF
98.	System musi umożliwiać definiowanie własnych raportów
99.	System musi wspomagać użytkownika w zakresie decyzji farmaceutycznych w zakresie:
100.	- przechowywanie informacji o leku,
101.	System : a. umożliwia rejestrowanie dokumentów sporządzenia preparatów laboratoryjnych, preparatów galenowych, leków recepturowych oraz płynów infuzyjnych, b. umożliwia realizację zleceń na leki cytostatyczne poprzez zarejestrowanie dokumentu produkcji leku cytostatycznego i dokument wydania leku z Apteki do Apteczki, c. umożliwia zarządzania lekami własnymi pacjenta, d. umożliwia zarządzania stratami i utylizacją leków, e. wspomaga użytkownika w zakresie decyzji farmaceutycznych w zakresie wstrzymanie, wycofanie decyzją GIF f. musi podczas generowanie dokumentu remanentu na podstawie spisu z natury sprawdzić czy stwierdzono różnice inwentaryzacyjne. W przypadku braku różnic musi poinformować o tym użytkownika
102.	- odnotowywanie działań niepożądanych.
103.	- możliwość definiowania receptariusza szpitalnego

104.	System musi umożliwiać integrację z innymi modułami realizującymi funkcjonalności w zakresie:
105.	- Finanse – Księgowość:
106.	-- dostępność funkcji wartościowego, syntetycznego zapisu obrotu materiałowego na kontach księgi głównej FK,
107.	-- możliwość zapisu dokumentów rozchodowych (koszty) na poziomie wydania z magazynu apteki,
108.	-- możliwość zapisu dokumentów rozchodowych (koszty) na poziomie wydania z magazynu apteczki oddziałowej,
109.	-- możliwość eksportu dokumentów rozchodu wewnętrznego w formacie OSOZ-EDI
110.	-- możliwość elastycznego tworzenia wzorców eksportu do FK,
111.	-- możliwość wykorzystania słowników FK: kontrahentów, rodzajów kosztów, ośrodków powstawania kosztów.
112.	- Ruch Chorych, Przychodnia:
113.	-- w zakresie skorowidza pacjentów.
114.	System musi umożliwić rozliczenie dostaw z całego miesiąca jedną fakturą.
115.	System musi umożliwić domyślne otwarcie nowego okresu rozliczeniowego z pierwszym dniem nowego miesiąca.
116.	System musi umożliwiać definiowanie zamienników dla wybranych leków
117.	System musi umożliwiać przypisywanie leków do grup odpowiedników/odpowiedników
118.	System powinien uniemożliwiać wprowadzenie karty leku/materiału o tym samym indeksie
119.	System musi umożliwiać kontrolę interakcji pomiędzy składnikami leków recepturowych
120.	- konfigurację magazynu depozytów obejmującą możliwość definiowania dokumentu oraz możliwość oraz karty materiału depozytowego
121.	- obsługę dokumentów:
122.	-- przyjęcie materiałów w depozyt
123.	-- faktura depozytowa
124.	-- korekta faktury depozytowej
125.	-- rozchód depozytowy na pacjenta
126.	-- rozchód depozytowy bez pacjenta
127.	-- korekta rozchodu depozytowego
128.	- zamówienia do dostawcy:
129.	-- generowanie zamówienia na podstawie rozchodu depozytowego
130.	-- tworzenie zamówienia depozytowego bez wskazania pacjenta
131.	- Kontrola realizacji zamówień do dostawców oraz umów przetargowych.
132.	- wprowadzanie i edycja numeru pozycji na fakturze depozytowej
133.	- Raporty:
134.	-- na podstawie przychodów
135.	-- na podstawie rozchodów
136.	-- raport z produkcji cytostatyków
137.	-- możliwość zapisu w formacie xls
138.	- eksport do Systemu Finansowo Księgowego
139.	System musi umożliwiać przegląd historii eksportów dekretów do FK
140.	System musi umożliwiać przeglądu historii eksportów VAT do FK
141.	System musi za komunikację z zakresie JPK, w szczególności:
142.	-- przygotowanie i wysłanie komunikatu JPK_MAG
143.	-- odbiór potwierdzenia odbioru (UPO)
144.	System musi umożliwiać integrację z szafami lekowymi.
145.	System musi umożliwiać powiązanie magazynu z szafami lekowymi.
146.	System powinien uniemożliwiać zarejestrowanie zużycia leku, który został wydany z Apteki dla innego pacjenta.

147.	System powinien umożliwić wyliczenie liczby wydań leków/materiałów z podziałem na OPK.
148.	System musi umożliwiać rejestrowanie i przechowywanie w systemie informacji o Unikalnych Identyfikatorów Wyrobów Medycznych będących w obrocie podmiotu medycznego. Rejestrowanie identyfikatorów odbywa się za pomocą skanowania kodów 2D.
149.	System musi umożliwiać wygenerowanie i przesłanie komunikatu obrotów i stanów do Zintegrowanego Systemu Obrotu Produktami Leczniczymi (ZSMOPL)
150.	System powinien pobrać na żądanie ze ZSMOPL informacje o stanach leków w aptece
151.	System powinien zaprezentować różnice pomiędzy stanami w ZSMOPL i stanami w aptece
152.	System powinien wygenerować komunikat do ZSMOPL zawierający informacje a aktualnych stanach apteki dla wybranych leków
153.	System musi odebrać i zapisać identyfikator komunikatu nadany przez ZSMOPL
154.	System musi umożliwiać wygenerowanie i wysłanie komunikatu obrotów i stanów do ZSMOPL na żądanie użytkownika
155.	System musi umożliwiać wygenerowanie i wysłanie komunikatu obrotów i stanów do ZSMOPL automatycznie i cyklicznie
156.	System musi umożliwiać generowanie i wysyłanie korekt komunikatów do systemu ZSMOPL.
157.	System powinien umożliwić wygenerowanie korekty raportu do systemu ZSMOPL z modyfikacją serii lub daty ważności
158.	System powinien umożliwić raportowanie obrotów i strat do systemu ZSMOPL
159.	System powinien umożliwiać przeprowadzenie testu poprawności działania skanera kodów DataMatrix w zakresie weryfikacji autentyczności leków
160.	System musi umożliwiać przegląd listy transakcji dla wygenerowanego komunikatu
161.	System musi umożliwiać wygenerowanie komunikatu stanów i obrotów odrębnie dla każdej apteki zarejestrowanej w Rejestrze Aptek
162.	System musi umożliwiać import danych z rejestru Hurtowni Farmaceutycznych
163.	System musi umożliwiać aktualizację listy hurtowni prowadzonych przez kontrahenta na podstawie Rejestru Hurtowni Farmaceutycznych
164.	System musi umożliwiać przeglądanie decyzji i komunikatów Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego
165.	System musi umożliwiać aktualizację online słownika hurtowni na podstawie Rejestru Hurtowni Farmaceutycznych C e-Z.
166.	System musi umożliwiać automatyczne wysłanie powiadomienia do Apteki o wystaniu zamówienia z Apteczki Oddziałowej
167.	System musi umożliwiać wyświetlenie powiadomień o umowach z apteki, dla których kończy się termin ważności.
168.	Akceptacja zamówień do dostawców:
169.	- System powinien umożliwić obsługę dwustopniowego proces akceptacji zamówień do dostawców
170.	- System powinien umożliwić filtrowanie zamówień do dostawców według statusu akceptacji
171.	- System powinien umożliwić odrzucenie zamówienia wysłanego do akceptacji
172.	- System powinien umożliwić wpisanie powodu odrzucenia zamówienia wysłanego do akceptacji
173.	- W zamówieniach do dostawców system powinien umożliwić przegląd historii akceptacji zamówienia
174.	System powinien umożliwić zmianę status dla zamówienia wysłanego do dostawcy.
175.	System musi umożliwiać weryfikację autentyczności leków w systemie Krajowej Organizacji Weryfikacji Autentyczności Leków (KOWAL) poprzez skanowanie kodów umieszczonych w tym celu na ich opakowaniach (przy pomocy skanera) zgodnie z Rozporządzeniem Delegowanym Komisji (UE) 2016/161 z 02.10.2015

176.	System powinien umożliwić anulowanie zużycia leku w systemie Krajowej Organizacji Weryfikacji Autentyczności Leków (KOWAL) za pomocą manualnego wprowadzenia niezbędnych informacji
177.	System powinien powiązać weryfikowany lek z dokumentem przychodu na podstawie którego dany lek
178.	System powinien umożliwić podgląd obrotów dostawy z poziomu słownika globalnego leków
179.	System powinien umożliwić podgląd obrotów dostawy z poziomu zamówień zewnętrznych
180.	System powinien umożliwić wydruk dokumentów realizacji zamówień wewnętrznych z okna zamówień wewnętrznych.
181.	System powinien umożliwić realizację zamówienia wewnętrznego o statusie Zakończone (częściowo zrealizowane)

## 6.6 Apteczka Oddziałowa

Lp.	Wymaganie
1.	Moduł apteczki musi umożliwić generowanie zamówień do apteki głównej, z uwzględnieniem:
2.	- wglądu w stany magazynowe Apteki
3.	System musi umożliwiać obsługę magazynu apteczki oddziałowej w zakresie:
4.	- wydawania środków farmaceutycznych z apteczki oddziałowej, w szczególności:
5.	-- wydawanie na oddział/pacjenta (współpraca z aplikacjami medycznymi np. Ruch Chorych, Przychodnia),
6.	-- zwrotu do apteki,
7.	-- rejestracji ubytków i strat nadzwyczajnych,
8.	-- korekty wydań środków farmaceutycznych.
9.	- korekty stanów magazynowych, w szczególności:
10.	-- korekty stanów magazynowych (ilościowej i jakościowej) na podstawie arkusza spisu z natury,
11.	-- generowanie arkusza do spisu z natury,
12.	-- bieżąca korekta jakościowa stanu magazynowego.
13.	Musi istnieć możliwość definiowania receptariusza oddziałowego
14.	System musi umożliwić podpowiadanie ilości leków podczas dodawania ich do zamówienia wewnętrznego
15.	System musi umożliwiać oznaczenie zamówienia wewnętrznego jako pilne.
16.	System musi umożliwiać obsługę apteczek pacjentów (leki własne pacjenta)
17.	System powinien umożliwić zablokowanie dodania leku do zamówienia wewnętrznego, dla leku który został zamówiony w innym zamówieniu wewnętrznym.

## 6.7 Blok Operacyjny

Lp.	Wymaganie
1.	System powinien umożliwiać wyłączanie niewykorzystanych zakładek
2.	System powinien umożliwiać zmianę kolejności prezentacji zakładek
3.	System powinien umożliwiać planowanie zabiegów operacyjnych dla pacjentów przebywających na oddziale
4.	System powinien umożliwiać planowanie zabiegów operacyjnych podczas wizyty w gabinecie lekarskim, pacjentom nie przebywającym w szpitalu
5.	System musi umożliwić jednoznaczne oznaczanie zabiegów:
6.	-zaplanowanych i niewykonanych;
7.	- niezakończonych;
8.	-anulowanych
9.	System powinien umożliwiać planowanie zabiegów dla pacjentów kierowanych na zabieg z innych jednostek organizacyjnych

10.	System musi umożliwiać zaplanowanie i odnotowanie danych wykonania operacji wielonarządowych.
11.	System musi umożliwiać dokonanie klasyfikacji lekarskiej (chirurgicznej) do zabiegu obejmującej, co najmniej:
12.	- rodzaj planowanego zabiegu,
13.	- tryb zabiegu (planowy, przyspieszony, pilny, natychmiastowy),
14.	- rozpoznanie przedoperacyjne ICD9 oraz opisowe,
15.	- dostęp do pola operacyjnego z wykorzystaniem definiowalnego słownika
16.	- wymagane ułożenie pacjenta z wykorzystaniem definiowalnego słownika, z możliwością wyboru wielu pozycji ,
17.	- datę kwalifikacji,
18.	- wskazanie ze słownika personelu, lekarza dokonującego kwalifikacji,
19.	- możliwość załączenia formularza definiowanego przez użytkownika,
20.	Musi istnieć możliwość rejestracji danych kwalifikacji z poziomu oddziału i z poziomu bloku operacyjnego
21.	Musi istnieć możliwość uproszczonego zlecenia zabiegów przeprowadzanych w trybie nagłym
22.	System musi umożliwić zaplanowanie przerw technicznych pomiędzy zabiegami (czas na przygotowanie i posprząatanie Sali)
23.	System musi umożliwić prezentowanie na planie dziennym i okresowym operacji, informacji o tym czy pacjent przebywa już w szpitalu oraz czy wykonana została kwalifikacja anestezjologiczna.
24.	System musi umożliwić skonfigurowanie kontroli limitów wykonań dla zdefiniowanych grup zabiegów operacyjnych.
25.	System musi umożliwiać dokonanie klasyfikacji anestezjologicznej, co najmniej w zakresie odnotowania:
26.	- rodzaju planowanego znieczulenia z wykorzystaniem słownika rodzajów znieczulenia z możliwością definiowania własnych rodzajów znieczulenia,
27.	- klasyfikacji pacjenta wg skali ASA,
28.	- opisu kwalifikacji,
29.	- daty kwalifikacji,
30.	- wskazania lekarza dokonującego kwalifikacji,
31.	- możliwości rejestracji danych kwalifikacji z poziomu oddziału i z poziomu bloku operacyjnego
32.	Planowanie powinno się odbywać w oparciu o terminarze bloku i sali operacyjnych
33.	Po rejestracji zakończenia zabiegu, jeśli jego czas trwania był inny niż zaplanowano, system powinien zaktualizować terminarz dla pozostałych, zaplanowanych zabiegów
34.	System musi umożliwić planowanie zabiegu operacyjnego w tym wpisanie:
35.	- daty zabiegu, bloku operacyjnego i sali operacyjnej,
36.	- materiałów,
37.	- zamówienia preparatów krwi wymaganych do przeprowadzenia zabiegu z możliwością wydrukowania zamówienia do banku krwi,
38.	- składu zespołu zabiegowego i anestezjologicznego z wykorzystaniem słownika personelu z możliwością określenia definiowania roli członków personelu,
39.	- możliwość rejestracji danych planu z poziomu oddziału i z poziomu bloku operacyjnego
40.	System musi umożliwić odnotowanie rozpoczęcia realizacji zabiegu operacyjnego w chwili zarejestrowania przyjęcia pacjenta na blok operacyjny.
41.	Musi istnieć możliwość obsługi listy zabiegów bloku operacyjnego, obejmującej:
42.	- dostęp do aktualnych i archiwalnych danych pacjentów.
43.	- modyfikacja danych pacjentów,
44.	System musi umożliwiać wyszukiwanie zabiegów na liście zabiegów bloku operacyjnego wg różnych kryteriów, w tym:

45.	- statusu zabiegu (planowany, w trakcie realizacji, opieka pooperacyjna, przekazany na oddział, anulowany),
46.	- danych pacjenta (nazwisko, imię, PESEL),
47.	- identyfikatorze pacjenta
48.	- trybu zabiegu,
49.	- rodzaju zabiegu,
50.	- planowanych i rzeczywistych dat wykonania zabiegu,
51.	- bloku i sali operacyjnej,
52.	- jednostki zlecającej,
53.	- Wykazu Zabiegów,
54.	- składu zespołu operacyjnego (operatora, instrumentariusza, anestezjologa, pielęgniarki anestezjologicznej).
55.	- przeglądu zabiegów zaplanowanych na dzisiaj i/lub jutro
56.	System musi umożliwiać przyjęcie pacjenta na blok operacyjny i odnotowanie związanych z tym danych tj.:
57.	- czasu przyjęcia i osoby przyjmującej,
58.	- wpisu do Księgi Bloku operacyjnego
59.	System musi umożliwić odnotowanie danych medycznych przeprowadzonego zabiegu w tym:
60.	- rodzaju wykonanego zabiegu,
61.	- czasu trwania zabiegu,
62.	- rozpoznania pooperacyjnego ICD10 i opisowego,
63.	- procedur medycznych z możliwością automatycznego dodania procedur powiązanych z przeprowadzonym zabiegiem,
64.	- opisu wykonanego zabiegu wraz z lekarzem opisującym,
65.	- składu zespołu zabiegowego domyślnie uzupełnianego na podstawie planu,
66.	- czasu pracy zespołu operacyjnego. Jeśli czas pracy nie zostanie wpisany powinien być uzupełniony przez system na podstawie czasu rozpoczęcia i zakończenia zabiegu
67.	- możliwość załączenia formularza definiowanego przez użytkownika,
68.	- możliwość dołączania załączników w postaci dowolnych plików (np. skany dokumentów, pliki dźwiękowe i wideo),
69.	- odnotowanie przetoczeń krwi i preparatów krwiopochodnych z wpisem do księgi transfuzyjnej, odnotowanie powikłań po przetoczeniu,
70.	- zużytych materiałów:
71.	-- z wykorzystaniem kodów kreskowych lub poprzez manualny wybór pozycji ze słownika,
72.	-- z możliwością automatycznego dodania materiałów z planu,
73.	-- z możliwością automatycznego dodania materiałów powiązanych z wykonanym zabiegiem,
74.	-- z możliwością automatycznego dodania zestawu narzędzi powiązanych z wykonywanym zabiegiem
75.	- możliwość rejestracji danych z poziomu oddziału i z poziomu bloku operacyjnego
76.	System na liście zabiegów oraz na liście opieki pooperacyjnej powinien wyróżniać pacjentów po transfuzji krwi, dla których nie została uzupełniona dokumentacja jej dotycząca.
77.	Oprócz głównego opisu operacji system musi umożliwiać wprowadzanie dodatkowych uwag dotyczących przebiegu zabiegu, opatrzonych datą i danymi osoby wprowadzającej.
78.	Po wykonaniu zabiegu, system powinien umożliwiać zmianę procedury głównej zabiegu
79.	Jeśli nie zostały wpisane dane lekarza operującego to system powinien podpowiadać operatora na podstawie danych lekarza opisującego zabieg
80.	System musi umożliwić wprowadzenie informacji dotyczących przygotowania pacjenta do zabiegu.
81.	System musi umożliwiać wprowadzenie informacji dotyczących powikłań pooperacyjnych.

82.	System musi umożliwiać wprowadzenie w ramach opieki pooperacyjnej pacjenta, danych opieki pielęgniarskiej.
83.	System musi umożliwić definicję rodzajów znieczulenia.
84.	System musi umożliwić rejestrację danych znieczulenia, w tym:
85.	- czasu znieczulenia,
86.	- czasu anestezjologicznego,
87.	- rodzaju przeprowadzonego znieczulenia domyślnie wypełnianego na podstawie kwalifikacji z możliwością edycji,
88.	- opisu znieczulenia ze wskazaniem osoby opisującej,
89.	- zespołu anestezjologicznego domyślnie uzupełnionego na podstawie planu,
90.	- czasu pracy zespołu anestezjologicznego. Jeśli czas pracy nie został wpisany system podpowiada na podstawie czasu anestezjologicznego lub jeśli czas anestezjologiczny nie jest obsługiwany na podstawie czasu znieczulenia.
91.	- podanych leków:
92.	-- z wykorzystaniem kodów kreskowych lub poprzez manualny wybór pozycji ze słownika,
93.	-- z możliwością automatycznego dodania leków powiązanych z wykonanym zabiegiem
94.	System powinien umożliwić dodawanie pakietów leków i materiałów podczas rejestracji danych dotyczących wykonania operacji
95.	System powinien umożliwić grupowe dodawanie procedur medycznych (wielowybór) w danych znieczulenia
96.	System powinien umożliwić grupowe dodawanie procedur medycznych (wielowybór) w danych wykonania operacji oraz w danych opieki pooperacyjnej
97.	System musi wspomagać opiekę pooperacyjną w zakresie:
98.	- ewidencji czasu trwania opieki pooperacyjnej oraz lekarza przyjmującego,
99.	- ewidencji wykonanych procedur,
100.	- ewidencji podanych leków i zużytych materiałów,
101.	- obsługi tacy leków
102.	- oceny stanu pacjenta z wykorzystaniem zmodyfikowanej skali Aldrete'a
103.	- opisu powikłań znieczulenia,
104.	- opisu zaleceń pooperacyjnych,
105.	- ewidencji daty przekazania pacjenta na oddział wraz ze wskazaniem lekarza przekazującego.
106.	System musi umożliwiać realizację reoperacji pacjenta bezpośrednio po właściwej operacji bez konieczności przekazywania pacjenta na oddział.
107.	System powinien umożliwić wydruk szablonu karty znieczulenia z danymi nagłówkowymi pacjenta
108.	System powinien umożliwić wydruk szablonu karty pooperacyjnej z danymi nagłówkowymi pacjenta
109.	System powinien umożliwić prezentacja graficzna wprowadzonych wyników pomiarów, procedur i leków na jednej osi czas (co umożliwi obserwację zależności pomiędzy podaniami leków i wykonaniem procedur a wynikami pomiarów)
110.	System musi umożliwiać prowadzenie Wykazów Operacji w zakresie:
111.	- możliwość definiowania księgi dla bloku operacyjnego, dla sali operacyjnej oraz dla grupy zabiegów,
112.	- przegląd Wykazów Operacji wg. różnych kryteriów, w tym:
113.	-- danych pacjenta (nazwisko, imię, PESEL),
114.	-- trybu zabiegu,
115.	- rodzaju zabiegu,
116.	-- dat wykonania zabiegu,
117.	-- bloku i sali operacyjnej,
118.	--oddziału zlecającego



119.	-- Wykazu Zabiegów,
120.	-- roku księgi,
121.	-- zakresu numerów księgi,
122.	-- składu zespołu operacyjnego (operatora, instrumentariusza, anestezjologa, pielęgniarki anestezjologicznej),
123.	- wydruk księgi bloku operacyjnego
124.	System musi umożliwić przekazanie pacjenta na oddział opieki pooperacyjnej bez wprowadzonych danych realizacji zabiegu; z możliwością późniejszego uzupełnienia danych.
125.	System musi wspomagać prowadzenie dokumentacji zabiegu operacyjnego, w tym:
126.	- protokół zabiegu operacyjnego,
127.	- protokół przekazania pacjenta na oddział
128.	- możliwość uzupełniania dokumentacji o materiały elektroniczne - skany dokumentów, zdjęcia, pliki dźwiękowe oraz wideo
129.	- opcjonalne przechowywanie wszystkich wersji utworzonych dokumentów
130.	Musi istnieć możliwość definiowania własnych szablonów wydruków
131.	Musi istnieć możliwość obsługi raportów wbudowanych, w tym:
132.	- raport z wykonania zabiegów operacyjnych z uwzględnieniem kryteriów: czas wykonania zabiegu, Wykazu Zabiegów, salę operacyjną, jednostkę zlecającą oraz rodzaj operacji
133.	System musi umożliwiać wybór formatu wydruku raportów, przynajmniej w zakresie: pdf, xls, xlsx.
134.	Musi istnieć możliwość definiowania własnych wykazów
135.	Musi istnieć możliwość projektowania formularzy dokumentacji medycznej
136.	System musi zapewnić integrację z innymi modułami systemu medycznego w zakresie:
137.	- dostępu do historii choroby i dokumentacji medycznej bieżącego pobytu szpitalnego,
138.	- rejestracji kart zakażeń,
139.	- automatycznej aktualizacji stanów magazynowych przy ewidencji leków i materiałów,
140.	-przekazywanie zamówień na krew i preparaty krwiopochodne do banku krwi,
141.	- przekazywanie preparatów krwi z banku krwi na blok operacyjny,
142.	- aktualizacja stanów magazynowych banku krwi na podstawie danych z bloku operacyjnego,
143.	- wzajemnego udostępniania informacji o zleconych badaniach i konsultacjach,
144.	- przeglądu wyników zleconych badań i konsultacji,
145.	- przeglądu wszystkich poprzednich hospitalizacji pacjenta i wizyt w przychodni,
146.	- udostępniania informacji o wykonanych świadczeniach, podanych lekach i zużytych materiałach dla celów statystycznych i rozliczeniowych
147.	System musi umożliwić pracę współbieżną użytkowników w zakresie pracy na tym samym zestawie danych. Ponadto system musi umożliwiać rozwiązywanie konfliktów występujących podczas jednoczesnej pracy na tym samym zestawie danych.
148.	Udostępnianie danych dotyczących czasu pracy personelu na bloku operacyjnym oraz informacji o ośrodkach kosztów sal zabiegowych do wykorzystania w systemie Kadr i Płac .

## 6.8 Blok Porodowy

Lp.	Wymaganie
1.	System musi umożliwiać ewidencję danych wywiadu położniczego w zakresie:
2.	- przebiegu i powikłań ciąży (dane opisowe)
3.	- ewidencję danych statystycznych dot. poprzednich porodów pacjentki:
4.	-- Liczba dzieci ogółem
5.	-- Liczba żywo urodzonych
6.	-- Liczba martwo urodzonych
7.	-- Liczba dzieci z wadami rozwojowymi
8.	-- Liczba dzieci zmarłych

9.	-- W aktualnym małżeństwie
10.	-- Liczba ciąż
11.	-- Liczba porodów
12.	-- Liczba poronień
13.	-- Liczba porodów o czasie
14.	-- Liczba porodów przedwczesnych
15.	-- Liczba porodów niewczesnych
16.	-- Liczba porodów siłami natury
17.	-- Liczba porodów patologicznych
18.	- Data pierwszej miesiączki
19.	Czas trwania
20.	- Dane poprzednich ciąż i porodów:
21.	-- Data poprzedniego porodu
22.	-- urodzenie noworodka żywe, martwe lub brak danych
23.	-- Informacje o ewentualnym zgonie noworodka
24.	- informacje o starszym rodzeństwie:
25.	-- Imię i nazwisko
26.	-- Rok urodzenia
27.	-- Stan zdrowia
28.	-- Ewentualne przyczyny zgonu
29.	- Wydruk dokumentu wywiadu położniczego (Pismo)
30.	System musi umożliwiać dostęp do danych medycznych pacjentki rodzącej (dostępne wszystkie dane związane z hospitalizacją pacjentki - analogicznie jak na standardowym oddziale). W tym między innymi:
31.	- Rozpoznanie wstępne
32.	- Rozpoznanie końcowe
33.	- Wykonane procedury medyczne
34.	- Zlecenia lekarskie
35.	- Podane leki
36.	- Obserwacje lekarskie
37.	Epikryza
38.	- Dokumentacja medyczna
39.	<b>Poród</b>
40.	System powinien stworzyć możliwość określenia podstawowych danych porodu (dotyczy porodu fizjologicznego i operacyjnego), w tym :
41.	- Mnogość porodu
42.	- Miejsca porodu
43.	- Charakter czasowy porodu
44.	- Ułożenie płodu
45.	- Charakterystyka porodu (Zabiegowy, Fizjologiczny)
46.	- Rodzaj porodu zabiegowego
47.	- Wskazania do porodu zabiegowego
48.	- Zespół porodowy (lekarz, położna, anestezjolog, inne wg konfiguracji)
49.	- Ewidencja leków i środków medycznych użytych podczas porodu z wydzieleniem środków anestezjologicznych.
50.	- Możliwość skierowania pacjentki na blok operacyjny w celu wykonania porodu operacyjnego
51.	- Odnotowanie szczegółowych danych noworodków:
52.	-- Dane identyfikacyjne noworodka
53.	-- Dane osobowe noworodka
54.	-- Żywo/martwo urodzony

55.	-- Czas urodzenia
56.	-- płeć
57.	-- Możliwość ewidencji danych dla urzędu stanu cywilnego oraz generacji "Karty urodzenia".
58.	-- Możliwość wystawienia karty zgonu zarówno dla noworodka zmarłego w trakcie, po porodzie jak i martwo urodzonego.
59.	-- Dane antropometryczne noworodka
60.	-- Zastosowane produkty i procedury wykonane po urodzeniu
61.	-- urazy okołoporodowe
62.	-- Stwierdzone nieprawidłowości
63.	-- Pierwsze badanie noworodka
64.	-- Ocena wg skali Apgar po: 1, 3, 5 i 10 min.
65.	- Poptód
66.	- Opis przebiegu porodu
67.	- Wykonane zabiegi w trakcie i po porodzie
68.	- Powikłania porodowe wraz ze szczegółowym opisem
69.	- Czas rozpoczęcia porodu
70.	- Czas zakończenia porodu
71.	- Czas odpłynięcia płynu owodniowego
72.	- Barwa płynu owodniowego
73.	- Czas osiągnięcia pełnego rozwarcia szyjki macicy
74.	- Czas urodzenia noworodka lub w przypadku ciąży mnogiej noworodków
75.	- Czas urodzenia łożyska
76.	- Czas trwania I, II i III okresu porodu (wyliczone automatycznie)
77.	- Łączny czas trwania całego porodu
78.	- Ewidencja utraty krwi przez rodzącą
79.	W zależności od konfiguracji system umożliwia rozszerzoną wersję rejestracji danych dotyczących porodu, polegającą na wprowadzaniu w ramach jednego pobytu na oddziale położniczym kilku okresów pobytu na odcinku/trakcie porodowym oraz wygenerowaniu partogramu w ramach każdego z okresów.
80.	System musi umożliwiać ewidencję wszystkich danych porodu na Bloku operacyjnym (porodowym)
81.	System musi umożliwiać ewidencję danych noworodków na Bloku operacyjnym (porodowym)
82.	Ewidencja rozpoznania przedoperacyjnego
83.	Ewidencja rozpoznania pooperacyjnego
84.	Rejestracja zespołu operacyjnego (położnik, położna, operator, instrumentariusz, anestezjolog, pielęgniarka anestezjologiczna i inne role wg. konfiguracji słownika)
85.	Ewidencja danych zabiegu operacyjnego
86.	Ewidencja danych znieczulenia zastosowanego podczas porodu operacyjnego
87.	Opis przebiegu porodu operacyjnego
88.	Opis i przebieg znieczulenia
89.	Ewidencja procedur medycznych wykonanych
90.	Ewidencja zużycia materiałów i leków
91.	Opieka pooperacyjna - obsługa opieki pooperacyjnej dla kobiet po porodzie operacyjnym
92.	Automatyczne uzupełnienie danych porodu (tj. czas porodu, opis porodu itd. na podstawie danych porodu operacyjnego)
93.	Obsługa Wykazu porodów i noworodków
94.	- Automatyczne generowanie i możliwość wydruku Wykazów Porodów zgodnie z obowiązującym prawem
95.	- Automatyczne generowanie i możliwość wydruku Wykazów Noworodków zgodnie z obowiązującym prawem

96.	System musi umożliwiać prowadzenie karty monitorowania pacjenta/novorodka podczas hipotermii leczniczej.
-----	--

## 6.9 Przychodnia (Rejestracja, Gabinet, Statystyka Lecznictwo Otwarte, Zlecenia)

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Rejestracja</b>
2.	<b>Obsługa pacjentów/usług komercyjnych</b>
3.	System musi umożliwiać prowadzenie cenników:
4.	- określania dat obowiązywania cennika,
5.	- określania zakresu usług dla cennika,
6.	- określania cen usług,
7.	- możliwość określenia cen widełkowych dla usługi,
8.	- możliwość określenia zaliczki wymaganej przed wykonaniem usługi.
9.	System musi umożliwić rejestrację umowy indywidualnej na świadczenie usług medycznych
10.	System musi umożliwiać określanie definiowanie dostępności usług placówki medycznej
11.	System musi umożliwiać wybór kategorii płatnika oraz wystawienie dokumentu sprzedaży dla badania laboratoryjnego.
12.	System musi umożliwić wystawienie dokumentu sprzedaży dla usług komercyjnych płatnych przed ich wykonaniem, w przypadku gdy nie zostały jeszcze zrealizowane.
13.	<b>Definiowanie grafików pracy</b>
14.	System musi umożliwiać określanie dostępności zasobów w placówce (grafiki) dla gabinetów:
15.	- określenie szablonu dla każdego z dni tygodnia wraz z zakresem realizowanych usług i ich czasem realizacji,
16.	- procentowej zajętości danej usługi w ramach danego slotu,
17.	- uzupełnianie definicji szablonu na podstawie godzin pracy jednostki.
18.	System musi umożliwiać definiowanie szablonu pracy lekarza:
19.	- określenie szablonu dla każdego z dni tygodnia wraz z zakresem realizowanych usług i ich czasem realizacji,
20.	- procentowej zajętości danej usługi w ramach danego slotu,
21.	- określenie gabinetu, w którym wykonywane są usługi (miejsce wykonania).
22.	System musi umożliwiać definiowanie przedziału wieku pacjentów obsługiwanych przez zasób
23.	System musi umożliwiać generowanie grafików dla lekarzy w powiązaniu z gabinetami w zadanym okresie czasu,
24.	System musi umożliwiać ustawienie blokady w grafiku z podaniem przyczyny tj. urlop, remont
25.	<b>Ewidencja danych pacjentów</b>
26.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów, w szczególności:
27.	- identyfikator pacjenta
28.	- data urodzenia
29.	- imię ojca i matki
30.	- miejsce urodzenia
31.	- płeć
32.	- PESEL opiekuna
33.	- nazwisko rodowe matki
34.	- miasto (pobyt stały, adres korespondencyjny)
35.	- pobyt w jednostce
36.	- pobyt w okresie
37.	- nr telefonu
38.	- adres e-mail
39.	- nazwisko rodowe i poprzednie nazwisko pacjenta

40.	- rodzaj i nr dokumentu tożsamości
41.	- status: VIP, cudzoziemiec, uprawniony do przyjęcia poza kolejnością
42.	System umożliwia ograniczenie kryteriów wyszukiwania pacjentów na liście, wyłącznie na podstawie pełnego numeru PESEL.
43.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
44.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjenta o nieznanym tożsamości (NN) co najmniej w oparciu o:
45.	- płeć (męska, żeńska, nieznaną)
46.	- fragment (frazę) opisu pacjenta
47.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów NN, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
48.	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu za pomocą dodatkowego kryterium budowanego z wykorzystaniem zapytania SQL.
49.	System musi kontrolować poprawność wprowadzanych danych pacjenta, co najmniej w zakresie:
50.	- numeru PESEL oraz jego zależności z płcią i datą urodzenia pacjenta
51.	- numeru dokumentu tożsamości (co najmniej dla dowodu osobistego i prawa jazdy)
52.	System musi umożliwiać automatyczne uzupełnianie numeru kartoteki pacjenta na podstawie technicznego identyfikatora
53.	System musi sprawdzać zgodność daty urodzenia pacjenta podanej w dokumencie UE, z datą urodzenia podaną w danych osobowych pacjenta.
54.	System musi umożliwić wprowadzenie daty uzyskania pełnoletniości dla pacjentów, którzy nie ukończyli 18 roku życia
55.	System umożliwia automatyczne tworzenie wpisów w skorowidzu pacjentów dla opiekunów danego pacjenta.
56.	System umożliwia rejestrację pacjenta z Unii Europejskiej oraz z obszarów spoza UE
57.	System umożliwia rejestrację pacjenta przyjmowanego decyzją wójta/burmistrza
58.	<b>Obsługa listy pacjentów modułu</b>
59.	System musi umożliwiać przypisanie pacjentowi uprawnień do obsługi poza kolejnością.
60.	Informacja o posiadanych uprawnieniach do obsługi poza kolejnością musi być prezentowana na listach pacjentów
61.	System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów na liście, wg różnych parametrów, w szczególności:
62.	- imię, nazwisko i PESEL pacjenta
63.	- jednostka wykonująca
64.	- osoba wykonująca
65.	- osoba rejestrująca
66.	- jednostka kierująca
67.	- instytucja kierująca
68.	- lekarz kierujący
69.	- kartoteka
70.	- identyfikator pacjenta
71.	- świadczenie
72.	- status na liście pacjentów (np. do obsłużenia, zaplanowany, zarejestrowany, anulowane, przyjęty/w realizacji)
73.	- wizyty CITO
74.	- status osoby: VIP, uprawniony do obsługi poza kolejnością
75.	- status sprzedaży

76.	<b>Planowanie i rezerwacja wizyty pacjenta</b>
77.	System podczas rezerwacji terminu umożliwia określenie rodzajów terminu z możliwością określenia wielu rodzajów dla jednego terminu. Słownik rodzaju terminu powinien być możliwy do edycji przez administratora systemu
78.	System musi umożliwiać wyszukiwanie wolnych terminów w ramach danych zasobów oraz posiadać dodatkowe funkcjonalności planowania:
79.	- rezerwacja wybranego terminu oraz możliwość wyszukania pierwszego wolnego terminu od wybranej daty
80.	- ograniczenie prezentacji terminów do zasobów spełniających kryterium wieku pacjenta
81.	- prezentowanie terminów tylko danej kategorii np. terminów zgłoszeń internetowych
82.	- automatyczna rezerwacja terminów dla zgłoszeń internetowych wg preferencji pacjenta
83.	- w przypadku braku wolnych terminów w preferowanych godzinach możliwość rezerwacji pierwszy wolny lub ręczny wybór terminu
84.	- rezerwacja terminów dla pacjentów przebywających na oddziale
85.	- wstawianie terminu pomiędzy już istniejące wpisy w grafiku w przypadkach nagłych (dopuszczenie planowania wielu wizyt w tym samym terminie) z możliwością wpisania komentarza do tak zaplanowanej wizyty
86.	- przegląd liczby zaplanowanych wizyt z podziałem na pierwszorazowe i kontynuacje leczenia
87.	- przegląd terminarza zaplanowanych wizyt
88.	- nadanie kolejnego numeru rezerwacji w ramach danego szablonu rezerwacji dla danego zasobu
89.	- tworzenie wpisu tymczasowej rezerwacji po wybraniu terminu. Po zakończeniu rezerwacji termin powinien zostać potwierdzony
90.	System musi sprawdzać czy pacjent ma zaplanowany termin na tę samą usługę, na którą dokonywana jest rezerwacja.
91.	System umożliwia grupowe przenoszenie terminów z danego dnia na inny w ramach dostępności przenoszonej usługi
92.	System umożliwia konfigurację długości trwania planowanych terminów, dla danego szablonu w ramach danego dnia i zakresu czasu.
93.	System umożliwia ewidencję i usuwanie blokad terminarza bezpośrednio w oknie planowania terminu.
94.	System musi umożliwić automatyczne anulowanie zaplanowanego terminu w przypadku jego wcześniejszej realizacji.
95.	System umożliwia dostęp do różnych slotów czasowych podczas planowania danej usługi w zależności od jednostki zlecającej termin
96.	System musi umożliwiać zmianę usługi na inną wykonywaną w tej samej jednostce wykonującej, podczas przeplanowywania terminu.
97.	Podczas zmiany zaplanowanego terminu system umożliwia wybór innej usługi
98.	System musi umożliwiać obsługę kolejek oczekujących zgodnie z obowiązującymi przepisami
99.	Podczas planowania wizyty, system powinien sugerować dokonanie wpisu do kolejki oczekujących jeśli istnieje kolejka dla planowanej usługi lub gabinetu
100.	System musi umożliwić wskazanie przyczyny powodu modyfikacji wpisu w kolejce oczekujących podczas przeniesienia terminu.
101.	System musi zapewnić możliwość sprawdzenia czy dla wybranego pacjenta istnieją inne wpisy w księdze oczekujących.
102.	System musi umożliwiać ewidencję pacjentów ze szczególnymi uprawnieniami, których dane są objęte ograniczonym dostępem.
103.	System musi umożliwić ograniczenie widoczności danych wrażliwych za pomocą uprawnień.
104.	System musi umożliwić ewidencję notatek w ramach wolnego slotu w terminarzu z możliwością przypisania priorytetu określającego kolorystyczne oznaczenie danej notatki

105.	System musi umożliwić zbiorczą generację notatek w terminarzu z poziomu panelu administracyjnego jak również podczas planowania usługi
106.	System musi umożliwiać zbiorczą zmianę usługi dla zaplanowanych terminów, w ramach tego samego slotu i zasobów
107.	<b>Rejestracja na wizytę</b>
108.	System musi umożliwić rejestrację pacjenta na wizytę (zaplanowaną w terminarzu i niezaplanowaną)
109.	System musi umożliwiać rejestrację wizyty jako wywiadu przed zaplanowanym terminem
110.	Podczas rejestracji/pobrania e-Skierowania system weryfikuje zgodność danych pacjenta w systemie HIS z danymi pobranymi z platformy P1.
111.	System umożliwia podgląd danych e-skierowania w ramach realizowanej wizyty.
112.	Przy rejestracji pacjenta system informuje (ostrzega) użytkownika, że wraz ze skierowaniem wprowadzono dodatkowe informacje i wyświetla je.
113.	System musi pozwalać na wyliczanie kosztów danej porady
114.	System musi pozwalać na określenie miejsca wykonania usługi (wybór gabinetu) dla usług nie podlegających planowaniu i rezerwacji.
115.	System musi umożliwiać zlecenie wykonania usługi pacjentowi we wskazanym (lub wynikającym z rezerwacji) miejscu wykonania,
116.	System musi umożliwić rejestracje wielu badań w oparciu o jedno skierowanie.
117.	W ramach jednego zarejestrowanego skierowania system powinien umożliwiać rejestrację wielu zleceń. Zmiana danych skierowania modyfikuje dane skierowania wszystkich tak zarejestrowanych zleceń.
118.	System umożliwia na etapie rejestracji ewidencje załącznika do skierowania (skan skierowania, wyniki badań). Ewidencja załącznika poprzez wybór pliku lub bezpośrednie skanowanie z podpiętego urządzenia. Wprowadzony załącznik powinien zostać zapisany i przechowywany w systemie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej
119.	System musi umożliwić ewidencję i kontrolę:
120.	- zgód pacjenta związanych z hospitalizacją i innymi czynnościami medycznymi
121.	- listy osób upoważnionych dla pacjenta
122.	Obsługa wyników:
123.	- odnotowanie wydania wyniku,
124.	- wpisywanie wyników zewnętrznych.
125.	Wydruk recept i kuponów
126.	System musi umożliwiać obsługę i wydruk dokumentacji zbiorczej tj.:
127.	- Wykaz Przyjęć
128.	- Wykaz Badań
129.	- Wykaz Zabiegów
130.	- Harmonogram przyjęć
131.	- Księga Ratownictwa
132.	raporty i wykazy Rejestracji.
133.	<b>Gabinet</b>
134.	<b>Obsługa wizyty</b>
135.	Podczas przyjęcia pacjenta skierowanego z innej jednostki np. oddział, jeśli nie został wskazany inny płatnik lub cennik, system powinien podpowiadać płatnika NFZ
136.	System musi umożliwiać dostęp do listy pacjentów zarejestrowanych do gabinetu
137.	System umożliwia zbiorczy przegląd historii zmian w ramach wizyty w gabinecie.
138.	System musi informować o uprawnieniach pacjenta do obsługi poza kolejnością
139.	System musi informować o przyjęciu pacjenta na wizytę przed zaplanowanym terminem.
140.	System powinien prezentować liczbę punktów zrealizowanych, w bieżącym dniu i miesiącu, przez zalogowanego lekarza z podziałem na umowy

141.	System musi umożliwiać prezentację wizyt wymagających zafakturowania.
142.	System powinien umożliwiać rejestrację faktu rozpoczęcia obsługi wizyty pacjenta w gabinecie (przyjęcie)
143.	System umożliwia porównanie danych pacjenta znajdujących się w systemie HIS z danymi znajdującymi się w realizowanym e-skierowaniu oraz aktualizację wybranych pozycji w systemie HIS.
144.	System umożliwia podgląd danych e-skierowania w ramach realizowanej wizyty.
145.	System musi umożliwić automatyczne tworzenie danych źródłowych dokumentu Informacji dla lekarza kierującego/POZ na podstawie danych o realizacji wizyty co najmniej w zakresie: rozpoznania oraz opisu wykonanego świadczenia
146.	System umożliwia ewidencję wizyt domowych POZ z podaniem informacji o dacie wyjazdu i powrotu udzielającego świadczenie.
147.	System musi umożliwić przegląd danych pacjenta, co najmniej, w następujących kategoriach:
148.	- dane osobowe,
149.	- dane medyczne pacjenta tj. grupa krwi, uczulenia, choroby przewlekłe, szczepienia, nazwisko lekarza rodzinnego
150.	- uprawnienia z tytułu umów komercyjnych,
151.	- informacja o stopniu ubezpieczenia - weryfikacja z eWUŚ
152.	- historia leczenia (dane ze wszystkich wizyt i pobyków szpitalnych pacjenta),
153.	- wyniki badań,
154.	- przegląd rezerwacji historycznych i planowanych w przyszłości
155.	System musi umożliwiać ewidencję uczuleń pacjenta z podziałem na: leki, pokarmowe i inne. Dla poszczególnych rodzajów uczuleń przewiduje się zdefiniowanie słowników. Słownik uczuleń na leki zawiera listę nazw międzynarodowych substancji czynnych. Co najmniej dla uczuleń o rodzaju leki oraz pokarmowe system umożliwia oznaczenie stopnia nasilenia uczulenia. Podczas - przepisywania leków na recepty, - definiowania zlecenia leku, - ewidencji podania leku system musi prezentować komunikat w przypadku występowania w przepisany leku substancji czynnej zaewidencjonowanej w rejestrze uczuleń o rodzaju 'Leki' danego pacjenta. Dane o zaewidencjonowanych uczuleniach są prezentowane na formatkach dotyczących pobytu/wizyty przy definicji danych pacjenta.
156.	System musi umożliwić odfiltrowanie listy pacjentów tylko do takich co posiadają alergię/uczulenie
157.	System powinien umożliwić wyszukiwanie na listach pacjentów (RCH, Stacja dializ, Zakażenia, Gabinet, Rejestracja, Pracownia) pacjentów z groźnym wirusem lub bakteria: - Czy zakażenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z zakażeniem; - Czy podejrzenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z podejrzeniem zakażenia; - Czy kwarantanna – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z kwarantanna; - Rozpoznanie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów oznaczonych groźnym wirusem z konkretnym rozpoznaniem; - Zakażenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów oznaczonych groźnym wirusem z konkretnym rodzajem zakażenia.



158.	System musi umożliwiać gromadzenie danych o lekach stale przyjmowanych przez pacjenta m.in. w zakresie - nazwa leku, - okres przyjmowania leku, - dawkowanie, - rozpoznanie, - źródło informacji. System umożliwia dodanie pozycji z zdefiniowanej recepty do rejestru stale przyjmowanych leków pacjenta. Na podstawie zaevidencjonowanych stale przyjmowanych leków system umożliwia ograniczenie słownika leków podczas definiowania recepty.
159.	Obsługa wizyty powinna obejmować przegląd, modyfikację i rejestrację danych w następujących kategoriach:
160.	- obsługa wizyt receptowych. Dla wizyt receptowych system powinien sprawdzać ile czasu upłynęło od ostatniej wizyty tego typu
161.	- wywiad (na formularzu zdefiniowanym dla wizyty),
162.	- opis badania (na formularzu zdefiniowanym dla wizyty),
163.	- informacje ze skierowania,
164.	- kontrola daty ważności skierowania
165.	- skierowania, z możliwością skopiowania danych z innego pobytu w tej lub innej jednostce
166.	- zlecenie badań diagnostycznych i laboratoryjnych, konsultacji, zabiegów,
167.	- możliwość wykorzystania szablonów zleceń złożonych, paneli badań do zlecenia
168.	- usług dodatkowych co najmniej o rodzaju: badanie diagnostyczne, konsultacja i procedur na podstawie słownika ICD9
169.	- rozpoznanie (zasadnicze, ze skierowania, współistniejące, dodatkowe, opisowe),
170.	- kopiowanie wyników badania i danych wypisowych ze zleconych podczas poprzednich wizyt
171.	- zalecenia z wizyty (w tym zwolnienia lekarskie),
172.	- wystawienie recept, skierowań, zapotrzebowań na zaopatrzenie ortopedyczne i okulary
173.	System umożliwia automatyczny podział zwolnień lekarskich na wsteczne i bieżące oraz powielanie ich dla poszczególnych płatników składek zgodnie z regułami określonymi przez ZUS.
174.	System musi umożliwiać import danych o podmiotach leczniczych i praktykach lekarskich z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. Zimportowane dane powinny być możliwe do wykorzystania podczas ewidencji danych skierowania.
175.	System musi umożliwiać wywołanie historii aktualizacji Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
176.	System umożliwia ewidencje opieki pielęgniarskiej w ramach wizyty w gabinecie lekarskim.
177.	System powinien umożliwiać zmianę usługi głównej wizyty
178.	System musi umożliwiać zarejestrowanie wizyty w innym gabinecie z poziomu obecnie realizowanej wizyty.
179.	System musi umożliwiać przejście do kolejnej wizyty z wyszukanej listy wizyt pacjentów, bez konieczności powrotu na listę pacjentów gabinetu.
180.	System powinien informować o zleceniach wykonanych po zakończeniu poprzedniej wizyty i umożliwić rozliczenie ich w wizycie aktualnej
181.	System umożliwia zdefiniowanie wymagalności zaplanowania terminu pacjenta podczas wysyłania zleceń.
182.	System musi umożliwić obsługę zleceń chemioterapii podczas wielu wizyt w gabinecie, przy jednokrotnym zdefiniowaniu schematu chemioterapii.
183.	System musi umożliwić obsługę pobytów wielodniowych
184.	System musi umożliwiać rejestrację wizyt dla pacjentów na podstawie deklaracji medycyny szkolnej

185.	System musi umożliwić ewidencje wizyty wraz z informacjami o domowym leczeniu żywieniowym
186.	System musi umożliwić ewidencje wizyty wraz z informacjami o tlenoterapii w warunkach domowych
187.	System powinien umożliwić obsługę kart zgłoszenie niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP)
188.	System musi umożliwić określenie dodatkowego personelu w ramach wizyty
189.	System musi umożliwiać ewidencję danych ciąży pacjentki, szczególnie istotnych w przypadku wykonywania świadczeń medycznych inaczej wycenianych przez NFZ dla pacjentek ciężarnych i będących w połogu.
190.	System musi umożliwiać ewidencję oceny Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia pacjenta (ICF). Użytkownik musi mieć możliwość wprowadzenia wszystkich kodów ewidencji z poziomu jednego ekranu.
191.	System musi umożliwiać automatyczny zapis kopii wprowadzonego tekstu tak, by w przypadku nagłego wyłączenia przeglądarki (bez wcześniejszego ręcznego zapisania danych) użytkownik miał możliwość odzyskania wprowadzonych przez siebie zmian. Automatyczny zapis kopii wprowadzonego tekstu jest możliwy w Gabinetce, w zakresie: - opisu badania, - opisu konsultacji, - opisu realizacji.
192.	System powinien umożliwiać ewidencję wywiadu z poziomu badania w Gabinetce, w następującym zakresie: -wzrost, -waga, -BMI, -BSA, -informacji o używaniu wyrobów tytoniowych
193.	System powinien umożliwić automatyczne oznaczenie pacjenta objętego kwarantanną. Oznaczenie pacjenta powinno mieć miejsce w sytuacji, gdy podczas weryfikacji uprawnień pacjenta w systemie eWUŚ, w odpowiedzi zwrócona zostanie informacja o objęciu pacjenta kwarantanną. Dodatkowo system powinien na liście pacjentów oznaczyć takich pacjentów dedykowanym znakiem graficznym (ikona) oraz powinna zostać wyświetlona informacja do kiedy dany pacjent objęty jest kwarantanną
194.	System umożliwia ewidencję danych transportu medycznego z podaniem informacji dotyczących zlecenia oraz szczegółów transportu. Na podstawie wprowadzonych danych system umożliwia wydruk karty pracy zespołu transportu medycznego.
195.	W ramach formatki do ewidencji danych wizyty, system powinien umożliwiać wyświetlenie danych ratunkowych pacjenta, takich jak: Uczulenia, alergii, stale przyjmowane leki i choroby przebyte. Z danej formatki powinna być też możliwość uzupełniania informacji o danych ratunkowych.
196.	System umożliwia zbiorcze generowanie finansowych pozycji rozliczeniowych na podstawie zaewidencjonowanych rozliczeń statystycznych w fizjoterapii ambulatoryjnej i domowej zgodnie z charakterystyką produktów rozliczeniowych określoną w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką. System weryfikuje poprawność zaewidencjonowanych świadczeń finansowych.
197.	Podczas ewidencji świadczenia Ratunkowego Dostępu do Technologii Lekowej na podstawie zgody z Centralnej Bazy Wniosków i Decyzji system sprawdza, czy pobyt został powiązany z odpowiednim cyklem leczenia, jeżeli nie system automatycznie dodaje i podpiną odpowiedni cykl leczenia
198.	<b>Wystawianie recept</b>

199.	System powinien wspierać wystawianie recept, co najmniej w zakresie:
200.	- możliwości wybrania leków ze słownika leków,
201.	- możliwości wydruku recepty (z rozmieszczaniem i nadrukiem na formularzach recept),
202.	- możliwości automatycznego generowania wydruku informacyjnego recepty elektronicznej
203.	- możliwości wysyłania do pacjenta kodu dostępowego do e-recepty za pomocą wiadomości SMS
204.	- na wydruku leki powinny być prezentowane w kolejności zgodnej z kolejnością wpisywania
205.	- system powinien podpowiadać dane osoby zalogowanej jako wystawiającego receptę, o ile osoba ta jest lekarzem. Jeśli zalogowany użytkownik nie jest lekarzem, system powinien podpowiadać lekarza realizującego wizytę.
206.	- podpowiadanie ilości i jednostki, w jakich powinien zostać wydany lek
207.	- na recepcie na leki narkotyczne system powinien podpowiadać ilość substancji narkotycznej
208.	- grupowe dodawanie leków na receptę
209.	- kopiowanie recept musi umożliwiać wybór recepty do skopiowania spośród:
210.	-- recept z poprzedniego pobytu w tym gabinecie
211.	-- recept z wizyty takiej jak aktualna (ta sama usługa), niezależnie od gabinetu w jakim się odbywała
212.	-- z innych pobytów w tej samej jednostce
213.	-- leków przepisanych na wcześniej wystawionych receptach
214.	- możliwości pomijania leków oznaczonych jako "wycofane"
215.	- możliwości wydruku recept tylko z puli lekarza zalogowanego
216.	- ponowny wydruk recepty już wydrukowanej powinien spowodować utworzenie kopii recepty, dotyczy to również recept drukowanych w trybie nadruku na gotowych drukach
217.	- oznaczenie wydrukowanej recepty jako anulowanej
218.	- system kontroluje przekroczenie minimalnej puli recept uwzględniając typ recepty RP/RPW
219.	- system musi umożliwiać zawężanie pozycji słownika leków do leków zarejestrowanych jako stale przyjmowane przez pacjenta, któremu tworzona jest recepta.
220.	System musi prezentować informację o dostępności leku na rynku w przypadku korzystania ze słownika 'Bazyl'.
221.	System umożliwia realizację wizyt receptowych w gabinecie. Pozycje do recepty mogą być określone na etapie rejestracji z leków wcześniej przepisanych, a lekarz generuje podczas wizyty receptę z wykorzystaniem określonych wcześniej leków.
222.	System musi umożliwiać podpowiadanie na recepcie płatnika oraz stopnia refundacji na podstawie weryfikacji eWUŚ.
223.	System musi umożliwiać import numerów recept w formatach XSZ, RECD, NR_REC
224.	System musi umożliwiać import numerów recept z wykorzystaniem usług sieciowych
225.	System musi umożliwiać wystawianie recept transgranicznych
226.	System musi umożliwić ustawienie domyślnego dawkowania dla leku.
227.	System musi umożliwić podpowiadanie wskazań dla leku podczas dodawania lub kopiowania recepty.
228.	System musi umożliwić wystawienie recept dla pacjentów powyżej 75 roku życia.
229.	System musi umożliwiać rozszerzenie rejestru leków stale przyjmowanych przez pacjenta o leki przepisane na recepcie.
230.	System musi umożliwiać zbiorczy wydruk zaleceń dla wszystkich recept pacjenta w ramach danego pobytu.
231.	W przypadku wystawienia pacjentowi wielu recept, system musi umożliwić ich jednoczesny wydruk
232.	System musi umożliwiać wydruk recept pełnopłatnych bez nadanego numeru, w przypadku braku wolnych numerów w puli użytkownika.

233.	System podczas tworzenia opisu wizyty przez użytkownika powinien umożliwiać podgląd recept wystawionych pacjentowi w poprzednich wizytach/pobytach
234.	System powinien umożliwić zarejestrowanie pacjenta w systemie Informacje Medyczne wraz z możliwością wydruku konfigurowalnego szablonu pisma zgody na udostępniane informacji medycznych systemowi Informacje Medyczne.
235.	<b>Dokumentacja wizyty</b>
236.	System musi umożliwiać wystawienie skierowania,
237.	System musi umożliwiać wystawienie skierowania na zewnątrz: do poradni specjalistycznej (leczenie), do poradni specjalistycznej (konsultacja), do szpitala psychiatrycznego, do szpitala, na rehabilitację, na zabieg ambulatoryjny, na badanie diagnostyczne, na badanie laboratoryjne, na zabieg, na objęcie pielęgniarską opieką długoterminową, na badanie w związku z podejrzeniem choroby zawodowej
238.	Dla skierowań zewnętrznych system powinien udostępniać możliwość wydruku wbudowanych skierowań lub definicję wydruku każdego rodzaju skierowania przez administratora
239.	System umożliwia usuwanie lub anulowanie skierowania w zależności od statusu skierowania.
240.	System posiada możliwość wystawiania e-skierowań na szczepienia covidowe.
241.	System powinien umożliwiać ewidencję leków podanych podczas wizyty (współpraca z apteczką oddziałową),
242.	System powinien umożliwiać ewidencję szczepień oraz dodatkowych informacji:
243.	- możliwość oznaczenia podania leku jako szczepienia,
244.	- możliwość wpisania przy podaniu leku danych charakteryzujących szczepienie,
245.	- automatyczny wpis na listę szczepień pacjenta po oznaczeniu podania leku jako szczepienia.
246.	System umożliwia wprowadzenie dodatkowych usług i badań wykonanych podczas wizyty z odnotowanie personelu wykonującego i opisem
247.	System powinien umożliwiać zaewidencjonowanie i wydrukowanie dodatkowych dokumentów możliwych do zdefiniowania przez administratora systemu
248.	możliwość stosowania słownika tekstów standardowych do opisu danych wizyt
249.	możliwość wykorzystania definiowalnych formularzy do opisu danych wizyty
250.	Możliwość stosowania „pozycji preferowanych” dla użytkowników, jednostek organizacyjnych w ramach używanych słowników
251.	Możliwość ewidencji wykonania usług rozliczanych komercyjnie:
252.	System musi umożliwić wybór sposobu płatności oraz wyznaczenie schematu księgowania dla dokumentów sprzedaży.
253.	obsługa zakończenia wizyty:
254.	- autoryzacja wizyty,
255.	- automatyczne tworzenie karty wizyty.
256.	- możliwość bezpośredniego skierowania na IP
257.	W zależności od konfiguracji system waliduje wymagane dla zakończonej wizyty dokumenty podczas zapisu danych wizyty albo podczas autoryzacji danych tej wizyty.
258.	Kwalifikacja rozliczeniowa usług i świadczeń.
259.	- wiązanie rozliczanych badań do kolejnej zaplanowanej wizyty
260.	wgląd w rozliczenia NFZ z tytułu zrealizowanych w trakcie wizyty usług
261.	automatyczna aktualizacja i przegląd Księgi Przychodni
262.	System musi umożliwiać obsługę i wydruk dokumentacji zbiorczej tj.:
263.	- Harmonogram przyjęć
264.	- Wykaz Przyjęć
265.	- Księga Zdarzeń Niepożądanych
266.	- Wykaz Badań
267.	- Wykaz Zabiegów
268.	- Księga Ratownictwa

269.	System musi umożliwiać wpis do Księgi zgonów w ramach obsługi wizyty/badania.
270.	System musi umożliwić podpowiadanie dat w danych pozycji Księgi Ratownictwa
271.	System musi umożliwiać wprowadzenie wywiadu przedporodowego w gabinecie lekarskim.
272.	System musi umożliwić wydruk pisma powiązanego z usługą podczas zakończenia wizyty/badania pacjenta.
273.	<b>Obsługa pakietu onkologicznego</b>
274.	System musi umożliwiać prowadzenie rejestru kart Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego z uwzględnieniem podstawowych informacji:
275.	- numer karty (zgodny z obowiązującym formatem)
276.	- etap obsługi
277.	- informacja, czy karta znajduje się w jednostce, czy poza nią
278.	System umożliwia ustawienie wymagalności wskazania rozpoznania podczas dodawania karty DiLO.
279.	System musi rejestrować oraz umożliwiać przegląd historii zmian karty DiLO. Podczas zmiany danych karty DiLO, system powinien tworzyć nową wersję danych, które obowiązują od daty bieżącej.
280.	System musi umożliwiać przegląd szczegółów karty DiLO. W przypadku integracji z systemem AP-DiLO zakres prezentowanych danych jest większy i wynika z zakresu danych zgromadzonych w AMMS.
281.	System musi umożliwić powiązanie pozycji rozliczeniowych z numerem karty DiLO - także w sytuacji gdy karta DiLO wydawana jest pacjentowi w ramach rozliczanej hospitalizacji (a nie tylko przed przyjęciem na hospitalizację).
282.	<b>Konfiguracja pracy gabinetu</b>
283.	System musi pozwalać na dostosowanie modułu do specyfiki gabinetu lekarskiego co najmniej w zakresie:
284.	- możliwości zdefiniowania wzorców dokumentacji dedykowanej dla gabinetu
285.	- możliwości zdefiniowania elementów menu (zakładek) w zależności od potrzeb i rodzaju usługi
286.	- możliwość wykorzystania, zdefiniowanych wcześniej, wzorów dokumentów
287.	System musi umożliwiać tworzenie raportów i wykazów pracy gabinetu
288.	<b>Statystyka LO</b>
289.	System powinien umożliwiać obsługę statystyki rozliczeniowej i medycznej
290.	<b>Obsługa skorowidza pacjentów</b>
291.	System musi umożliwić obsługę skorowidza pacjentów wspólnego dla innych modułów medycznych (Przychodnia, Pracownia Diagnostyczna)
292.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów, w szczególności:
293.	- identyfikator pacjenta
294.	- data urodzenia
295.	- imię ojca i matki
296.	- miejsce urodzenia
297.	- płeć
298.	- PESEL opiekuna
299.	- nazwisko rodowe matki
300.	- miasto (pobyt stały, adres korespondencyjny)
301.	- pobyt w jednostce
302.	- pobyt w okresie
303.	- nr telefonu
304.	- adres e-mail
305.	- nazwisko rodowe i poprzednie nazwisko pacjenta
306.	- rodzaj i nr dokumentu tożsamości

307.	- status: VIP, cudzoziemiec, uprawniony do przyjęcia poza kolejnością
308.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
309.	System musi umożliwić wyszukiwanie pacjenta o nieznaney tożsamości (NN) co najmniej w oparciu o:
310.	- płeć (męska, żeńska, nieznaną)
311.	- fragment (frazę) opisu pacjenta
312.	System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów NN, co najmniej wg kryteriów: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w tym tygodniu, w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, w określony dzień tygodnia
313.	Musi istnieć możliwość modyfikacji i rejestracji danych pacjentów,
314.	Musi istnieć możliwość przeglądu danych archiwalnych pacjenta:
315.	- w zakresie danych osobowych,
316.	- w zakresie danych z poszczególnych pobytów szpitalnych
317.	System umożliwia wyszukanie pobytów (hospitalizacji i wizyt) zawierających dokumentację spełniającą warunki dotyczące terminów przechowywania.
318.	System musi umożliwić obsługę wykazów/ksiąg:
319.	- Księga Zgonów,
320.	- Księga Zdarzeń Niepożądanych,
321.	- Wykaz Przyjęć,
322.	- Wykaz Zabiegów,
323.	- Księga Oczekujących,
324.	- Księga Ratownictwa,
325.	- Wykaz Badań
326.	System powinien umożliwiać dostęp do wszystkich wykazów/ksiąg placówki Zamawiającego
327.	System umożliwia przenieumerowanie Wykazów Przyjęć
328.	<b>Prowadzenie rejestru Kart Diagnostyki Leczenia Onkologicznego</b>
329.	System musi umożliwiać tworzenie i modyfikację kart DILO
330.	Podczas rejestracji karty musi istnieć możliwość zarejestrowania, co najmniej:
331.	- numer karty
332.	- etap
333.	- lokalizacja (przyjęta, wydana, odesłana do lekarza POZ)
334.	- status (aktualna, zamknięta, archiwalna, anulowana)
335.	- data wersji od
336.	Podczas zmiany danych karty tj. etap, lokalizacja, status system powinien zmieniać datę wersji na datę bieżącą
337.	Podczas tworzenia karty system powinien umożliwiać edycję daty ważności
338.	<b>Raporty i wykazy statystyki</b>
339.	System powinien umożliwiać tworzenie reportów i wykazów statystyki, w szczególności:
340.	- raport rozpoznań - zestawienie syntetyczne i analityczne ilości rozpoznań każdego rodzaju w rozbiciu na pacjentów i jednostki wykonujące
341.	- wykonane badania wg płatnika i jednostki kierującej - zestawienie ilości wykonanych badań poszczególnych rodzajów, z podziałem na jednostki wykonujące, dla wybranych instytucji i jednostek kierujących
342.	- lista pacjentów przyjętych przez lekarza - zestawienie pacjentów przyjętych w zadanym okresie, w wybranych gabinetach, przez wybranych lekarzy
343.	- zestawienie statystyczne pacjentów - zestawienie syntetyczne lub analityczne (dla poszczególnych dni zadanego okresu) liczby pacjentów przyjętych w wybranych/wszystkich

	gabinetach w rozbiciu na dorosłych i dzieci z podziałem na płeć oraz pacjentów pierwszorazowych i kontynuację leczenia
344.	- raport obciążenia gabinetów - zestawienie liczby wykonanych badań w poszczególnych dniach danego okresu dla wybranych/wszystkich gabinetów, dla poszczególnych lekarzy
345.	- wykonane procedury - syntetyczne i analityczne (dla poszczególnych dni danego zakresu) zestawienie liczby procedur danego rodzaju wykonanych w danym okresie, w wybranych/wszystkich gabinetach, dla wybranego/wszystkich ubezpieczycieli i płatników
346.	- zestawienie zrealizowanych badań - zestawienie liczby badań wykonanych pacjentom (podstawowe dane pacjenta) wraz z rozpoznaniami i procedurami w wybranej/wszystkich jednostkach, dla wybranych instytucji i jednostek kierujących wykonanych przez wybranego/wszystkich lekarzy
347.	- lista zarejestrowanych/przyjętych pacjentów - zestawienie ilości zarejestrowanych pacjentów do wybranego gabinetu
348.	- liczba usług wykonanych przez lekarza - zestawienie ilości usług wykonanych w jednostce przez danego lekarza
349.	- zestawienie liczby przyjętych pacjentów - zestawienie liczby pacjentów przyjętych przez daną jednostkę i lekarza w ramach określonego pakietu świadczeń z podziałem na grupy wiekowe
350.	- lista wykonanych usług - lista usług wraz z danymi takimi jak: jednostka i lekarz kierujący, miejsce i data wykonania, dane o wartości usługi, opłacie kontrahenta, opłacie pacjenta dla wybranych lub wszystkich: umów, pacjentów, świadczeń, instytucji i lekarzy kierujących oraz jednostek i lekarzy wykonujących
351.	- zestawienie wystawionych skierowań - syntetyczne i analityczne (wg daty wystawienia) zestawienie ilości wystawionych skierowań na określone badania/usługi z podziałem na lekarzy wystawiających i/lub jednostki, w których wystawiono skierowanie dla wybranych lub wszystkich; jednostek, lekarzy kierujących, usług, statusów realizacji
352.	- deklaracje - raport personalny - zestawienie liczby osób zadeklarowanych w wybranym miesiącu danego roku dla wybranej lub wszystkich umów oraz dla wybranego lub wszystkich rodzajów deklaracji
353.	- harmonogramy - zestawienie harmonogramów/kolejek oczekujących w ujęciu syntetycznym (dane całej kolejki) i analitycznym (z danymi oczekujących pacjentów)
354.	- lista wykonanych usług - lista pacjentów z wykonanymi usługami oraz danymi o jednostce realizującej, lekarzu realizującym i lekarzu kierującym dla wybranej jednostki wykonującej w danym okresie
355.	- zestawienie wykonanych usług pacjenta - lista usług wykonanych w określonym czasie dla wybranego pacjenta z wyszczególnieniem danych o wartości i opłatach
356.	- zestawienie udzielonych porad i przyjętych pacjentów - syntetyczne i analityczne (pacjenci) zestawienie liczby udzielonych porad danego rodzaju z podziałem na : miejscowości zamieszkania, pacjenta lub typ porady w danym okresie, dla wybranych lub wszystkich gabinetów i wybranego rodzaju wizyty (pierwszorazowa, kolejna)
357.	- zestawienie zwolnień lekarskich
358.	System musi umożliwiać definiowanie wykazów z wykorzystaniem generatora Jasper Reports
359.	<b>Zlecenia</b>
360.	<b>Zlecanie leków:</b>
361.	System musi umożliwiać planowanie i zlecanie leków w powiązaniu z modułem Apteczki Oddziałowej
362.	System musi umożliwiać kopiowanie zleceń leków z poprzednich pobytów lub hospitalizacji
363.	System musi umożliwiać zlecanie operacji wielonarządowych.
364.	System musi umożliwiać zakończenie wybranych zleceń leków.
365.	System musi pozwalać na zlecanie leków wg nazwy handlowej i międzynarodowej
366.	System musi umożliwiać zlecanie podań leków o określonych porach oraz co określony czas, od pierwszego podania co X godzin i Y minut

367.	System wyróżnia kolorem zlecenia leków z listy produktów leczniczych pacjenta
368.	Podczas zlecenia leków system powinien umożliwiać:
369.	- podgląd karty leków
370.	- podgląd całej historii leczenia pacjenta
371.	System musi umożliwiać określenie poziomu (strzeżony, niestrzeżony) ochrony antybiotyków i zdefiniowanie rejestru antybiotyków chronionych.
372.	Dla zleceń leków na antybiotyki zaewidencjonowanych w ww. rejestrze jako strzeżone, system musi wymagać dodatkowego potwierdzenia przez osoby posiadające dodatkowe uprawnienie.
373.	Podczas zlecenia antybiotyku system powinien wymagać określenie rodzaju antybiotykoterapii: celowana, empiryczna, profilaktyka, lub inne zdefiniowane
374.	System uniemożliwia zmianę listy składników zlecenia leków o rodzaju mieszanka, w tym podczas definiowania kontynuacji zlecenia.
375.	System umożliwia walidację zgodności liczby dób zlecenia antybiotykowego z ilością DDD dla danego produktu handlowego(leku)
376.	System umożliwia walidację zgodności drogi podania zlecenia o rodzaju mieszanka ze zdefiniowanymi drogami podania dla składników mieszanki.
377.	System powinien umożliwiać prezentację i wydruk indywidualnej karty zleceń podań leków
378.	Na wydruku tygodniowej lub dziennej karty zleceń leków istnieje możliwość definiowania sposobu drukowania nagłówka albo w pełnej formie (pełne dane pacjenta) tylko na pierwszej stronie karty albo w formie skróconej na każdej ze stron.
379.	Musi istnieć możliwość zlecenia leków:
380.	- recepturowych
381.	- chemioterapii
382.	- zlecenie chemioterapii z wykorzystaniem schematów leczenia (również do domu)
383.	- pomp infuzyjnych
384.	- możliwość określenia drogi podania leków
385.	System musi umożliwić wydruk indywidualnej karty zleceń chemioterapii pacjenta
386.	System musi umożliwić kontynuowanie podania leków będących antybiotykami.
387.	System musi umożliwić zdefiniowanie listy leków dopuszczonych do podania bez zlecenia.
388.	System musi umożliwiać weryfikację czy lek znajduje się na liście leków dopuszczonych do podania bez zlecenia.
389.	System musi umożliwiać grupowe zarejestrowanie przyczyny niepodania dla wybranych leków.
390.	Musi istnieć możliwość wydruku tacy leków z podaniem nazwiska osoby drukującej i czasu wydruku
391.	System musi w funkcjonalności obsługi tacy leków prezentować dla każdego pacjenta oddziału/odcinka/sali, informacje o zleconych lekach, godzinie ich podania, dawkach oraz drodze podania
392.	Podczas realizacji zlecenia leku system powinien umożliwiać zastosowanie zamienników do zleconego leku
393.	Podczas odnotowania podania leku system powinien umożliwiać wybór serii leku
394.	System powinien umożliwiać realizację podań leków z wykorzystaniem kodów kreskowych
395.	System powinien umożliwić grupowe zaewidencjonowanie leków na liście STOP ORDER oraz autoryzację dodanej grupy leków.
396.	System powinien umożliwić w części prezentującej zlecenia podań leków pacjenta, grupowanie zleceń wg drogi podania
397.	System musi umożliwić graficzne oznaczenie zleceń wymagających potwierdzenia rozpoczęcia lub kontynuacji.
398.	Leki, podawane z wykorzystaniem systemu Unit-Dose powinny być jednoznacznie oznaczone
399.	System musi umożliwić użytkownikowi analizę porównawczą zmian zleceń leków dla pacjenta.



400.	System musi umożliwić kopiowanie anulowanych zleceń leków z poprzedniego pobytu/hospitalizacji pacjenta.
401.	System powinien umożliwić wyszukiwanie wyników patologicznych
402.	System musi umożliwić obsługę wydań leków do domu.
403.	System musi umożliwiać oznaczenie zlecenia podania leku, jako wymagającego potwierdzenia przez lekarza przed każdym podaniem.
404.	System musi umożliwiać automatyczną zmianę godzin podań leków w przypadku zmiany godziny pierwszego podania.
405.	System musi prezentować informację o maksymalnej liczbie podań lub dawki w ciągu doby dla leków podawanych doraźnie.
406.	System musi umożliwiać zaewidencjonowanie leków z listy leków zleconych pacjentowi, których podanie należy wstrzymać wraz z podaniem okresu wstrzymania.
407.	System pozwala na generowanie dokumentów rozchodu obciążających kosztem materiałów jednostkę zlecającą wizytę/badanie
408.	<b>Zlecenie badań</b>
409.	Dla pobytów oznaczonych „Zagrozenie życia lub zdrowia”, "Ratujące życie/ zdrowie"- wszystkie zlecenia na badania powinny być oznaczone statusem PILNE
410.	System musi umożliwić zlecenie z możliwością zaplanowania badań diagnostycznych, laboratoryjnych, zabiegów, konsultacji, w tym:
411.	- z Oddziału do: Pracowni Patomorfologii, Pracowni Diagnostycznej, Przychodni, Bloku operacyjnego, innego Oddziału, Gabinetu lekarskiego, Laboratorium
412.	- zlecenia można zaplanować ręcznie wpisując datę (lub najbliższą godzinę z ograniczonej konfigurowalnej listy) lub poprzez wywołanie konfigurowalnego terminarza umożliwiającego kontrolę liczby i daty możliwego terminu
413.	System powinien uniemożliwić wysyłanie zleceń na wybrane badania laboratoryjne, diagnostyczne i konsultacje przez personel nie będący lekarzem i posiadający odpowiednie uprawnienia.
414.	System powinien umożliwić autoryzację zlecenia przed wysłaniem do realizacji. Autoryzację zlecenia może wykonać wyłącznie personel mający odpowiednie uprawnienia do autoryzacji zleceń.
415.	System musi umożliwiać zlecenie badań laboratoryjnych z poziomu wpisu pacjenta w harmonogramie przyjęć (liście oczekujących) przed realizacją pobytu. W momencie realizacji pobytu na podstawie wpisu w Harmonogramie przyjęć wprowadzone zlecenia powinny zostać podpisane pod dany pobyt
416.	System powinien umożliwiać zlecenie wielu różnych badań podczas jednego procesu ewidencji zlecenia z możliwością oznaczenia wspólnego nagłówka oraz wspólnego opisu dla wszystkich zleceń
417.	System umożliwia na etapie rejestracji ewidencje załącznika do skierowania (skan skierowania, wyniki badań). Ewidencja załącznika poprzez wybór pliku oraz bezpośrednie skanowanie z podpisanego urządzenia. Wprowadzony załącznik powinien zostać zapisany i przechowywany w systemie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej
418.	Na zleceniach badań system powinien podpowiadać rozpoznanie zasadnicze, a w przypadku jego braku powinien podpowiadać rozpoznanie wstępne.
419.	System umożliwia realizację pobrania materiału dla zleceń laboratoryjnych przy użyciu czytnika kodów kresowych.
420.	Dla zleceń laboratoryjnych musi istnieć możliwość odnotowania informacji o pobranym materiale dla pojedynczego badania lub zestawu badań
421.	Dla zleceń laboratoryjnych musi istnieć możliwość określenia planowanej godziny wykonania pobrania materiału. System powinien podpowiadać domyślne godziny pobrań materiałów
422.	Dla zleceń do pracowni histopatologii powinny być widoczny numer SIMP, o ile badanie dotyczy cytologii ginekologicznej

423.	W przypadku anulowania zlecenia, powód anulowania powinien być widoczny przy zleceniu
424.	System musi zapewnić możliwość definiowania zleceń złożonych:
425.	- kompleksowych,
426.	- panelowych,
427.	System powinien umożliwiać cykliczne zlecenie badań (możliwość definicji cyklu: Interwał cyklu, Liczba zleceń w cyklu, Daty od...data do...)
428.	System powinien umożliwiać zapis zleconych badań jako szablonu użytkownika do wykorzystania w późniejszym terminie
429.	Powinna istnieć możliwość przepisania opisu zlecenia z poprzedniego zlecenia
430.	System w przypadku braku ustawienia planowanej daty wykonania zlecenia, musi automatycznie ustawić datę planowaną na datę wystawienia zlecenia.
431.	System powinien umożliwiać dwuetapowe wprowadzanie zleceń (możliwość zapisu przed wysłaniem zlecenia, wysłanie zlecenie)
432.	System musi umożliwiać wyszukiwanie zleceń dla danego pacjenta według ustalonych przez użytkownika kryteriów:
433.	-zakresu zleceń ( z danego pobytu, z całej hospitalizacji, z poprzedniego pobytu)
434.	-rodzaju zlecenia (laboratoryjne, diagnostyczne, podanie leku),
435.	-daty zlecenia
436.	System musi umożliwiać anulowanie zleceń przez zlecającego
437.	Po wystawieniu zlecenia powinna istnieć możliwość zmiany jednostki, która zostanie obciążona kosztami realizacji zleconego badania.
438.	System musi umożliwiać wydruki zleceń, w tym:
439.	- dzienne zestawienie leków dla pacjenta,
440.	- dzienne zestawienie badań
441.	Musi istnieć możliwość wydruku wyników pacjenta z bieżącej hospitalizacji lub ze wszystkich pobytów w szpitalu,
442.	System musi umożliwiać przegląd wszystkich zleceń z jednostki zlecającej z możliwością wydruku wyniku wykonanego badania,
443.	System musi umożliwić oznaczenie wyniku jako przeczytany.
444.	System musi umożliwić wyszukiwanie wyników nieprzeczytanych.
445.	Musi istnieć możliwość definiowania szablonów dokumentów skojarzonych z wprowadzonym zleceniem.
446.	System musi zapewnić możliwość wyświetlania wyników w układzie tabelarycznym z możliwością śledzenia zmian wyników i zmiany kolejności porównywanych parametrów (np. w wyniku morfologii)
447.	System musi zapewnić możliwość przeglądania wyników badań laboratoryjnych w postaci graficznej (wykres wyników badań laboratoryjnych)
448.	System musi umożliwić konfigurowanie list prezentowanych leków i procedur medycznych na wykresie wyników graficznych.
449.	System musi umożliwić zaznaczenie wielu pozycji na liście zleceń, w celu grupowego przypisania/odpięcia wykonania.
450.	System musi umożliwić graficzną prezentację badań, pomiarów, wykonanych procedur, podania leków z uwzględnieniem osi czasu
451.	Podczas przeglądania wyników badań powinien być dostęp do informacji o osobach realizujących badanie
452.	System umożliwia w ramach danej jednostki udostępnienie tylko tych elementów leczenia, które mogą być zlecane przez tę jednostkę i zostały zdefiniowane w utworzonej grupie zleceń.
453.	<b>Zlecenie żywienia pozajelitowego</b>
454.	System powinien umożliwić zlecenie produkcji żywienia pozajelitowego
455.	System powinien umożliwić rejestracje podania żywienia pozajelitowego

456.	System powinien umożliwić zlecenie żywienia pozajelitowego z wykorzystaniem szablonów
457.	System powinien informować o próbie zdefiniowania zlecenia żywienia pozajelitowego na okres, w którym już istnieje zlecenie tego rodzaju.
458.	System powinien blokować możliwość edycji zlecenia produkcji żywienia pozajelitowego, jeśli po stronie Apteki zostało ono już przyjęte do realizacji
459.	System powinien umożliwić przepisanie zlecenia żywienia pozajelitowego na nowy pobyt w ramach jednej opieki

## 6.10 Gabinet Zabiegowy

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Gabinet zabiegowy</b>
2.	<b>Obsługa pacjenta w gabinecie</b>
3.	System musi umożliwiać dostęp do listy pacjentów zarejestrowanych do gabinetu zabiegowego
4.	System umożliwia rejestrację faktu rozpoczęcia obsługi wizyty pacjenta w gabinecie (przyjęcie)
5.	System musi umożliwić przegląd danych pacjenta, co najmniej, w następujących kategoriach:
6.	- dane osobowe,
7.	- podstawowe dane medyczne (grupa krwi, uczulenia, stale przyjmowane leki, choroby przewlekłe, szczepienia),
8.	- uprawnienia z tytułu umów komercyjnych,
9.	- historia leczenia (dane ze wszystkich wizyt i pobytów szpitalnych pacjenta),
10.	- wyniki badań,
11.	- przegląd rezerwacji pacjenta.
12.	Obsługa wizyty obejmuje przegląd, modyfikację i rejestrację danych w następujących kategoriach:
13.	- informacje ze skierowania,
14.	- zlecenie badań diagnostycznych i laboratoryjnych, konsultacji, zabiegów,
15.	- usługi, świadczenia w ramach wizyty,
16.	- wystawione skierowania,
17.	- wykonane podczas wizyty procedury dodatkowe
18.	- wystawianie zaświadczeń i druków na formularzach zdefiniowanych dla wizyty
19.	- wynik badania
20.	- możliwość przechwytywania pojedynczych klatek obrazu z kamery lub innego źródła np. aparatu USG i dołączanie go do wyniku badania
21.	System umożliwia stosowanie słownika tekstów standardowych do opisu danych wizyt
22.	System umożliwia stosowanie „pozycji preferowanych” dla użytkowników, jednostek organizacyjnych w ramach używanych słowników
23.	System umożliwia ewidencję wykonania usług rozliczanych komercyjnie.
24.	Obsługa zakończenia badania/wizyty:
25.	- autoryzacja medyczna badania,
26.	- automatyczne tworzenie karty wizyty/wyniku badania
27.	Wgląd w rozliczenia NFZ z tytułu zrealizowanych w trakcie wizyty usług
28.	Automatyczna generacja i przegląd Wykazu Zabiegów
29.	Obsługa wyników badań:
30.	- wprowadzanie opisów wyników badań diagnostycznych
31.	- wprowadzanie opisów wyników badań na definiowalnych formularzach wyników dostosowanych do rodzaju wykonywanego badania
32.	- autoryzacja wyników badań diagnostycznych
33.	- wydruk wyniku wg wzoru, jakim posługuje się pracownia
34.	- wielokrotny wydruk tego samego dokumentu

35.	Dla zleceń laboratoryjnych, możliwość odnotowania informacji o pobranym materiale dla pojedynczego badania lub zestawu badań
36.	System musi umożliwiać obsługę i wydruk dokumentacji zbiorczej tj.:
37.	- Wykaz Zabiegów
38.	- Wykaz Badań
39.	- Harmonogram przyjęć
40.	- Księga Zdarzeń Niepożądanych
41.	- Księga Ratownictwa
42.	System musi umożliwiać tworzenie raportów i wykazów Pracowni
43.	<b>Konfiguracja pracy gabinetu</b>
44.	System pozwala na dostosowanie modułu do specyfiki pracy gabinetu zabiegowego co najmniej w zakresie:
45.	-możliwości zdefiniowania elementów menu (zakładek) w zależności od potrzeb użytkownika
46.	-możliwości zdefiniowania wzorów dokumentów dedykowanych dla gabinetu
47.	-możliwości wykorzystania zdefiniowanych wcześniej wzorów dokumentów.

### 6.11 Gabinet Medycyny Pracy

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Medycyna pracy</b>
2.	<b>Obsługa specyfiki badań medycyny pracy</b>
3.	Generowanie zleceń wymaganych badań i konsultacji na podstawie listy narażeń i czynników szkodliwych wynikających ze skierowania lub uzupełnianych ręcznie.
4.	Generowanie zleceń wymaganych badań i konsultacji na podstawie wzorca stanowiska pracy
5.	Możliwość wpisania wyniku badania wykonanego w innej placówce
6.	Możliwość uznania ważnego wyniku badania wykonanego w przeszłości
7.	Możliwość zlecania badań do wykonania w innych jednostkach organizacyjnych wybieranych automatycznie na podstawie zlecanego badania (np. gabinet specjalistyczny, laboratorium, pracownia diagnostyczna)
8.	System musi umożliwiać obsługę badań spoza zakresu wskazówek metodycznych.
9.	System musi wymagać odnotowania powodu zlecenia badań spoza zakresu wskazówek metodycznych.
10.	Badania spoza wskazówek metodycznych muszą być raportowane w karcie badań profilaktycznych
11.	System musi umożliwiać zdefiniowanie oraz podpowiadanie badań, które powinny być realizowane tylko w przypadku badań kodeksowych wstępnych.
12.	raporty i wykazy usług medycyny pracy uwzględniające terminy wydanych orzeczeń
13.	System musi umożliwiać i wspierać prowadzenie dokumentacji badań profilaktycznych z zakresu Medycyny Pracy
14.	System musi umożliwiać tworzenie dokumentacji w zakresie orzecznictwa badań profilaktycznych Medycyny Pracy

### 6.12 Rehabilitacja

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Rehabilitacja</b>
2.	<b>Konfiguracja modułu</b>
3.	System musi umożliwiać definiowanie listy zdarzeń medycznych/elementów leczenia dla miejsca wykonania
4.	System musi umożliwiać zarządzanie słownikiem stanowisk i urzędzeń rehabilitacyjnych
5.	System umożliwia zdefiniowanie listy niewykonywanych usług dla wskazanego zasobu

6.	System umożliwia zarządzanie grafikami i terminarzami stanowisk i urządzeń rehabilitacyjnych
7.	System umożliwia określenie oraz zdefiniowanie zestawu wykluczonych usług
8.	System musi umożliwiać realizację zabiegów w warunkach:
9.	- rehabilitacji ambulatoryjnej
10.	- rehabilitacji oddziału dziennego
11.	- rehabilitacji stacjonarnej
12.	System musi umożliwiać prowadzenie słownika rozpoznań kwalifikujących do stopnia pilności „pilny”, wg Klasyfikacji chorób ICD – rewizja 10 dla rehabilitacji medycznej
13.	System musi umożliwić określenie warunków dostępności elementu leczenia (zabiegu), poprzez przypisanie odpowiednich kategorii zasobów typu:
14.	- personel,
15.	- pomieszczenie,
16.	- stanowisko rehabilitacyjne.
17.	System musi umożliwić określenie standardowego czasu trwania porad, wizyt i zabiegów
18.	System musi umożliwić obsługę listy pacjentów modułu dedykowanego dla Rehabilitacji
19.	System umożliwia definiowanie jednostek, które mają dostęp do funkcjonalności- Rehabilitacji
20.	<b>Przyjęcie pacjenta /Planowanie zabiegów</b>
21.	System musi umożliwiać konfigurację numerów teczek oraz nadanie teczek pacjentowi. Musi istnieć możliwość wyszukiwania pacjentów gabinetu według nr teczki.
22.	System musi umożliwiać wprowadzenie nowego programu rehabilitacji dla pacjenta. Program jest elementem skierowania i jest listą zabiegów do wykonania z określoną: - kolejnością, - krotnością wykonania, - miejscem wykonania,
23.	System umożliwia definiowanie szablonów planu leczenia
24.	System umożliwia weryfikację trybu skierowania na podstawie rozpoznania ze skierowania.
25.	System musi umożliwiać przypisanie do programu lekarza prowadzącego oraz terapeuty prowadzącego, co będzie skutkowało wydrukiem danych lekarza i terapeuty na karcie zabiegów
26.	System musi umożliwiać planowanie elementów leczenia programu rehabilitacji w terminarzach terapeutów, pomieszczeń, stanowisk rehabilitacyjnych. A zaplanowane terminy widoczne są na wydruku Karty zabiegowej pacjenta
27.	System musi umożliwiać planowanie porad kontrolnych, w ramach programu, do lekarza prowadzącego
28.	System umożliwia planowanie grupowej pozycji programu
29.	System musi umożliwiać „ręczne” planowanie zabiegów, polegające na wskazaniu w terminarzu konkretnego wolnego terminu
30.	System musi umożliwiać wyszukiwanie wolnych terminów dla wskazanych zabiegów wraz ze wstępnym ich zaplanowaniem przed wprowadzeniem danych pacjenta.
31.	System umożliwia przeplanowanie wstępnie zaplanowanych zabiegów/cyklów zabiegów przed wprowadzeniem danych pacjenta (podczas symulacji terminów).
32.	System musi umożliwiać planowanie zabiegów z uwzględnieniem innych otwartych cykli rehabilitacyjnych.
33.	System umożliwia planowanie zabiegów rehabilitacyjnych z uwzględnieniem maksymalnej długości cyklu zabiegowego
34.	System musi umożliwić zawieszenie realizacji wizyty rehabilitacyjnej
35.	System musi uwzględniać ograniczenia liczby wykonań zabiegów w ciągu dnia zabiegowego w ramach danej serii
36.	System umożliwia planowanie zabiegów rehabilitacyjnych z uwzględnieniem kontroli kolejności ich wykonania

37.	System umożliwia planowanie zabiegów rehabilitacyjnych z uwzględnieniem rezerwacji pacjenta w innych jednostkach
38.	System umożliwia planowanie z możliwością forsowania terminów
39.	System umożliwia planowanie zabiegów z uwzględnieniem ograniczeń na płeć i wiek pacjenta
40.	System pozwala na planowanie zabiegów z możliwością określenia czasu odstępów między zabiegami
41.	System musi umożliwiać przygotowanie planu zabiegów rehabilitacyjnych w ramach zaplanowanych wizyt rehabilitacyjnych przed rozpoczęciem ich realizacji.
42.	System umożliwia zaplanowanie jednego dnia zabiegowego i powielenie wybranych terminów na kolejne dni zabiegowe uwzględniając krotkość danej pozycji planu leczenia (zabiegu)
43.	Kolorystyczne oznaczenie terminów: zaplanowanych niezatwierdzonych, zaplanowanych zatwierdzonych, zajętych, wolnych, kolidujących z preferencjami pacjenta, niedostępnych, z założoną blokadą/ ograniczeniem
44.	System umożliwia anulowanie całego programu lub wybranych, niezrealizowanych zabiegów z jednoczesnym anulowaniem rezerwacji zasobów
45.	System musi umożliwiać wgląd do terminarza gabinetu na dany dzień
46.	System musi umożliwiać wgląd do terminarza terapeuty na dany dzień
47.	System umożliwia wprowadzenie rozszerzonej postaci skierowania. Oprócz standardowych elementów skierowania system umożliwia uzupełnienie danych skierowania o :
48.	- dane rozpoznania ("rehabilitacyjnego")
49.	- dane programu rehabilitacji (zabiegów)
50.	- dodatkowych informacji o istotnych wynikach badań
51.	System umożliwią wystawienie skierowania wewnętrznego (zlecenia) z dowolnego Gabinetu / Oddziału
52.	System umożliwia wprowadzenie uwag do zlecenia oraz daje możliwość modyfikacji uwag z oznaczeniem daty obowiązywania danej uwagi
53.	System umożliwia zdefiniowanie grup zabiegów wspólnie planowanych
54.	System umożliwia definiowanie schematów planu leczenia
55.	System umożliwia zmianę terminu danego zabiegu
56.	Planowanie pozycji programu z uwzględnieniem preferencji pacjenta . System umożliwia zdefiniowanie i zapamiętanie preferencji pacjenta do planowania terminów zabiegów w zakresie:
57.	- możliwości ustalenia preferowanych godzin realizacji (dla określonych dni tygodnia z możliwością powielenia ustawień na kolejne tygodnie ).
58.	- możliwości ustalenia "nieodpowiadających" godzin realizacji ( dla określonych dni tygodnia z możliwością powielenia ustawień na kolejne tygodnie).
59.	- oznaczenia dowolności planowania godzin dla wybranych dni tygodnia
60.	- oznaczenia blokady planowania dla wybranych dni tygodnia
61.	- ustawienia mogą być definiowane dla wszystkich lub wybranych tygodni
62.	System umożliwia definiowanie schematów preferencji pacjenta
63.	System umożliwia przeplanowanie terminów zabiegów
64.	System umożliwia przeplanowanie całego cyklu zabiegów
65.	System musi umożliwić wysłanie do pacjenta powiadomienia z informacją o terminie realizacji pierwszego zaplanowanego zabiegu rehabilitacyjnego lub dla każdego zaplanowanego zabiegu.
66.	System powinien umożliwiać ewidencję Karty Opieki Fizjoterapeutycznej
67.	System musi umożliwiać zatwierdzenie lub inny sposób autoryzacji dokumentu Karty Opieki Fizjoterapeutycznej
68.	System musi umożliwiać wykonywanie wykazów w oparciu o dane zaewidencjonowanych Kart Opieki Fizjoterapeutycznych

69.	System musi umożliwiać wydruk Karty Opieki Fizjoterapeutyczne. System musi również umożliwić wydruk własnego pisma na podstawie danych zawartych w Karcie Opieki Fizjoterapeutycznej.
70.	<b>Symulacja terminów:</b>
71.	- System powinien umożliwić symulację polegającą na wyznaczeniu wolnych terminów zabiegów
72.	- System powinien sprawdzić dogodnie terminy pozycji programu leczenia bez konieczności wprowadzenia danych pacjenta
73.	- Symulacja powinna polegać na sprawdzeniu i wyznaczeniu terminu zanim zostanie wskazany konkretny Pacjent
74.	- System powinien umożliwić sprawdzenie najbliższej wolnej daty dla wszystkich wymienionych zabiegów
75.	- System powinien umożliwić powiązanie z konkretnym Pacjentem wcześniej zasymulowanych terminów
76.	- System powinien umożliwić wstępną rezerwację terminów, która będzie blokowała widoczność slotów czasowych dla Użytkownika równolegle planującego zabiegi
77.	<b>Realizacja zabiegów</b>
78.	System umożliwia dostęp do bieżącego programu rehabilitacji pacjenta
79.	System umożliwia oznaczenie realizacji zabiegu wcześniej zaplanowanego oraz umożliwia oznaczenie wykonania z pominięciem planowania
80.	System umożliwia realizację grupowej pozycji programu
81.	System musi umożliwić lekarzowi i terapeutce bieżące tworzenie i uzupełnianie dokumentacji medycznej pacjenta,
82.	System musi umożliwić dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta
83.	System musi umożliwiać lekarzowi wystawianie skierowań, recept i zleceń
84.	System musi umożliwiać ewidencję zrealizowanych świadczeń
85.	System musi umożliwiać ewidencję czasu trwania porady i zabiegu
86.	System daje możliwość potwierdzenia wykonania zabiegu na karcie zabiegowej
87.	System na karcie zabiegów umożliwia zmianę terminu danego zabiegu
88.	System umożliwia przerwanie realizacji zabiegu
89.	System musi umożliwiać dostęp (wgląd) do wszystkich wcześniejszych programów rehabilitacji pacjenta. Dostęp wielu programów rehabilitacyjnych jest możliwy gdy dla pacjenta otwarty jest więcej niż jeden cykl rehabilitacyjny.
90.	System musi umożliwiać wgląd do wszystkich wcześniejszych zleceń i wyników badań pacjenta
91.	System musi umożliwiać ewidencję wykonania zabiegów w postaci Karty zabiegów rehabilitacyjnych z możliwością zbiorczego oznaczenia wykonania
92.	System musi umożliwiać grupowe zaewidencjonowanie wykonania niezaplanowanych zabiegów na karcie zabiegów rehabilitacyjnych
93.	System musi umożliwiać ewidencję zbiorczego oznaczenia anulowania wszystkich zabiegów pacjenta w ramach danego cyklu
94.	System musi umożliwiać ewidencję zbiorczego oznaczenia wykonania wielu zabiegów dla różnych pacjentów
95.	System musi umożliwiać ewidencję zbiorczego oznaczenia anulowania wielu zabiegów dla różnych pacjentów
96.	System musi umożliwiać przegląd zabiegów: wykonanych, zaplanowanych, do realizacji
97.	System musi umożliwić zbiorczą generację rozliczeń dla zrealizowanych zabiegów pacjenta.
98.	System musi umożliwić graficzną prezentację:
99.	- oznaczenie wykonania zabiegu
100.	- oznaczenie odrzuconego terminu zabiegu
101.	- oznaczenie nieautoryzowanego zabiegu

102.	System umożliwia oznaczenie realizacji zabiegów typu 'Trening rehabilitacyjny'. Prezentowana jest Karta treningowa, która jest listą parametrów treningowych z możliwością jej wydruku
103.	System wspomaga ewidencję wykonań zabiegów poprzez wykorzystanie czytników kodów kreskowych do identyfikacji pacjenta, oraz do oznaczenia wykonań realizacji świadczeń.
104.	System umożliwia przypisanie kodu kreskowego do elementu leczenia ( zabiegu)
105.	System umożliwia dodanie uwag do realizacji zabiegu
106.	System umożliwia dodanie wykonania zabiegu w ramach programu co oznacza dodanie wykonania kolejnego niezaplanowanego zabiegu w ramach tego samego dnia.
107.	System umożliwia wydruk karty zabiegów rehabilitacyjnych z możliwością określenia ( włączenia i wyłączenia) parametrów wydruku takich jak: -podpis pacjenta raz dziennie -podpis rehabilitanta raz dziennie -bez podpisu pacjenta -wydruk grupujący wg dat -wydruk grupujący wg zabiegów
108.	System umożliwia definicję oraz wydruk własnego szablonu karty zabiegów rehabilitacyjnych
109.	System musi umożliwiać obsługę i wydruk dokumentacji zbiorczej tj.:
110.	- Wykaz Badań
111.	- Wykaz Zabiegów Lecznicych
112.	- Wykaz Świadczeń Fizjoterapeutycznych
113.	- Wykaz Raportów Fizjoterapeutycznych
114.	- Księga Zdarzeń Niepożądanych
115.	- Harmonogram przyjęć
116.	- Księga Ratownictwa
117.	System musi umożliwiać ewidencję oceny Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia pacjenta (ICF). Użytkownik musi mieć możliwość wprowadzenia wszystkich kodów ewidencji z poziomu jednego ekranu.
118.	System umożliwia automatyczne kopiowanie wstępnej oceny ICF do końcowej oceny ICF
119.	System umożliwia kopiowanie wstępnej oceny ICF pomiędzy pobytami pacjenta.
120.	System umożliwia tworzenie szablonów ICF oraz ich wykorzystanie podczas ewidencji oceny ICF.
121.	System umożliwia zbiorcze generowanie finansowych pozycji rozliczeniowych na podstawie zaewidencjonowanych rozliczeń statystycznych w fizjoterapii ambulatoryjnej i domowej zgodnie z charakterystyką produktów rozliczeniowych określoną w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką. System weryfikuje poprawność zaewidencjonowanych świadczeń finansowych.

### 6.13 Pracownia Diagnostyczna i RIS

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Pracownia diagnostyczna</b>
2.	dostęp do listy pacjentów zarejestrowanych do pracowni
3.	Na liście zleceń do wykonania powinna być wyświetlana informacja, czy badanie powinno być wykonane przy łóżku pacjenta
4.	System musi umożliwiać prezentację badań wymagających zafakturowania.
5.	System umożliwia prezentację na liście badań jednostki, realizowanych badań z jednostek powiązanych.
6.	rejestracja rozpoczęcia obsługi wizyty pacjenta w pracowni (przyjęcie)
7.	wspomaganie obsługi pacjenta w pracowni:
8.	- przegląd danych pacjenta w następujących kategoriach:
9.	- dane osobowe,



10.	- podstawowe dane medyczne (grupa krwi, uczulenia, stale przyjmowane leki, choroby przewlekłe, przebyte choroby, szczepienia),
11.	- uprawnienia z tytułu umów komercyjnych
12.	- Historia Choroby (dane ze wszystkich wizyt pacjenta) ,
13.	- wyniki badań,
14.	- przegląd rezerwacji.
15.	możliwość uporządkowania oraz ustawienia widoczności elementów menu/zakładek głównych grup danych dostępnych podczas ewidencji danych realizacji badania w zależności od potrzeb użytkownika
16.	Możliwość zdefiniowania wzorów dokumentów dedykowanych dla pracowni
17.	Możliwość użytkownika zdefiniowanych wcześniej wzorców dokumentacji dedykowanej do wizyty,
18.	Przeгляд, wprowadzanie i modyfikacja danych wizyty w następujących kategoriach:
19.	- informacje ze skierowania,
20.	- zlecenia
21.	- usługi, świadczenia w ramach wizyty,
22.	- wystawione skierowania,
23.	- wykonane podczas wizyty procedury dodatkowe
24.	- inne dokumenty (zaświadczenia, druki, na formularzach zdefiniowanych dla wizyty).
25.	- wynik badania
26.	- możliwość przechwytywania pojedynczych klatek obrazu z kamery lub innego źródła np. aparatu USG i dołączanie go do wyniku badania
27.	Możliwość stosowania słownika tekstów standardowych do opis danych wizyt
28.	Możliwość budowania i stosowania „pozycji preferowanych” dla użytkowników lub jednostek organizacyjnych.
29.	System musi umożliwiać ewidencję proponowanego personelu wykonującego i opisującego badanie diagnostyczne. W przypadku integracji z systemem zewnętrznym, proponowany personel wykonujący i opisujący, powinien zostać wysłany do systemu zewnętrznego.
30.	System musi umożliwiać wybór lekarza spoza listy użytkowników systemu, podczas ewidencji personelu realizującego badanie.
31.	Możliwość ewidencji wykonania usług rozliczanych komercyjnie:
32.	Obsługa zakończenia badania/wizyty:
33.	- autoryzacja medyczna badania,
34.	- automatyczne tworzenie karty wizyty/wyniku badania
35.	- możliwość rozpoczęcia realizacji kolejnego zleconego badania bieżącego pacjenta bezpośrednio z przeglądu realizacji bieżącego badania
36.	System umożliwia zapis i autoryzację danych wizyty/badania w pracowni za pomocą jednego przycisku.
37.	Wgląd w rozliczenia NFZ z tytułu zrealizowanych w trakcie wizyty usług
38.	System umożliwia obciążenie kosztami wykonania podzlecenia jednostkę pierwotnie zlecającą wykonanie badania pacjentowi.
39.	Automatyczne generowanie ksiąg/wykazów: Wykazu Badań, Wykazu Zabiegów, Księgi Zdarzeń Niepożądaných. Możliwość przeglądu wykazów/ksiąg.
40.	System musi umożliwiać zakończenie realizacji wielu zleceń różnych pacjentów przez wprowadzenie jednego opisu badania.
41.	Obsługa wyników badań:
42.	- wprowadzanie opisów wyników badań diagnostycznych
43.	- wprowadzanie opisów wyników badań na definiowalnych formularzach wyników dostosowanych do rodzaju wykonywanego badania
44.	- autoryzacja wyników badań diagnostycznych

45.	- wydruk wyniku wg wzoru, jakim posługuje się pracownia
46.	- wydruk wielu egzemplarzy tego samego dokumentu
47.	System umożliwia generowanie dokumentu opisu badania diagnostycznego w formacie zgodnym z PIK HL7 CDA.
48.	System prezentuje graficzną informację jeżeli autoryzowany wynik został wycofany i ponownie zmodyfikowany.
49.	System musi umożliwiać obsługę i wydruk dokumentacji zbiorczej tj.:
50.	- Wykaz Badań
51.	- Wykaz Zabiegów
52.	- Księga Zdarzeń Niepożądanych
53.	- Harmonogram przyjęć
54.	- Księga Ratownictwa
55.	System musi umożliwiać automatyczny zapis kopii wprowadzonego tekstu tak, by w przypadku nagłego wyłączenia przeglądarki bez wcześniejszego ręcznego zapisania danych) użytkownik miał możliwość odzyskania wprowadzonych przez siebie zmian. Automatyczny zapis kopii wprowadzonego tekstu jest możliwy w Pracowni, w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- opisu badania,</li> <li>- opisu konsultacji,</li> <li>- opisu realizacji.</li> </ul>

#### 6.14 Stacja Dializ

Lp.	Wymaganie
1.	zarządzanie konfiguracją i planowaniem usług:
2.	prowadzenie katalogu usług wykonywanych w Stacji Dializ,
3.	prowadzenie listy aparatów,
4.	prowadzenie listy personelu medycznego,
5.	generacja grafików (terminarzy) z dokładnością do sal i dziennych tur dializ,
6.	System umożliwia dodawanie własnego wpisu dla 'Słownika rodzajów dializatorów'
7.	System powinien umożliwiać planowanie wizyt na podstawie wzorca dializy, w którym określony jest dzień i tura dializy.
8.	System powinien umożliwiać przeplanowywanie wizyt z wykorzystaniem mechanizmu drag&drop.
9.	przegląd i modyfikacja danych pacjenta:
10.	dostęp do skorowidza pacjentów podsystemu Stacja Dializ z możliwością integracji z pozostałymi podsystemami medycznymi (Ruch Chorych, Przychodnia),
11.	wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów.
12.	rejestracja i modyfikacja grup danych o pacjentach, w tym:
13.	- dane osobowe,
14.	- dane o ubezpieczycielu,
15.	- dane o zatrudnieniu,
16.	- dane o dializach z podziałem na dane ogólne, dane o dostępie naczyniowym, dane o aktualnym statusie na liście biorców,
17.	- wskaźnik „wydializowania” kT/V
18.	możliwość ograniczenia zakresu wprowadzanych danych w przypadku dializ ostrych,
19.	przegląd danych archiwalnych pacjenta i śledzenie historii zmian,
20.	przegląd kontaktów pacjenta ze Stacją Dializ, w zakresie:
21.	- wizyt w Stacji Dializ,
22.	- usług wykonanych pacjentowi w Stacji Dializ z uwzględnieniem personelu wykonującego,
23.	- pobytów na oddziałach szpitalnych,
24.	- wyników badań.

25.	wprowadzanie zleceń na usługi Stacji Dializ:
26.	- możliwość realizacji zleceń wewnętrznych z innych jednostek organizacyjnych Zamawiającego (w przypadku systemu zintegrowanego),
27.	- możliwość wprowadzania zleceń zewnętrznych (skierowań z innych podmiotów).
28.	wspomaganie planowania dializ w oparciu o grafiki (terminarze) sal i tur:
29.	- rezerwacja wolnych terminów na dializy w oparciu o dostępne aparaty
30.	- możliwość kopiowania zaplanowanych dializ dla pacjentów z tygodnia bieżącego na kolejny,
31.	przegląd listy zaplanowanych dializ i badań laboratoryjnych,
32.	wizualizacja (różne kolory) stanu realizacji dializy
33.	możliwość anulowania zaplanowanych wizyt,
34.	przegląd i wydruk listy zarejestrowanych pacjentów,
35.	możliwość pominięcia planowania w przypadku dializ ostrych.
36.	wspomaganie realizacji wizyty (dializy):
37.	dostęp do wszystkich kategorii danych o pacjencie zaewidencjonowanych w systemie, w tym danych z poprzednich wizyt,
38.	ewidencja danych o przebiegu wizyty:
39.	- czas trwania wizyty,
40.	- wykonane procedury,
41.	- podane leki,
42.	- zużyte materiały (w tym dializatory),
43.	- obserwacje lekarskie,
44.	- personel wykonujący dializę.
45.	ewidencja parametrów przebiegu dializy z możliwością kopiowania z poprzedniej wizyty, z podziałem na grupy danych o:
46.	- wykonaniu dializy,
47.	- pacjencie,
48.	- programie dializy,
49.	- płynie,
50.	- wkluciach,
51.	- ultrafiltracji.
52.	System musi umożliwiać ewidencję informacji dotyczących stanowiska na którym wykonywana jest dializa
53.	System musi prezentować dane dotyczące czasu dializy oraz efektywnego czasu dializy w minutach.
54.	wprowadzanie zleceń na inne usługi,
55.	ewidencja danych do rozliczeń z płatnikiem,
56.	ewidencja wydanych skierowań i innych dokumentów.
57.	System powinien umożliwić automatyczne wyliczanie ultrafiltracji po uzupełnieniu wagi optymalnej i wagi przed dializa pacjenta
58.	prowadzenie statystyki i dokumentacji medycznej:
59.	prowadzenie ksiąg, rejestrów:
60.	- Księga Dializ
61.	możliwość wykorzystania zdefiniowanych szablonów wydruków:
62.	- Przebieg hemodializy,
63.	- Karta informacyjna o wykonanych hemodializach (dla pacjentów nie będących pacjentami stałymi),
64.	- Karta informacyjna o sposobie dializowania (dla pacjentów planujących czasowe dializowanie w innym miejscu).
65.	możliwość definiowania własnych szablonów wydruków.
66.	czynności analityczno – sprawozdawcze:

67.	możliwość wykorzystania raportów wbudowanych, w tym:
68.	- liczba wykonanych hemodializ,
69.	- zestawienie wykonanych hemodializ.
70.	możliwość definiowania własnych wykazów (moduł Wykazy).
71.	integracja z innymi modułami systemu medycznego:
72.	- współpraca z modułem Apteczka oddziałowa w zakresie ewidencji zużytych leków i materiałów (w tym dializatorów) oraz aktualizacji stanów magazynowych,
73.	- współpraca z pozostałymi podsystemami medycznymi w zakresie wzajemnego udostępniania danych o pacjentach, danych zlecenia i danych o jego wykonaniu,
74.	- współpraca z modułem Dokumentacji formularzowej w zakresie wykorzystania formularzy zaprojektowanych przez użytkownika,
75.	- współpraca z modułami Rachunku Kosztów Leczenia

### 6.15 Rozliczenia z NFZ

Rozliczenia z NFZ	
1.	Zarządzanie umowami NFZ
2.	Możliwość obsługi i rozliczeń z wieloma oddziałami NFZ
3.	Import pliku umowy w postaci komunikatu UMX,
4.	Przegląd i modyfikacja szczegółów umowy:
5.	- Okres obowiązywania umowy,
6.	- Pozycje planu umowy,
7.	- Miejsca realizacji świadczeń
8.	- Limity na realizację świadczeń i ceny jednostkowe,
9.	- Słowniki związane z umowami (słownik zakresów świadczeń, świadczeń jednostkowych, pakietów świadczeń, schematów leczenia itd.)
10.	- Parametry pozycji pakietów świadczeń
11.	System musi umożliwiać przegląd informacji o miejscach realizacji umów wraz z informacją o punktach umowy realizowanych w danym miejscu (komórce organizacyjnej).
12.	System musi umożliwiać przegląd stanu realizacji umów PSZ.
13.	Moduł korzysta bezpośrednio z danych zaewidencjonowanych na oddziałach i w poradniach bez konieczności importu i kopiowania danych
14.	Musi istnieć możliwość rozliczenia pobytu, jeśli dane osobowe uległy zmianie w trakcie pobytu (hospitalizacji)
15.	Weryfikacja wprowadzonych pozycji rozliczeniowych pod kątem zgodności ze stanem, po wyczytaniu aneksu umowy (ze wstecznym okresem obowiązywania). Możliwość zbiorczej modyfikacji pozycji rozliczeniowych, w których znaleziono różnice:
16.	- Różnica w cenie świadczenia,
17.	- Różnica w wadze efektywnej świadczenia,
18.	- Różnica w sposobie obliczania krotności i okresu sprawozdawczego,
19.	Definiowanie dodatkowych walidacji
20.	- Liczba realizacji świadczeń w okresie,
21.	- Liczba realizacji świadczeń w ramach zakresu w okresie,
22.	Możliwość ewidencji i rozliczenia realizowanych świadczeń
23.	- Ubezpieczonym,
24.	- Nieubezpieczonym a uprawnionym do świadczeń,
25.	- Uprawnionym na podstawie decyzji wójta/burmistrza
26.	- Uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji,
27.	- Uprawnionym na podstawie Karty Polaka
28.	- Kobietom w ciąży, w okresie połogu oraz młodzieży do 18 roku życia

29.	System musi umożliwiać przegląd i ewidencję dokumentów potwierdzających uprawnienia pacjenta do realizacji świadczeń.
30.	System musi umożliwiać ewidencjonowanie więcej niż jednego dokumentu potwierdzającego dodatkowe uprawnienia tego samego rodzaju.
31.	System umożliwia odnotowanie drogi złożenia oświadczenia pacjenta/opiekuna o uprawnieniu/ uprawnieniach dodatkowych do świadczeń zdrowotnych, w przypadku złożenia poprzez systemy teleinformatyczne (w tym telefonicznie)
32.	System musi wspierać rozliczanie świadczeń realizowanych na rzecz pacjentów ze znacznym stopniem niepełnosprawności, w szczególności poprzez wyznaczanie prawidłowego zakresu świadczeń związanego z tą grupą pacjentów.
33.	System musi umożliwiać wyszukiwanie danych co najmniej na podstawie numeru dokumentu i identyfikatora pacjenta, który to identyfikator sprawozdawany jest do NFZ w komunikacie SWIAD.
34.	System musi umożliwiać automatyczne przekodowanie procedur medycznych na świadczenia jednostkowe, zaewidencjonowane podczas odmowy na Izbie Przyjęć oraz zakończenia pobytu w SOR System powinien umożliwiać wyłączenie automatycznej generacji powyższych rozliczeń (świadczeń jednostkowych) we wskazanych komórkach organizacyjnych.
35.	System umożliwia automatyczne rozliczanie procedur zrealizowanych w Izbie Przyjęć lub SOR
36.	System weryfikuje pobyty dłuższe niż 1 doba, dla SOR i IP
37.	System umożliwia weryfikację poprawności rozliczeń zleceń.
38.	System udostępnia funkcjonalności związane z obsługą pacjentów objętych kompleksową opieką po zawale mięśnia sercowego (KOS-zawał) poprzez: - oznaczenie pacjenta objętego opieką w ramach KOS-zawał, - ewidencję pozycji rozliczeniowych z informacją o dodatkowym dokumencie o kodzie KOS-ZAWAL wraz z numerem kwalifikacji pacjenta w KOS-zawał, - rozliczanie premii w ramach KOS-zawał.
39.	Możliwość zbiorczej modyfikacji pozycji rozliczeniowych w zakresie zmian dotyczących
40.	- Numeru umowy,
41.	- Zakresu świadczeń,
42.	- Wyróżnika
43.	- Świadczenia jednostkowego,
44.	Możliwość zbiorczego weryfikowania kompletności zaewidencjonowanych procedur ICD9 w Izbie Przyjęć i SOR pod kątem ich przynależności do odpowiednich kategorii oraz możliwość zbiorczego wykonania operacji uzupełnienia i poprawienia danych rozliczeniowych.
45.	Możliwość wprowadzenia dodatkowego poziomu kontroli wprowadzonych świadczeń poprzez funkcjonalność autoryzacji świadczeń przez osobę uprawnioną
46.	Przegląd informacji o posiadanych przez pacjenta uprawnieniach do świadczeń w każdym dniu pobytu
47.	Po otrzymaniu informacji z NFZ, uprawniony użytkownik działu rozliczeń musi mieć możliwość modyfikacji danych
48.	System musi umożliwiać automatyczną sprawozdawczość (eksport i import danych) do systemu NFZ z wykorzystaniem poczty elektronicznej (e-mail). W zakresie eksportu danych do NFZ, wymagane dotyczy także komunikatów FAKT i RACH.
49.	W przypadku komunikatów, w których NFZ wymaga kompresowania lub szyfrowania danych, operacje te muszą odbywać się automatycznie w systemie HIS
50.	System umożliwia harmonogramowanie eksportów danych: w wyznaczonym dniu, o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę dni, w określony dzień tygodnia, miesiąca lub roku
51.	System musi umożliwić weryfikacje zestawów świadczeń pod kątem:
52.	- poprawności i kompletności wprowadzonych danych
53.	- danych zakwestionowanych przez system NFZ

54.	System musi umożliwiać weryfikację poprawności i kompletności danych w sposób zautomatyzowany, zgodnie ze zdefiniowanym harmonogramem (np. w godzinach nocnych).
55.	System umożliwia weryfikację ciągłości kategorii procedur ICD9 zaewidencjonowanych na Izbie Przyjęć lub SOR.
56.	System musi umożliwiać przeglądanie danych archiwalnych dotyczących błędów weryfikacji, powstałych podczas grupowej weryfikacji świadczeń lub eksportu świadczeń.
57.	Wyszukiwanie pozycji błędnie potwierdzonych w komunikatach zwrotnych NFZ
58.	Wyszukiwanie po numerach w wykazach/księgach
59.	Wyszukiwanie zestawów bez zaewidencjonowanych procedur ICD9
60.	Wyszukiwanie zestawów po numerze paczki, w której wyeksportowano dane do NFZ
61.	Wyszukiwanie po instytucji kierującej
62.	Wyszukiwanie po personelu kierującym/ realizującym
63.	Wyszukiwanie zestawów bez pozycji rozliczeniowych
64.	Wyszukiwanie zestawów z niekompletnymi danymi rozliczeniowymi
65.	Wyszukiwanie pozycji rozliczeniowych, które nie zostały jeszcze rozliczone
66.	Wyszukiwanie po statusie rozliczenia
67.	Wyszukiwanie zestawów zawierających rozliczenia ze wskazanej umowy
68.	Wyszukiwanie zestawów zawierających wskazane świadczenie jednostkowe
69.	Wyszukiwanie zestawów świadczeń z JGP wyznaczoną w zadanej wersji
70.	Wyszukiwanie zestawów świadczeń ratujących życie i zdrowie
71.	Wyszukiwanie zestawów świadczeń zrealizowanych dla wybranych uprawnień pacjenta
72.	System musi umożliwiać ewidencję i sprawozdawczość świadczeń z uwzględnieniem współczynników korygujących.
73.	Wyszukiwanie świadczeń, które zostały skorygowane, a informacja o skorygowaniu nie została sprawozdana do systemu NFZ
74.	Generowanie i eksport komunikatu fazy I (komunikat SWIAD) w aktualnie obowiązującej wersji publikowanej przez płatnika
75.	Import potwierdzeń do danych przekazanych w komunikacie I fazy (komunikat P_SWI)
76.	Import danych z pliku z szablonami rachunków (komunikat R_UMX)
77.	Eksport komunikatów związanych ze sprawozdawczością POZ
78.	- Eksport komunikatu DEKL – informacje o deklaracjach
79.	- Eksport komunikatu ZBPOZ – informacje o świadczeniach zrealizowanych w ramach POZ
80.	- Eksport komunikatów do NFZ z użyciem poczty elektronicznej
81.	Import potwierdzeń związanych ze sprawozdawczością POZ
82.	Import odpowiedzi nadesłanych pocztą elektroniczną
83.	- Import komunikatu P_DEK – potwierdzenia danych dla przesłanych deklaracji
84.	- Import komunikatu Z_WDP – wyniki weryfikacji deklaracji
85.	- Import komunikatu Z_RDP – rozliczenia deklaracji
86.	Przegląd szablonów rachunków wygenerowanych i przekazanych przez płatnika
87.	Generowanie i wydruk rachunków na podstawie szablonów
88.	Generowanie i wydruk faktur na podstawie rachunków
89.	System uniemożliwia jednoczesne wygenerowanie rachunku do jednego szablonu lub korekty do jednego rachunku przez kilku użytkowników
90.	Generowanie i wydruk zestawień i raportów związanych ze sprawozdawczością wewnętrzną (możliwość śledzenia postępów wykonania zakontraktowanych świadczeń w ciągu trwania okresu rozliczeniowego)
91.	System wskazuje w Zestawieniu kategorii procedur ICD9 kategorię pacjenta, do której pacjent został przypisany na podstawie przekodowanych świadczeń
92.	Raport z wykonanych świadczeń z możliwością ograniczenia danych do m.in.:
93.	- Numeru umowy,

94.	- Zakresu miesięcy sprawozdawczych,
95.	- Jednostki realizującej,
96.	- Zakresu świadczeń i wyróżnika,
97.	- Świadczenia,
98.	- Numeru szablonu
99.	- Uprawnienia pacjenta do świadczeń
100.	System powinien umożliwić wykonanie raportów ze zrealizowanych świadczeń wg rodzajów specjalnego sposobu rozliczania i kodu systemu dokumentów dodatkowych
101.	Zestawienie z realizacją planu umowy,
102.	Zestawienie wykonań przyrostowo,
103.	Zestawienie wykonań według miejsc realizacji
104.	Sprawozdanie rzeczowe
105.	Eksport danych do formatu XLS
106.	Generowanie i wydruk dokumentów związanych ze sprawozdawczością wymaganą przez OW NFZ
107.	Sprawozdanie finansowe,
108.	Zestawienie świadczeń udzielonych świadczeniobiorcom innym niż ubezpieczeni,
109.	Zestawienie świadczeń wykonanych pacjentom na podstawie przepisów o koordynacji (UE),
110.	Zestawienie świadczeń wykonanych pacjentom na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy (decyzja wójta/burmistrza),
111.	Zestawienie świadczeń wykonanych pacjentom nieubezpieczonym, rozliczanym na podstawie art. 12 lub art. 13 ustawy
112.	Załącznik nr 4 do umowy - chemioterapia
113.	Załączniki do umów POZ
114.	Import słownika produktów handlowych (komunikat PRH)
115.	Możliwość przekodowania produktów handlowych na leki
116.	Ewidencja faktur zakupowych
117.	Generowanie i eksport faktur zakupowych do NFZ w aktualnym formacie komunikatu FZX
118.	Import potwierdzeń do faktur zakupowych (komunikat FZZ)
119.	Generowanie i wydruk załącznika nr 4 do umowy – ewidencja faktur zakupowych
120.	Obsługa sprawozdawczości w zakresie POZ
121.	Dla świadczenia POZ transport, system powinien sprawdzać czy w danych wizyty został wpisany cel transportu, w przeciwnym razie powinien opowiadać domyślną wartość, ze słownika
122.	System powinien umożliwiać definiowanie minimalnej i maksymalnej liczby pacjentów uczestniczących w sesjach
123.	System musi umożliwiać przypisanie pacjentów do programów leczenia. W przypadku realizacji świadczenia dla różnych umiejscowień (np. lewe, prawe oko), system musi umożliwiać kilkukrotne przypisanie pacjenta do tego samego programu leczenia.
124.	System musi umożliwiać wyszukanie programów leczenia, programów opieki koordynowanej oraz pacjentów nimi objętych wg stanu na zadany dzień oraz wg płatnika
125.	System musi umożliwiać przegląd wizyt i hospitalizacji pacjentów objętych programem leczenia lub opieką koordynowaną.
126.	System musi umożliwiać automatyczne rozliczenie psychiatrii z uwzględnieniem rozliczenia nieobecności pacjenta związanej z koniecznością leczenia w innym szpitalu z jednoczesną rezerwacją łóżka na oddziale psychiatrycznym ZOL.
127.	System musi umożliwiać zbiorcze rozliczanie świadczeń psychiatrycznych ze szczególnym uwzględnieniem: - świadczeń realizowanych na oddziałach psychiatrycznych, - świadczeń realizowanych w dziennych oddziałach psychiatrycznych, - rozliczeń dotyczących rezerwacji łóżek w ZOL,

	- harmonogramu godzin pracy oddziałów dziennych, - długości trwania nieobecności pacjentów w ramach realizacji świadczeń w dziennych oddziałach psychiatrycznych.
128.	System musi umożliwić zbiorcze usuwanie pozycji rozliczeniowych na liście rozliczeń dotyczącej danego zestawu świadczeń.
129.	System pozwala na zbiorczą aktualizację kodów specjalnego rozliczania w rozliczeniach miesięcznych.
130.	System powinien umożliwiać wykorzystanie słownika jednostek rozliczeniowych
131.	Integracja z innymi modułami systemu
132.	- ewidencja pozycji rozliczeniowych w Ruchu Chorych, Przychodni
133.	- ewidencja faktur zakupowych za leki w chemioterapii w module Apteka
134.	- ewidencja faktur zakupowych na leki stosowane w programach lekowych
135.	Dla świadczeń oznaczonych kodem CBE (Centralna baza Endoprotezoplastyk) system powinien wymagać rejestracji właściwego dokumentu
136.	Eksport faktur rozliczeniowych do modułu Finansowo-Księgowego
137.	System musi umożliwiać określenie domyślnego rodzaju faktury eksportowanej do systemu Finansowo-Księgowego
138.	Przekazywanie danych o hospitalizacji do Symulatora JGP
139.	System umożliwia rozliczeniowych na podstawie zaewidencjonowanych rozliczeń statystycznych w fizjoterapii ambulatoryjnej i domowej zgodnie z charakterystyką produktów rozliczeniowych określoną w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką. System weryfikuje poprawność zaewidencjonowanych świadczeń finansowych.
140.	System prezentuje informacje dotyczące wysokości środków zakwalifikowanych do Funduszu Medycznego oraz informacje dotyczące wysokości środków rozliczonych na rzecz tego funduszu i Planu Spłat
141.	System umożliwia dodanie uwag/komentarza do komunikatu importu/eksportu
142.	Dla chemioterapii oraz programów lekowych dodatkowo współczynniki korygujące uwzględniają progi kosztowe dla substancji czynnych
143.	System umożliwia automatyczne uzupełnianie pozycji rachunku ręcznego wartościami z planu umowy w przypadku zakresów ryczałtowych.
144.	System umożliwia eksport RACH i FAKT oraz import potwierdzeń P_RACH i P_FAKT. System prezentuje status dokumentu w systemie NFZ i umożliwia przegląd błędów importu do systemu NFZ rachunków i faktur.
145.	System umożliwia ewidencję dwóch osób prowadzących sesję psychoterapii
146.	System umożliwia ewidencję cykli leczenia w zakresie Ratunkowego Dostępu do Technologii Lekowej na podstawie zgody uzyskanej w aplikacji Centralnej Bazy Wniosków i Decyzji
147.	System umożliwia powiązanie umowy oraz pozycji umowy z konfiguracją zdefiniowaną w systemie finansowo-księgowym
148.	System umożliwia kopiowanie konfiguracji finansowo-księgowej oraz OPK z uwzględnieniem jej zmiany pomiędzy okresami księgowymi.
149.	System umożliwia zbiorcze generowanie finansowych pozycji rozliczeniowych na podstawie zaewidencjonowanych rozliczeń statystycznych w fizjoterapii ambulatoryjnej i domowej zgodnie z charakterystyką produktów rozliczeniowych określoną w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką. System weryfikuje poprawność zaewidencjonowanych świadczeń finansowych.
150.	Podczas wyznaczania JGP system uwzględnia rozpoznanie powypisowe (onkologiczne)
151.	System umożliwia dodanie uwag/komentarza do komunikatu importu/eksportu
152.	<b>JGP</b>



153.	Wyznaczanie Jednorodnych Grup Pacjentów na podstawie danych hospitalizacji za pomocą wbudowanego grupera JGP
154.	Import aktualnego słownika procedur medycznych ICD9 (komunikat ICD9),
155.	Wyznaczanie JGP dla hospitalizacji
156.	Możliwość wyznaczania JGP dla każdego z pobytów oddzielnie
157.	Zapewnienie sprawnego zasilania systemu w aktualne charakterystyki JGP wynikające z publikowanych Zarządzeń Prezesa NFZ
158.	Wyznaczanie JGP za pomocą wbudowanego (lokalnego) grupera JGP w zakresie umów: leczenie szpitalne, rehabilitacja stacjonarna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna
159.	Możliwość ręcznego wyznaczenia JGP dla hospitalizacji z pominięciem grupera lokalnego i grupera NFZ
160.	Możliwość automatycznego przypisania JGP do pobytu na oddziale, z którego pochodzi element kierunkowy wyznaczonej JGP
161.	Przy wyznaczeniu świadczeń JGP system powinien uwzględniać posiadane przez pacjenta orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności
162.	Wsteczna weryfikacja poprawności wyznaczonych wcześniej JGP z możliwością aktualizacji JGP na poprawną
163.	Różnice wynikające z wczytania nowych wersji grupera, które opublikowano z wsteczną datą obowiązywania, które mogą obejmować
164.	- Różnice w zaewidencjonowanych taryfach,
165.	- Różnice w zaewidencjonowanych JGP,
166.	Różnice wynikające z modyfikacji danych statystycznych hospitalizacji, a mające wpływ na wyznaczoną JGP:
167.	- Konieczność zmiany JGP,
168.	- Konieczność zmiany taryfy,
169.	- Konieczność przepięcia JGP do pobytu na innym oddziale
170.	Wyszukiwanie hospitalizacji wg poniższych kryteriów
171.	- Data zakończenia hospitalizacji,
172.	- Wersja grupera za pomocą którego wyznaczono JGP
173.	- Kod JGP,
174.	- Rozpoznanie główne
175.	- Kod procedury medycznej,
176.	- Status rozliczenia
177.	Wskazanie możliwości uzyskania JGP o większej taryfie w przypadku zmiany kombinacji rozpoznań wypisowych
178.	Możliwość porównania wersji grupera. Wynik porównania powinien być możliwy do zapisu w formacie XLS.
179.	Wsteczna weryfikacja z możliwością aktualizacji JGP pod kątem znalezienia bardziej optymalnej JGP
180.	W przypadku podpięcia procedury z innej wizyty, system umożliwi badanie wpływu na wyznaczoną wcześniej grupę JGP
181.	Jeśli dla hospitalizacji istnieje aktywne świadczenie JGP ze wskazanym sposobem rozliczenia związanym z urazami wielonarządowymi (UJ1, UJ2, UJ3), system powinien sprawdzić, czy wśród rozpoznań wypisowych hospitalizacji występuje rozpoznanie z listy T07 dla wersji grupera zgodnej ze wskazanej w świadczeniu JGP
182.	Możliwość wydrukowania charakterystyki wybranej JGP.SZP w formie podręcznej karty
183.	Możliwość wykonywania symulacji wyznaczania JGP (funkcjonalność Symulatora JGP)
184.	<b>Symulator JGP</b>
185.	Symulator dostępny w systemie, działający w oparciu o dane medyczne zgromadzone w systemie medycznym

186.	Symulator dostępny poprzez przeglądarkę WWW bez konieczności dostępu do zewnętrznej sieci Internet
187.	System musi umożliwiać wstępne zasilania symulatora danymi wybranego zestawu świadczeń (hospitalizacji, wizyty), a w przypadku niezakończonych hospitalizacji system musi umożliwiać uzupełnienie wymaganych pozycji symulatora domyślnymi danymi.
188.	Możliwość sprawnej modyfikacji danych w symulatorze i obserwacja wpływu zmian na wyznaczone JGP
189.	Modyfikacja danych pacjenta (wiek, płeć),
190.	Modyfikacja danych hospitalizacji (data przyjęcia, data wypisu, tryb przyjęcia, tryb wypisu, tryb i charakter hospitalizacji),
191.	Dodanie lub usunięcie pobytu
192.	Modyfikacja danych pobytu (data przyjęcia, data wypisu, cz. VIII kodu resortowego komórki, kod świadczenia, rozpoznanie zasadnicze, rozpoznania współistniejące, procedury medyczne (daty wykonania))
193.	Wyróżnianie kolorami danych hospitalizacji nieistotnych z punktu widzenia wyznaczenia JGP
194.	Możliwość określenia wersji grupera za pomocą którego wyznaczone zostaną JGP
195.	Wersja grupera wynikająca z daty zakończenia hospitalizacji,
196.	Dowolna wersja grupera istniejąca w systemie,
197.	Wskazywanie JGP z podziałem na:
198.	- JGP, dla której hospitalizacja spełnia warunki wyboru,
199.	- JGP, dla których hospitalizacja nie spełnia warunków,
200.	- JGP, które istnieją w planie umowy świadczeniodawcy,
201.	Wyróżnienie kolorem pozycji w celu odzwierciedlenia ważności wyznaczonych JGP z punktu widzenia świadczeniodawcy (np. istniejących w planie umowy a tym samym możliwych do rozliczenia)
202.	W przypadku wskazania JGP do których pacjent mógłby zostać zakwalifikowany jednak nie zostały spełnione wszystkie warunki - wskazanie tych warunków
203.	Możliwość przeglądu podstawowych informacji o wybranej JGP
204.	Wartości taryf dla poszczególnych trybów hospitalizacji,
205.	Parametry związane z mechanizmem osobodni (liczba dni finansowana grupą, taryfa dla hospitalizacji trwających < 2 dni, wartość punktowa osobodnia ponad ryczałt finansowany grupą),
206.	Parametry JGP (warunki, które musi spełniać hospitalizacja),
207.	Wykorzystanie planu umowy dla JGP w przypadku, gdy JGP istnieje w umowie ,
208.	Prezentacja graficzna (np. wykres) ilustrujący zależność naliczonych taryf od czasu hospitalizacji pacjenta
209.	<b>Harmonogram przyjęć</b>
210.	Definicja harmonogramów przyjęć zgodnie z wymaganiami płatnika:
211.	- do komórek organizacyjnych
212.	- do procedur medycznych lub świadczeń wysokospecjalistycznych zdefiniowanych przez płatnika
213.	- onkologicznych
214.	- na procedurę (AP-KOLCE)
215.	Prowadzenie harmonogramów przyjęć wraz z wykazem osób wpisanych w harmonogramie
216.	System musi umożliwiać określenie dla wybranych harmonogramów, wymogu wskazania na wpisie wartości innej niż 'Nie dotyczy' w kontekście operowanej strony
217.	Wskazanie tych definicji harmonogramów przyjęć, które po wczytaniu aneksu do umowy posiadają nieaktualne informacje o kodzie komórki wg NFZ wraz z możliwością aktualizacji kodu komórki wg NFZ na podstawie aktualnych zapisów w umowie z NFZ
218.	Możliwość zbiorczego przenoszenia pacjentów pomiędzy harmonogramami

219.	- Wszystkich aktywnych pozycji
220.	- Wybranych pozycji
221.	Możliwość zbiorczego przeliczania pierwszych wolnych terminów dla wszystkich harmonogramów przyjęć
222.	System musi umożliwiać ustawienie domyślnej kategorii pacjenta w kontekście jednostki na wpisie do harmonogramu.
223.	<b>Harmonogram przyjęć - ewidencja</b>
224.	Możliwość planowania daty z dokładnością do dnia lub tygodnia (w przypadku odległego terminu realizacji świadczenia)
225.	Przyporządkowanie oczekujących do jednej z kategorii medycznych (przypadki pilne/przypadki stabilne)
226.	Rejestracja wpisu do harmonogramu o kategorii innej niż oczekujący, powinna odbywać się bez podziału na przypadki pilne i stabilne
227.	System musi automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających (pokrywających się z dostępnymi kodami uprawnień do obsługi poza kolejnością) zaewidencjonowanych w systemie.
228.	System musi umożliwiać określenie listy harmonogramów, dla których wymagana jest ewidencja okolic ciała.
229.	System musi umożliwiać konfigurację walidacji wymaganych kodów resortowych na skierowaniu ewidencjonowanym w ramach wpisu do harmonogramu.
230.	System musi umożliwiać rejestrowanie przypadków zmian terminu udzielenia świadczenia wraz z przyczyną zmiany
231.	System musi rejestrować przypadki zmiany:
232.	-kategorii pacjenta
233.	-kategorii medycznej
234.	wraz z uzasadnieniem zmiany
235.	System musi umożliwiać przywrócenie do harmonogramu pacjenta wykreślonego
236.	System musi umożliwiać grupową zmianę planowanego terminu udzielenia świadczenia na wskazany dzień lub o wskazaną liczbę dni, wraz z podaniem przyczyny zmiany.
237.	System musi umożliwiać automatycznie podpowiadanie kategorii pacjenta na podstawie trybu przyjęcia na wizytę/pobyt podczas ewidencji danych harmonogramu.
238.	System musi umożliwiać konfigurację walidacji wymogu uzupełnienia danych harmonogramu podczas przyjęcia pacjenta.
239.	System musi umożliwiać automatyczne skreślenie wpisu na podstawie realizowanej wizyty/pobytu.
240.	<b>Harmonogram przyjęć - sprawozdawczość</b>
241.	System umożliwia generowanie statystyk harmonogramów przyjęć w podziale na kategorie pacjentów
242.	Generowanie statystyk oczekujących z podziałem na przypadki pilne i stabilne:
243.	- Liczba oczekujących
244.	- Szacunkowy czas oczekiwania w kolejce
245.	- Średni rzeczywisty czas oczekiwania w kolejce (zgodnie z algorytmem opublikowanym w rozporządzeniu)
246.	<b>Komunikacja z NFZ</b>
247.	Generowanie i eksport komunikatów XML w aktualnie obowiązujących wersjach z zakresu sprawozdawczości związanej z kolejkami oczekujących
248.	Komunikat LIO CZ – komunikat szczegółowy o kolejkach oczekujących
249.	Import komunikatu „potwierdzeń odbioru” danych o kolejkach oczekujących
250.	<b>Integracja z AP-KOLCE</b>
251.	Obsługa komunikacji z systemem AP-KOLCE, w zakresie:

252.	-powiązania harmonogramu przyjęć prowadzonego w systemie AP-KOLCE z harmonogramem zdefiniowanym w systemie
253.	-aktualizacji danych harmonogramu
254.	-dodania pacjenta w systemie AP-KOLCE
255.	-aktualizacji danych pacjenta w systemie AP-KOLCE
256.	-dodania i aktualizacji danych wpisu pacjenta w harmonogramie przyjęć
257.	Potwierdzanie odbioru komunikatu, dla komunikatów tego wymagających, bezpośrednio w aplikacji
258.	Prowadzenie kolejek onkologicznych i kolejek na procedurę
259.	System musi umożliwiać oznaczenie wpisu do harmonogramu jako oczekującego na automatyczną synchronizację z AP-KOLCE w zdefiniowanym czasie
260.	System musi prezentować informację o braku synchronizacji wpisu z systemem AP-KOLCE.
261.	System umożliwia przekazywanie informacji o pierwszych wolnych terminach dla sprawozdawanych harmonogramów
262.	<b>Weryfikacja w eWUŚ</b>
263.	Weryfikacja uprawnień pacjenta do świadczeń refundowanych przez NFZ podczas
264.	rejestracji na Izbie Przyjęć
265.	rejestracji/planowania wizyty w przychodni lub pracowni, weryfikowany jest stan na dzień rejestracji
266.	System musi umożliwić sprawdzenie statusu eWUŚ dla pacjentów wpisanych do Księgi Oczekujących.
267.	Tworzenie harmonogramów weryfikacji grupowej
268.	System musi umożliwić powiadamianie użytkownika o przebiegu zbiorczej weryfikacji uprawnień eWUŚ z użyciem kanałów SMS i e-mail.
269.	System musi umożliwiać taką konfigurację procesu weryfikacji uprawnień eWUŚ, aby w przypadku pracy w konfiguracji sieci jednostek, system sprawdzał uprawnienia eWUŚ pacjenta w jednym z poniższych trybów:
270.	-uprawnienia pacjenta sprawdzane w kontekście wszystkich Oddziałów Wojewódzkich NFZ odpowiadającym Świadczeniodawcom objętych funkcjonalnością sieci jednostek
271.	-uprawnienia pacjenta sprawdzane były wyłącznie w kontekście właściwego płatnika wskazanego w danych zestawu świadczeń (wizyty, hospitalizacji), a nie wszystkich płatników NFZ zdefiniowanych w systemie
272.	Weryfikacja uprawnień w oparciu o harmonogramy obejmująca pacjentów
273.	- przebywających na oddziale,
274.	- przebywających na obserwacji na izbie przyjęć
275.	- w trakcie wizyt
276.	- wypisywanych ze szpitala ale o niezautoryzowanym wypisie i nie rozliczonych
277.	- dla których zarejestrowano zgon, ale zapis nie został autoryzowany a pobyt rozliczony
278.	- którzy złożyli deklaracje
279.	Oznaczanie ikoną i kolorem statusu weryfikacji pacjenta
280.	- na liście pacjentów
281.	- w widocznym miejscu przy danych pacjenta
282.	<b>Deklaracje POZ</b>
283.	Import umów w rodzaju POZ
284.	Ewidencja deklaracji POZ/KAOS
285.	- Deklaracje do lekarza rodzinnego,
286.	- Deklaracje do pielęgniarki,
287.	- Deklaracje do położnej,
288.	- Deklaracje z zakresu medycyny szkolnej,
289.	- Kompleksowa ambulatoryjna opieka nad pacjentem z cukrzycą,

290.	- Kompleksowa ambulatoryjna opieka nad pacjentem zarażonym HIV
291.	System musi umożliwiać zbiorczy wydruk deklaracji POZ.
292.	Ewidencja porad POZ
293.	Generowanie i eksport komunikatów XML w aktualnie obowiązujących wersjach z zakresu sprawozdawczości związanej z deklaracjami POZ/KAOS
294.	Komunikat DEKL – komunikat szczegółowy deklaracji POZ/KAOS
295.	Komunikat ZBPOZ – komunikat szczegółowy danych zbiorczych o świadczeniach udzielonych w ramach POZ
296.	Import komunikatów zwrotnych XML w obowiązujących wersjach
297.	Import komunikatu „potwierzeń odbioru” danych przesłanych komunikatami DEKL i ZBPOZ
298.	Import komunikatu potwierżeń do deklaracji POZ/KAOS (komunikat P_DEK)
299.	Import komunikatu zwrotnego z weryfikacji deklaracji POZ/KAOS (komunikat P_WDP)
300.	Import komunikatu zwrotnego rozliczenia deklaracji POZ/KAOS (komunikat Z_RDP)
301.	Przegląd potwierżeń deklaracji POZ/KAOS
302.	Przegląd weryfikacji deklaracji POZ/KAOS z możliwością zbiorczego wycofania deklaracji, które nie zostały zaliczone przez NFZ
303.	Generowanie rachunków deklaracji POZ

## 6.16 Rozliczenia Komercyjne

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Komercja</b>
2.	<b>Indywidualne konto pacjenta (IKP)</b>
3.	System musi umożliwiać prowadzenie kont rozrachunkowych pacjentów z tytułu usług medycznych,
4.	System musi umożliwić naliczenie na IKP należności przed rozpoczęciem realizacji usługi płatnej z góry
5.	System musi umożliwiać wydruk dokumentów potwierdzenia przyjęcia opłaty (KP) za usługi za które płaci pacjent
6.	System musi umożliwiać wystawienie dokumentu sprzedaży (paragonów, faktur i faktur korygujących)
7.	Podczas wystawiania paragonu system weryfikuje czy dla pacjenta wymagany jest opiekun. System musi umożliwiać wystawienie paragonu na opiekuna.
8.	System umożliwia wydruk dokumentu sprzedaży dla opiekuna pacjenta.
9.	System musi umożliwić zdefiniowanie powodu korekty dokumentu sprzedaży
10.	System musi umożliwiać automatyczną aktualizację sposobu płatności dokumentu sprzedaży podczas operacji opłacenia.
11.	System musi umożliwić realizację wypłaty środków dokumentu sprzedaży.
12.	System musi umożliwiać uwzględnianie kwoty odsetek wynikających z wystawionej w systemie Finansowo-Księgowym noty odsetkowej, podczas realizacji opłacenia dokumentu sprzedaży.
13.	System musi posiadać możliwość skojarzenia paragonu/faktury ze schematem księgowania w module Finanse-Księgowość,
14.	System musi pozwalać na eksport paragonu/faktury do modułu Rejestr Sprzedaży,
15.	System musi umożliwiać ewidencję płatności mieszanej np. kartą i gotówką.
16.	System musi umożliwić anulowanie zafakturowanej usługi komercyjnej.
17.	System musi umożliwiać wydrukowanie załącznika do faktury, prezentującego wartościowe zestawienie wykonanych usług.
18.	System musi umożliwiać generowanie wydruku oświadczeń pacjenta o zobowiązaniu do wpłaty.
19.	System musi umożliwiać generowanie wydruku upoważnienia do wypłaty środków.
20.	System umożliwia zdefiniowanie indywidualnego subkonta bankowego pacjenta. Numer subkonta drukowany jest na fakturach za świadczenia komercyjne zrealizowane pacjentowi.

21.	<b>Obsługa pacjenta komercyjnego</b>
22.	Musi istnieć możliwość indywidualnej zmiany ceny usługi dla pacjenta
23.	System powinien podczas rejestracji usługi komercyjnej umożliwiać zmianę stawki VAT.
24.	System musi umożliwiać wybór płatnika w ramach kategorii (płatnik NFZ, umowa komercyjna, pacjent płaci sam)
25.	Podczas przyjęcia pacjenta musi istnieć możliwość weryfikacji uprawnień do świadczeń z tytułu umów w których pacjent jest beneficjentem
26.	System musi umożliwiać wspólną prezentację uprawnień komercyjnych oraz uprawnień NFZ i POZ
27.	System musi umożliwiać przegląd udostępnionych danych umowy,
28.	System powinien podczas rejestracji usługi komercyjnej weryfikować zdefiniowane limity wykonania usług na poziomie definicji umowy.
29.	System musi udostępniać informacje o powodzie niedostępności usługi i ograniczeniach dostępności,
30.	System musi umożliwić kopiowanie danych produktu
31.	System musi umożliwiać podgląd, wyszukiwanie oraz wydruk zestawień wartości wykonanych usług medycyny pracy.
32.	<b>Obsługa stanowiska kasowego:</b>
33.	System musi umożliwiać przyjęcie płatności (gotówka, karta płatnicza, środki pacjenta na IKP),
34.	System musi umożliwiać wypłatę gotówki z tytułu nadpłat i korekt.
35.	System musi umożliwiać obsługę operacji kasowych dla pacjentów,
36.	System musi umożliwiać generowanie i podgląd raportów dobowych kasy fiskalnej.
37.	System musi umożliwiać skojarzenie z każdym typem operacji kasowej schematu księgowania w module Finanse-Księgowość,
38.	Raport kasowy:
39.	System musi umożliwić wykonanie operacji otwarcia/zamknięcia raportu kasowego .
40.	System musi umożliwić podgląd i wydrukowanie raportu kasowego.
41.	<b>Zarządzanie cennikami</b>
42.	System musi umożliwiać określenie czasu obowiązywania cennika,
43.	System musi umożliwiać definiowanie cenników standardowych i specjalnych (np. na dni świąteczne),
44.	System musi umożliwiać tworzenie cenników dla personelu.
45.	System musi umożliwiać określenie miejsc realizacji usługi,
46.	System musi umożliwiać drukowanie cennika z informacją w których placówkach cennik obowiązuje.
47.	System musi umożliwić podgląd placówek, w których obowiązuje cennik
48.	System musi umożliwiać wersjonowanie cenników
49.	System musi umożliwiać przeglądanie informacji o okresach ważności wszystkich wersji cennika
50.	System musi umożliwić przechowywanie historii zmian wartości pozycji cennika wraz z informacją o okresach obowiązywania
51.	System musi umożliwić podgląd usuniętych pozycji cennika
52.	System musi umożliwiać konfigurację grup analitycznych związanych z definicją cennika.
53.	System musi pozwalać na wprowadzanie rabatów:
54.	- ogólnych, do wykorzystania bez ograniczeń,
55.	- prywatnych, przyporządkowane do osoby,
56.	- dla placówki,
57.	System musi umożliwiać konstruowanie produktów (szablonów do wykorzystania w umowach) w zakresie, co najmniej:
58.	- wprowadzania danych podstawowych produktu,
59.	- wprowadzania zakresów usług medycznych w ramach produktu,

60.	- wprowadzania usług medycznych w ramach zakresu,
61.	System musi umożliwiać definiowanie trybów i terminów płatności dla zakresów, co najmniej, w zakresie:
62.	- abonamentów, (niezależnie od wykonanych usług),
63.	- FFS (Fee For Service czyli za każde wykonanie usługi),
64.	- współpłatności w ramach FFS,
65.	- płatności mieszanych.
66.	System musi umożliwiać grupowanie zakresów usług (tworzenie benefitplanów),
67.	System musi umożliwiać zmianę benefitplanu pacjenta
68.	System musi umożliwiać wprowadzanie limitów dla zakresów oraz dla pojedynczej usługi w zakresie:
69.	- ilościowych,
70.	- kwotowych
71.	<b>Zarządzanie umowami</b>
72.	System musi umożliwiać obsługę umów na sprzedaż usług medycznych
73.	System musi umożliwiać ewidencję różnego typu umów, w szczególności:
74.	- umów ubezpieczeniowych,
75.	- umów abonamentowych,
76.	- umów z innymi ZOZ-ami, Indywidualnymi Praktykami Lekarskimi,
77.	System musi pozwalać na rejestrację umowy indywidualnej (polisy) na świadczenie usług medycznych wg szablonu.
78.	System musi pozwalać na formułowanie oferty sprzedaży zamawiającego w zakresie:
79.	- wprowadzania listy usług (oferta jednostek organizacyjnych),
80.	wprowadzanie danych podstawowych umowy,
81.	przypisywanie produktu do umowy,
82.	definiowanie rabatów dla umowy,
83.	wprowadzanie list uprawnionych do grup zakresów (benefitplanów):
84.	- beneficjenci,
85.	- subbeneficjenci.
86.	import listy beneficjentów z pliku,
87.	tworzenie produktu dedykowanego dla umowy (wyodrębnienie umowy z szablonu produktu),
88.	definiowanie listy załączników do faktur dla umowy,
89.	System musi umożliwiać zawarcie przekodowań w umowach umożliwiających posługiwanie się kodami usług Zamawiającego i kontrahenta
90.	Wskazanie domyślnego numeru konta drukowanego na fakturach
91.	rozliczenia umów:
92.	- generowanie harmonogramów płatności umowy w oparciu o dane zakresów umowy,
93.	- generowanie faktur i załączników do faktur płatnych abonamentowo zgodnie ze zdefiniowaną listą załączników
94.	- generowanie faktur i załączników do faktur płatnych za wykonanie w oparciu o dane umowy i dane o wykonanych usługach oraz zgodnie ze zdefiniowaną listą załączników
95.	współpraca z modułem Finanse-Księgowość:
96.	- możliwość skojarzenia z fakturą schematu księgowania do modułu Finanse-Księgowość,
97.	- eksport wygenerowanych faktur do modułu Rejestr Sprzedaży pakietu Finanse-Księgowość,
98.	- bezpośredni wgląd w rozrachunki modułu Finanse – Księgowość.
99.	System powinien pozwalać na możliwość wydruku zestawień na podstawie dokumentów sprzedaży:
100.	- rejestru sprzedaży,
101.	- zestawienia dokumentów sprzedaży.
102.	System umożliwia tworzenie zestawienia na potrzeby naliczenia podstaw premii dla personelu.

103.	System umożliwia tworzenie raportu zestawienie salda pacjenta z poziomu Oddziału i Izby przyjęć.
104.	Możliwość automatycznego wyznaczania krotności usługi na podstawie liczby osobodni:
105.	- z uwzględnieniem ostatniego dnia pobytu
106.	- bez ostatniego dnia pobytu
107.	Możliwość automatycznego wyznaczania wartości usługi na podstawie wartości przypisanych leków do pacjenta
108.	Automatyczne powiadamianie w procesie rejestracji i przyjęcia do gabinetu o ujemnym saldzie pacjenta (niedopłata)
109.	Zarządzanie cenami:
110.	- określania dat obowiązywania cennika,
111.	- określania zakresu usług dla cennika,
112.	- określania cen usług,
113.	- możliwość określenia cen widełkowych dla usługi,
114.	- możliwość określenia zaliczki wymaganej przed wykonaniem usługi.

### 6.17 Symulator JGP

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Symulator JGP</b>
2.	Symulator dostępny w systemie, działający w oparciu o dane medyczne zgromadzone w systemie medycznym
3.	Symulator dostępny poprzez przeglądarkę WWW bez konieczności dostępu do zewnętrznej sieci Internet
4.	System musi umożliwiać wstępne zasilania symulatora danymi wybranego zestawu świadczeń (hospitalizacji, wizyty), a w przypadku niezakończonych hospitalizacji system musi umożliwiać uzupełnienie wymaganych pozycji symulatora domyślnymi danymi.
5.	Możliwość sprawnej modyfikacji danych w symulatorze i obserwacja wpływu zmian na wyznaczone JGP
6.	Modyfikacja danych pacjenta (wiek, płeć),
7.	Modyfikacja danych hospitalizacji (data przyjęcia, data wypisu, tryb przyjęcia, tryb wypisu, tryb i charakter hospitalizacji,
8.	Dodanie lub usunięcie pobytu
9.	Modyfikacja danych pobytu (data przyjęcia, data wypisu, cz. VIII kodu resortowego komórki, kod świadczenia, rozpoznanie zasadnicze, rozpoznania współistniejące, procedury medyczne (daty wykonania))
10.	Wyróżnianie kolorami danych hospitalizacji nieistotnych z punktu widzenia wyznaczenia JGP
11.	Możliwość określenia wersji grupera za pomocą którego wyznaczone zostaną JGP
12.	Wersja grupera wynikająca z daty zakończenia hospitalizacji,
13.	Dowolna wersja grupera istniejąca w systemie,
14.	Wskazywanie JGP z podziałem na:
15.	- JGP, dla której hospitalizacja spełnia warunki wyboru,
16.	- JGP, dla których hospitalizacja nie spełnia warunków,
17.	- JGP, które istnieją w planie umowy świadczeniodawcy,
18.	Wyróżnienie kolorem pozycji w celu odzwierciedlenia ważności wyznaczonych JGP z punktu widzenia świadczeniodawcy (np. istniejących w planie umowy a tym samym możliwych do rozliczenia)
19.	W przypadku wskazania JGP do których pacjent mógłby zostać zakwalifikowany jednak nie zostały spełnione wszystkie warunki - wskazanie tych warunków
20.	Możliwość przeglądu podstawowych informacji o wybranej JGP
21.	Wartości tariff dla poszczególnych trybów hospitalizacji,



22.	Parametry związane z mechanizmem osobodni (liczba dni finansowana grupą, taryfa dla hospitalizacji trwających < 2 dni, wartość punktowa osobodnia ponad ryczałt finansowany grupą),
23.	Parametry JGP (warunki, które musi spełniać hospitalizacja),
24.	Wykorzystanie planu umowy dla JGP w przypadku, gdy JGP istnieje w umowie ,
25.	Prezentacja wykresów ilustrujących zależność naliczonych taryf od czasu hospitalizacji pacjenta

### 6.18 Programy lekowe

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Programy lekowe</b>
2.	System musi umożliwiać prowadzenie słownika programów lekowych obsługiwanych przez Świadczeniodawcę.
3.	System musi umożliwiać przypisanie pacjentów do programów lekowych (minimalny zakres danych: data włączenia pacjenta do programu, data wyłączenia pacjenta z programu, rozpoznanie, umiejscowienie).
4.	System musi umożliwiać wyszukanie i przegląd pacjentów przypisanych do danego programu leczenia.
5.	System musi umożliwiać przegląd programów lekowych do których został przypisany dany pacjent.
6.	System musi umożliwiać przegląd faktur zakupowych zaewidencjonowanych w systemie.
7.	System musi umożliwiać integrację modułów ewidencyjnych i rozliczeniowych z modułem Apteki (rozchody na pacjenta, na jednostkę, informacje o fakturach zakupowych i o ich korektach):
8.	Dane wprowadzone w modułach ewidencyjnych powinny być od razu widoczne w module rozliczeniowym i odwrotnie.
9.	System musi umożliwiać prawidłowe rozliczanie pacjentów włączonych do programów lekowych, ze szczególnym uwzględnieniem:
10.	- importu słownika produktów handlowych zgodnych ze specyfikacją otwartego formatu (komunikat PRH),
11.	- eksportu do systemu NFZ informacji o fakturach zakupowych (komunikat FZX),
12.	- automatycznego rozliczenia podania leku w ramach programów leczenia,
13.	- mechanizmów wspierających uzupełnianie w danych pozycji rozliczeniowej, informacji o pozycjach faktur zakupowych, z których pochodzi podany lek,
14.	- mechanizmów walidujących kompletność i poprawność zaewidencjonowanych danych rozliczeniowych pod kątem wymagań płatnika,
15.	- automatycznego wyznaczenia taryfy wynikającej z podanego pacjentowi leku (zgodnie z wymogami NFZ),
16.	- prawidłowego sprawozdania do systemu NFZ informacji o dacie rozpoczęcia leczenia w programie lekowym,
17.	- prawidłowego sprawozdania do systemu NFZ danych pozycji rozliczeniowych dotyczących podań leków w ramach programów lekowych,
18.	System musi wspierać mechanizmy weryfikujące realizację faktur zakupowych (kontrola przekroczeń zużycia substancji z faktur zakupowych w kontekście odnotowania tych informacji w pozycjach rozliczeniowych).
19.	System musi umożliwiać wyszukiwanie pozycji rozliczeniowych, które posiadają odwołania do usuniętych faktur zakupowych, w celu modyfikacji odniesień do faktur zakupowych we wskazanych (wyszukanych) pozycjach rozliczeniowych dotyczących podań leków.
20.	System musi wspierać mechanizmy weryfikujące kompletność i poprawność rozliczenia podań w ramach programów leczenia.
21.	System musi wspierać mechanizmy weryfikujące kompletność i poprawność taryf wprowadzonych w rozliczeniach podań w ramach programów leczenia.

22.	System musi generować zestawienie dotyczące rozliczeń (pozycji rozliczeniowych) związanych z programami lekowymi, z możliwością ograniczania danych wg kryteriów: okres sprawozdawczy, umowa, zakres, świadczenie, miejsce realizacji.
23.	System musi generować załącznik sprawozdawczo-rozliczeniowy (załącznik nr 4 do umowy) dotyczący ewidencji faktur zakupowych.

### 6.19 Zakażenia Zakładowe

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Zakażenia szpitalne</b>
2.	Moduł realizuje wspomaganie Zakładu Opieki Zdrowotnej w zakresie kontroli występowania zakażeń szpitalnych i zapobiegania tym zakażeniom, zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa. W szczególności:
3.	-prowadzenie Rejestru Kart Rejestracji Zakażenia Szpitalnego,
4.	-wydruki na podstawie danych Rejestru Kart Rejestracji Zakażenia Szpitalnego,
5.	-prowadzenie Rejestru Kart Rejestracji Drobnoustroju Alarmowego,
6.	-wydruki na podstawie danych Rejestru Kart Rejestracji Drobnoustroju Alarmowego,
7.	System musi umożliwiać powielenie Indywidualnej Karty Drobnoustroju/Czynnika Alarmowego dla danego pacjenta.
8.	System musi umożliwiać dodanie czynnika alarmowego do karty IKRD/CzA na podstawie wyniku badania mikrobiologicznego.
9.	System umożliwia prowadzenie Rejestru zgłoszeń zachorowania na chorobę zakaźną,
10.	System umożliwia zbiorczy wydruk Rejestru zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na chorobę zakaźną,
11.	System umożliwia wydruk formularza ZLK-1 zgodnie ze wzorem ustawodawcy
12.	System umożliwia prowadzenie Rejestru zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na AIDS lub zgłoszenia zakażenia (podejrzenia zakażenia) HIV,
13.	System umożliwia zbiorczy wydruk Rejestru zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na AIDS lub zgłoszenia zakażenia (podejrzenia zakażenia) HIV,
14.	System umożliwia wydruk formularza ZLK-4 zgodnie ze wzorem ustawodawcy
15.	System umożliwia prowadzenie Rejestru zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na chorobę przenoszoną drogą płciową,
16.	System umożliwia zbiorczy wydruk Rejestru zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na chorobę przenoszoną drogą płciową,
17.	System umożliwia wydruk formularza ZLK-3 zgodnie ze wzorem ustawodawcy
18.	System umożliwia prowadzenie Rejestru zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na gruźlicę,
19.	System umożliwia zbiorczy wydruk Rejestru zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na gruźlicę,
20.	System umożliwia wydruk formularza ZLK-2 zgodnie ze wzorem ustawodawcy
21.	System umożliwia prowadzenie Rejestru zgłoszeń zgonu (podejrzenia zgonu) z powodu choroby zakaźnej,
22.	System umożliwia zbiorczy wydruk Rejestru zgłoszeń zgonu (podejrzenia zgonu) z powodu choroby zakaźnej,
23.	System umożliwia wydruk formularza ZLK-5 zgodnie ze wzorem ustawodawcy
24.	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów z założoną kartą zakażeń w lecznictwie otwartym po zakończonej hospitalizacji, w trakcie której mieli wykonany zabieg operacyjny.
25.	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów gorączkujących według daty pomiaru, dotyczy to rzeczywiście daty pomiaru temperatury pacjenta, a nie daty wpisania informacji do systemu .
26.	System musi informować o wcześniejszym zgłoszeniu pacjenta w ramach danego formularza zgłoszenia zachorowania, w ramach danego pobytu.

27.	Prowadzenie Rejestru obserwacji potencjalnych źródeł zakażenia (wkłucia obwodowe, wkłucia centralne, cewniki, respiratory, operacje, infekcje),
28.	System musi umożliwiać zbiorczy wydruk każdego Rejestru obserwacji potencjalnych źródeł zakażenia (wkłucia obwodowe, wkłucia centralne, cewniki)
29.	System umożliwia prowadzenie Rejestru podejrzeń ognisk epidemicznych,
30.	System umożliwia wydruk na podstawie danych Rejestru podejrzeń ognisk epidemicznych. Wzór 'Raport wstępny o podejrzeniu lub wystąpieniu ogniska epidemicznego' określa ustawodawca.
31.	Prowadzenie Rejestru potwierdzonych ognisk epidemicznych ,
32.	System umożliwia wydruk na podstawie danych Rejestru potwierdzonych ognisk epidemicznych. Wzór 'Raport końcowy z wygaszenia ogniska epidemicznego' określa ustawodawca
33.	Raport okresowych dotyczący ognisk epidemicznych zgodny z odpowiednim Rozporządzeniem Ministra Zdrowia,
34.	Analizy ilościowe zakażeń szpitalnych,
35.	Współpraca z systemem RCH w zakresie wzajemnego udostępniania danych o zakażeniach i antybiotykoterapii
36.	Współpraca z Laboratorium w zakresie udostępniania wyników badań.
37.	Monitorowanie konieczności założenia Indywidualnej Karty Zakażeń Szpitalnych w przypadku antybiotyku podawanego w ramach pobytu przez [n]dni.
38.	Monitorowanie konieczność założenia Indywidualnej Karty Zakażeń Szpitalnych w przypadku podania antybiotyku po [n]dniach od przyjęcia pacjenta
39.	Monitorowanie konieczność założenia Indywidualnej Karty Zakażeń Szpitalnych jeżeli podczas podania antybiotyku wprowadzono określony rodzaj antybiotykoterapii
40.	Monitorowanie konieczność założenia Indywidualnej Karty Zakażeń Szpitalnych w przypadku wystąpienia patogenu w badaniu mikrobiologicznym w ramach danego pobytu
41.	Monitorowanie konieczność założenia Indywidualnej Karty Zakażeń Szpitalnych w przypadku wystąpienia patogenu po [h godzin] od przyjęcia do szpitala, w badaniu w ramach danego pobytu pacjenta.
42.	W przypadku wyniku badania mikrobiologicznego w ramach którego wykryto patogen z alertem, system musi automatycznie zakładać kartę drobnoustroju dla pacjenta. Karta powinna być zakładana dla każdego patogenu z alertem, wskazanego w wyniku badania.
43.	System musi informować użytkownika o liczbie automatycznie założonych kart drobnoustroju dla pacjenta.
44.	System współpracuje z modułem Ruch Chorych w zakresie powiadomienia o konieczności założenia Indywidualnej Karty Zakażenia Szpitalnego, w przypadku wystąpienia temperatury ciała pacjenta powyżej określonej w parametrze wysokości temperatury w czasie powyżej X godz. od przyjęcia do szpitala.
45.	System umożliwia podgląd pacjentów gorączkujących powyżej określonej w parametrze wysokości temperatury, która wystąpiła po X godz. od przyjęcia do szpitala
46.	System umożliwia prowadzenie Rejestru Kart zakażeń dla pracowników
47.	System umożliwia prowadzenie Rejestru szczepień i odmów szczepień pracowników
48.	System umożliwia wydruk Zestawienia pracowników zaszczepionych / z odmową szczepienia w danym okresie czasu
49.	Możliwość konfiguracji wydruku Kart zakażeń oraz Kart drobnoustroju pod kątem sterowania widocznością dostępnych sekcji danych Karty
50.	Możliwość konfiguracji dostosowania widoczności pól na Kartach zakażeń oraz na Kartach drobnoustroju
51.	Możliwość definicji walidacji pól na Kartach zakażenia oraz Kart drobnoustroju
52.	Monitorowanie konieczności założenia formularzy zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na podstawie wykrytego patogenu w danym pobycie

53.	Monitorowanie konieczności założenia formularzy zgłoszeń zachorowania (podejrzenia zachorowania) na podstawie rozpoznania wprowadzonego w danym pobytu
54.	Monitorowanie konieczności zakładania Kart zakażeń na podstawie wprowadzonych diagnoz pielęgniarских
55.	Monitorowanie konieczności zakładania Kart zakażeń na podstawie wykonanych procedur
56.	Monitorowanie konieczności zakładania Karty zakażeń na podstawie założonej karty drobnoustroju
57.	System umożliwia szybki dostęp do statystyki: Kart zakażeń, Kart drobnoustroju, Kart obserwacji, Formularzy zgłoszeń zachorowań.

## 6.20 System ewidencji wirusów/bakterii z Rejestrem Covid

Lp.	Wymaganie
1.	System powinien umożliwić obsługę funkcjonalności „groźny wirus lub bakteria” (COVID-19). W systemie w danych pacjenta powinna istnieć możliwość rejestracji wystąpienia groźnego wirusa lub bakterii (czy podejrzenie, czy zakażenie, czy kwarantanna). Pacjent z groźnym wirusem lub bakterią powinien być wyróżniony na liście pacjentów. System powinien monitorować możliwość oznaczenia pacjenta z groźnym wirusem lub bakterią w momencie wprowadzenia odpowiedniego rozpoznania w Historii choroby podczas pobytu na oddziale
2.	System umożliwia ewidencję i właściwe przekodowanie danych przy tworzeniu raportu aktualizującego rejestr KRM - zgodnie z wymogami tego rejestru
3.	System umożliwia przygotowanie raportów zasilających rejestr KRM w zakresie danych pacjentów leczonych w ramach COVID19
4.	System umożliwia przygotowanie raportów zasilających rejestr KRM w zakresie zleceń badań covidowych
5.	System umożliwia automatyczne zasilanie rejestru KRM raportami dotyczącymi zleceń badań covidowych
6.	Na podstawie danych pozyskiwanych z EWUŚ, system umożliwia aktualizację statusu osób przebywających na kwarantannie.
7.	System powinien automatycznie oznaczać pacjentów jako zarażonych wirusem SARS-COV2 (COVID) po wprowadzeniu do systemu dodatniego wyniku badania w kierunku COVID19. Rodzaje badań powinny być definiowalne, a dodatni wynik zakażenia rozpoznawany na podstawie treści zapisanych w wyniku badania.
8.	System musi umożliwić ewidencję informacji o zakażeniu niebezpieczną bakterią. System musi wyświetlać stosowny komunikat podczas ponownego przyjęcia pacjenta, jeżeli pacjent jest nadal oznaczony. Graficzne oznaczenie pacjenta w przypadku zakażenia niebezpieczną bakterią nie jest równoznaczne z wyświetleniem stosownego komunikatu
9.	System automatycznie wprowadza informacje o izolacji domowej pacjenta na podstawie otrzymanych wpisów z systemu eWUŚ
10.	System umożliwia przegląd historii modyfikacji danych pacjenta z niebezpieczną bakterią
11.	System musi umożliwiać oznaczenie oraz obsługę izolacji pacjenta na podstawie informacji uzyskanych po analizie wyniku badania mikrobiologicznego przez Zespół Kontroli Zakażeń.
12.	Z głównego ekranu menu w module Oddział system powinien umożliwiać dostęp do wyfiltrowanej listy pacjentów aktualnie będących w izolacji w danej jednostce
13.	Monitorowanie w oddziale o konieczności założenia indywidualnej karty rejestracji zakażenia szpitalnego w przypadku zastosowania antybiotykoterapii u pacjenta hospitalizowanego > 72 godziny
14.	Oznakowanie w systemie pacjenta wcześniej hospitalizowanego, u którego stwierdzono nosicielstwo/ kolonizację czynnikiem alarmowym widoczne przy kolejnym przyjęciu do szpitala dla SOR, Oddział, Izba Przyjęć

## 6.21 Dokumentacja Medyczna/Formularzowa

Lp.	Wymaganie
1.	System posiada moduł umożliwiający użytkownikowi samodzielne definiowanie wzorców formularzy przeznaczonych do gromadzenia danych
2.	System musi umożliwiać definiowanie formularza, na którym można zaewidencjonować co najmniej dane typu:
3.	- Liczba
4.	- Tekst
5.	- Data
6.	- Wartość logiczna
7.	- Wartość słownikowa
8.	- Obraz
9.	Składniki formularza można umieszczać na zakładkach i w sekcjach
10.	Składniki formularza można dodawać przy pomocy mechanizmu "Przeciągnij i upuść"
11.	System musi zapewniać, by poszczególnym składnikom formularza można przypisać domyślną wartość
12.	System musi zapewniać, by w definiowalnych formularzach można było zdefiniować wymagalności wypełnienia wskazanych składników
13.	Wydruk formularza
14.	Moduł na podstawie wzorca formularza umożliwia zdefiniowanie jego szablonu wydruku.
15.	Na szablon wydruku można dodawać dodatkowe elementy (nie będące składnikami wzorca formularza) co najmniej takie jak:
16.	- etykieta
17.	- obraz
18.	System powinien umożliwiać wykonanie operacji importu/ eksportu szablonów formularzy w standardzie XML
19.	System posiada moduł umożliwiający użytkownikowi samodzielne definiowanie wzorców formularzy przeznaczonych do gromadzenia danych
20.	<b>Dokumentacja medyczna</b>
21.	Generowanie Historii Choroby z danych zgromadzonych w systemie
22.	Generowanie Karty Informacyjnej z danych gromadzonych w systemie
23.	Drukowanie zarejestrowanych badań oraz wyników badań.
24.	Generowanie wydruków kart obserwacji pacjenta
25.	Generowanie wydruków kart zakażenia, kart drobnoustroju
26.	Generowanie raportów z dyżuru lekarskiego na podstawie zarejestrowanych obserwacji pacjenta
27.	Generowanie raportów z diagnoz pielęgniarskich
28.	System umożliwia wybór formatu wydruku dla dokumentu Informacja dla lekarza kierującego/POZ. W przypadku, gdy dokument nie jest generowany w formie elektronicznej, system umożliwia wygenerowanie wydruk w formacie A5.
29.	Wydruk diagnoz pielęgniarskich
30.	System musi umożliwiać dopasowanie zakresu dokumentowania procesu leczenia do potrzeb Zamawiającego:
31.	- definiowania własnych formularzy przeznaczonych do wpisywania danych w systemie.
32.	- wyświetlanie, wprowadzanie i drukowanie informacji w ustalonej przez użytkownika postaci (definiowalne formularze oraz edytor wydruków dla badań, konsultacji, itp.).
33.	- możliwość drukowania wykresów na podstawie danych numerycznych
34.	- możliwość kojarzenia formularzy ze zleceniami i elementami leczenia
35.	- rejestrowanie danych multimedialnych (rysunki, obrazy, dźwięki, itp.).
36.	- dostęp do danych dla potrzeb analityczno-sprawozdawczych.

37.	System powinien przechowywać wszystkie wersje utworzonej i wydrukowanej (lub zarchiwizowanej w archiwum elektronicznym) dokumentacji medycznej.
38.	Wszystkie dokumenty dokumentacji medycznej pacjenta powinny być dostępne z jednego miejsca
39.	System musi umożliwiać grupowanie klas dokumentacji medycznej w foldery.
40.	System umożliwia dodawanie elektronicznych załączników do dokumentów EDM z poziomu dokumentacji medycznej obsługiwanej w systemie HIS.
41.	System musi umożliwiać generację wybranych dokumentów w formacie PIK HL7 CDA. W zakresie: - Karta informacyjna z pobytu szpitalnego, - Odmowa przyjęcia do szpitala, - Informacja dla lekarza POZ, - Opis badania diagnostycznego.
42.	System musi umożliwiać generację wybranych dokumentów w formacie PIK HL7 CDA: - protokołu zabiegu operacyjnego - wynik konsultacji - wpis do karty uodpornień - wpis do raportu pielęgniarskiego - karty wywiadu pielęgniarskiego - karty pielęgniarskiej oceny stanu pacjenta - zaleceń pielęgniarskich przy wypisie ze szpitala
43.	System musi umożliwić rejestrację zdarzeń związanych z operacjami wykonywanymi na dokumentach elektronicznych (jak np. utworzenie, podpisanie, anulowanie, pobranie dokumentu, pobranie meta-danych itd.).
44.	System musi umożliwić wyszukiwanie zdarzeń dotyczących dokumentu elektronicznego według okresu wystąpienia, rodzaju operacji i osoby wykonującej operację na dokumencie.
45.	Musi istnieć możliwość zdefiniowania drukarki dla każdego rodzaju dokumentu tak aby dokument mógł być drukowany na odpowiedniej dla niego drukarce
46.	Powinna istnieć możliwość podpisania elektronicznego i zarchiwizowania wszystkich dokumentów dokumentacji medycznej tworzonych przez system zgodnie z obowiązującymi przepisami.
47.	W przypadku, gdy dokument medyczny jest tworzony w imieniu wskazanej osoby (np. przez asystenta medycznego w imieniu lekarza), to system powinien umożliwiać automatyczne skierowanie dokumentu do podpisu przez osobę wskazaną jako jego autor.
48.	W danych szczegółowych elektronicznego dokumentu medycznego system powinien umożliwiać zależnie od konfiguracji prezentację danych osoby podpisującej jak i użytkownika inicjującego akcję podpisu (w przypadku pracy asystentów medycznych mogą to być dwie różne osoby).
49.	W przypadku udostępniania w postaci wydruku papierowego dokumentów prowadzonych w postaci elektronicznej powinny one zawierać informacje o złożonych pod dokumentem podpisach elektronicznych.
50.	System umożliwia wymuszanie akceptacji wygenerowanych dokumentów elektronicznych przez określone osoby przed ich podpisaniem. Ścieżki akceptacji są konfigurowalne dla klasy dokumentu w ramach JOS/typu JOS. System powinien umożliwiać określenie czy brak akceptacji ma całkowicie blokować możliwość podpisania dokumentu czy powodować wyświetlenie ostrzeżenia
51.	System musi umożliwić udostępnianie pacjentowi dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej zapisywanej na nośniku danych.
52.	Możliwość zablokowania modyfikacji wpisów w historii choroby dokonanych przez innego lekarza niż lekarz aktualnie zalogowany/ autoryzujący wpis
53.	Możliwość autoryzacji przez lekarza dokonującego wpis, fragmentu historii choroby, epikryzy lub rozpoznania

54.	Podczas wydruku dokumentu system sprawdza i informuje czy dane źródłowe wykorzystane do utworzenia dokumentu uległy zmianie.
55.	System musi być wyposażony w mechanizmy umożliwiające weryfikację, czy na określonym etapie procesu obsługi pacjenta zostały utworzone wszystkie wymagane dokumenty
56.	Z poziomu dokumentacji medycznej obsługiwanej w systemie HIS możliwy jest wydruk, w jednym kroku, kompletnej dokumentacji pacjenta.
57.	Musi istnieć możliwość utworzenia dokumentu roboczego, umożliwiającego podgląd danych źródłowych w postaci dokumentu
58.	System musi umożliwiać współpracę z systemami automatycznej digitalizacji dokumentacji papierowej.
59.	W ramach ewidencji załączników system umożliwia dołączenie plików pdf kolejno skanowanych dokumentów, w szczególności skanów dokumentów wielostronicowych.
60.	System musi umożliwić wydruk czystych recept z różnych modułów systemu.
61.	System umożliwia obsługę dokumentów o zmiennej treści, o ile nie stoi to w sprzeczności z wymaganiami zewnętrznymi dotyczącymi tych dokumentów (np. ściśle określony format lub zawartość informacyjna dla dokumentów skierowań, zleceń, recept)
62.	System musi umożliwiać kopiowanie wyników badań do skierowania na leczenie uzdrowiskowe.
63.	System umożliwia kontrolę, czy pacjent ma prawo do refundowanych recept w wypadku, gdy nie ma ustawionych na recepcie dodatkowych uprawnień i nie jest pacjentem UE
64.	System musi umożliwiać ewidencję danych dotyczących zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne i soczewki okularowe oraz wydruk na aktualnym wzorze Zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne.
65.	System musi umożliwiać komunikację z NFZ w zakresie zleceń na zaopatrzenie medyczne/recept na okulary. W ramach komunikacji system umożliwia:
66.	- weryfikację wniosku w systemie płatnika (NFZ),
67.	- wystanie i zapis w systemie płatnika,
68.	- pobranie wyników weryfikacji (ewentualnej listy błędów),
69.	- pobranie pliku pdf ze zleceniem na zaopat. w wyroby med. zawierającego dane uzupełnione przez wysyłającego oraz dane dotyczące potwierdzenia uprawnień wypełniane przez NFZ,
70.	- anulowanie przesłanego wniosku.

## 6.22 Zarządzanie Dokumentacją Medyczną

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Archiwum Dokumentacji</b>
2.	<b>Rejestracja dokumentacji</b>
3.	System umożliwia rejestrację indywidualnej dokumentacji medycznej, zbiorczej dokumentacji medycznej oraz dokumentacji niemedycznej.
4.	System umożliwia automatyczne zakładanie teczek pacjentów w module Archiwum na podstawie pobytów pacjentów zarejestrowanych w HIS Ruch Chorych / Przychodnia wraz z wykazem dokumentów (metryczka dokumentu)
5.	Parametryzacja systemu umożliwia organizację dokumentacji medycznej dla automatycznie założonych teczek pacjentów dla poszczególnych jednostek organizacyjnych szpitala wg rodzajów: <ul style="list-style-type: none"> <li>- teczki zawierające dokumentację medyczną w zakresie jednej hospitalizacji</li> <li>- teczki zawierające dokumentację medyczną z wielu hospitalizacji</li> <li>- teczki zawierające dokumentację medyczną dla każdego pobytu na oddziale szpitalnym</li> <li>- teczki zawierające dokumentację medyczną wielu pacjentów</li> <li>- teczki zawierające dokumentację medyczną w zakresie gabinetów, pracowni</li> <li>- teczki zawierające dokumentację medyczną w zakresie gabinetów pogrupowane wg jednostki nadrzędnej</li> </ul>

6.	System umożliwia organizację rejestrowanej dokumentacji w postaci teczek oraz spraw w teczce
7.	System umożliwia grupowanie teczek w zbiory (segregatory), w ramach wybranych jednostek organizacyjnych szpitala, w celu połączenia w jeden zestaw grupy teczek dowolnego pacjenta lub wielu wybranych pacjentów.
8.	System umożliwia automatyczne wyszukiwanie teczek pacjentów z poradni do przekazania do Archiwum.
9.	System umożliwia „śledzenie” teczek w zakresie aktualnego miejsca ich przechowywania.
10.	a) System automatycznie aktualizuje miejsce przechowywania teczki pacjenta na podstawie danych z HIS w zakresie ruchu międzyoddziałowego
11.	b) Miejsce przechowywania teczek jest aktualizowane na podstawie danych wynikających z obiegu dokumentacji papierowej
12.	System umożliwia potwierdzenie przyjęcia dokumentacji pacjenta przez JOS na podstawie obiegu dokumentacji w formie papierowej
13.	Potwierdzenie odbioru dokumentacji przyjęcia dokumentacji pacjenta przez JOS dostępne jest z modułu Archiwum oraz w modułach HIS tj. Izba przyjęć, Oddział, Gabinet, Pracownia
14.	System umożliwia przekazanie dokumentacji medycznej pacjenta do wybranego JOS na podstawie obiegu papierowego dokumentacji
15.	System umożliwia przypisanie zarchiwizowanych teczek pacjenta do wybranego magazynu, pomieszczenia, regału, półki
16.	System umożliwia grupowe przenoszenie teczek pomiędzy magazynami, pomieszczeniami, regałami, półkami
17.	System umożliwia zdefiniowanie wielu archiwów oraz magazynów w ramach archiwum.
18.	Opis teczki musi obejmować przynajmniej:
19.	a) numer teczki nadany wg zdefiniowanego szablonu
20.	b) symbol klasyfikacyjny wraz z tytułem oraz kategorię archiwalną
21.	c) miejsce utworzenia
22.	d) miejsce przechowywania
23.	Opis sprawy w przypadku indywidualnej dokumentacji medycznej musi obejmować przynajmniej:
24.	a) dane pacjenta
25.	b) dane zdarzenia medycznego (hospitalizacja/pobyt/kartoteka w poradni)
26.	System umożliwia rejestrowanie metadanych archiwizowanych dokumentów. W szczególności informację o formie dokumentu (papierowy/elektroniczny) oraz miejscu jego przechowywania.
27.	System umożliwia wyświetlanie oraz pobieranie treści elektronicznej dokumentacji medycznej oraz dokumentacji medycznej zmaterializowanej.
28.	System umożliwia zarejestrowanie kopii dokumentu.
29.	System umożliwia stworzenie systemu klasyfikacyjnego przechowywanej w teczce dokumentacji. System klasyfikacyjny musi umożliwiać rozróżnienie dokumentacji medycznej od dokumentacji niemedyckiej.
30.	System umożliwia zdefiniowanie Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt wraz z kategorią archiwalną.
31.	System umożliwia automatyczne przypisanie oraz wyszukiwanie teczek pacjentów na podstawie pozycji zdefiniowanych w JRWA (Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt) co najmniej dla:
32.	a) Historii chorób pacjentów wypisanych
33.	b) Historii chorób pacjentów zmarłych
34.	c) Historii chorób osób leczonych krwią i preparatami krwio pochodnymi
35.	d) Historie chorób dzieci do 2 roku życia
36.	System umożliwia zdefiniowanie (workflow) procesu archiwizacji dokumentacji medycznej i nie medycznej w podziale na podprocesy z możliwością włączania i wyłączania podprocesu. Wykaz zdefiniowanych podprocesów:



37.	a) Akceptacja przełożonego / Brak akceptacji
38.	b) Przyjęcie do weryfikacji przez jednostkę weryfikującą
39.	c) Akceptacja w jednostce weryfikującej / Brak akceptacji
40.	d) Przyjęcie do weryfikacji przez jednostkę archiwizującą
41.	e) Akceptacja w jednostce archiwizującej / Brak akceptacji
42.	System umożliwia wycofanie wykonanego podprocesu tj. wycofanie akceptacji przełożonego, wycofanie akceptacji jednostki weryfikującej, wycofanie akceptacji w jednostce archiwizującej.
43.	W przypadku protokołu przeniesienia/spisu zdawczo-odbiorczego system umożliwia wykonywanie poszczególnych funkcji (przeład, przyjmij do weryfikacji, zaakceptuj w statystyce, odrzuć) zarówno na całym protokole/spisie (wszystkich teczkach) jak i na wybranych pozycjach (wskazanych teczkach).
44.	System umożliwia wydruk etykiet teczek, spraw oraz dokumentów wg zdefiniowanych szablonów. Etykieta może zawierać kod kreskowy identyfikujący teczkę, sprawę lub dokument.
45.	System umożliwia utworzenie i wydruk protokołów przeniesienia dokumentacji
46.	System umożliwia utworzenie i wydruk spisów zdawczo-odbiorczych
47.	System umożliwia utworzenie i wydruk protokołu zniszczenia/zagubienia dokumentacji.
48.	System umożliwia utworzenie i wydruk protokołu odnalezienia dokumentacji.
49.	System umożliwia zmianę miejsca przechowywania dokumentacji oraz wygenerowanie i wydruk protokołu zdawczo-odbiorczego
50.	System umożliwia utworzenie i wydruk wykazów teczek przekazanych i nieprzekazanych do Jednostki Organizacyjnej Szpitala.
51.	System umożliwia wyszukanie teczek wg zadanych kryteriów:
52.	a) klasa dokumentacji
53.	b) numereczki lub sprawy
54.	c) Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt
55.	d) status dokumentacji: wypożyczona/przekroczony termin zwrotu/zniszczona/zagubiona
56.	e) jednostka organizacyjna w której dokumentacja została utworzona
57.	f) zakres dat w których dokumentacja została utworzona
58.	g) dane pacjenta oraz zdarzenia, którego dokumentacja dotyczy
59.	h) historia choroby: daty przyjęcia, wypisu, miejsca pobytu, tryb wypisu z oddziału
60.	i) rozpoznanie według rodzaju (końcowe, ze skierowania, wstępne, powypisowe) i pozycja w wykazie klasyfikacji chorób według ICD10
61.	j) klasyfikacja teczek określona wg kategorii archiwalnej nadanej automatycznie dla teczek oraz poprzez wskazanie parametrów opisujących teczkę, dane historii choroby lub wizyty oraz datę utworzenia (od-do),
62.	k) przekroczony termin zwrotu
63.	l) zwrot potwierdzony
64.	m) odbiór potwierdzony
65.	n) lekarz prowadzący / wypisujący
66.	System umożliwia podgląd danych teczek, spraw oraz dokumentów
67.	System umożliwia podgląd historii teczek oraz sprawy, zawierającej:
68.	a) informację o modyfikacji danych teczek oraz spraw i dokumentów w tezcze
69.	b) informację o wypożyczeniach/zwrotach dokumentacji medycznej
70.	c) informację o zagubieniu/zniszczeniu/planowym zniszczeniu dokumentacji
71.	System umożliwia obsługę kodów kreskowych utworzonych w HIS Ruch Chorych i nadrukowywanych na historiach chorób pacjentów oraz obsługę kodów wygenerowanych w systemie Archiwum
72.	System umożliwia dowolną konfigurację numeratora dla teczek, protokołów przeniesienia, spisów zdawczo-odbiorczych

73.	System umożliwia wykonanie zestawienia zdawalności teczek pacjentów z oddziałów do Statystyki medycznej lub Archiwum
74.	System umożliwia utworzenie i wydruk Księgi Archiwum w formie analitycznej i syntetycznej. Raport może być generowany dla wskazanych jednostek odbierających i przekazujących poradni, oddziałów oraz dla określonych zakresów dat leczenia pacjenta i przekazania do archiwum. System umożliwia wydrukowanie raportu w formacie dokumentu pdf oraz arkusza xls.
75.	System umożliwia utworzenie i wydruk Listy dokumentacji przechowywanej w określonej jednostce w formie analitycznej i syntetycznej. Raport może być generowany dla wskazanych jednostek oraz dla określonego zakresu dat przyjęcia i wypisu pacjenta ze szpitala. System umożliwia wydrukowanie raportu w formacie dokumentu pdf oraz arkusza xls.
76.	<b>Udostępnienie dokumentacji</b>
77.	System umożliwia obsługę udostępnienia dokumentacji na wewnętrzne potrzeby podmiotu
78.	System umożliwia obsługę udostępnienia dokumentacji do celów naukowo-badawczych.
79.	System umożliwia obsługę udostępniania dokumentacji medycznej pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta.
80.	System umożliwia obsługę udostępniania dokumentacji organowi upoważnionemu.
81.	System udostępnia dokumentację w postaci teczki lub sprawy.
82.	Udostępnienie dokumentacji odbywa się na podstawie wniosku o udostępnienie, który zawiera przynajmniej:
83.	a) dane wnioskującego
84.	b) dane jednostki przechowującej dokumentację
85.	c) listę teczek/spraw lub opis dokumentacji, która ma zostać udostępniona
86.	d) termin realizacji udostępnienia
87.	e) podstawę prawną dla udostępnienia dokumentacji organowi upoważnionemu
88.	System umożliwia wyszukanie wniosków o udostępnienie wg zadanych kryteriów:
89.	a) dane wnioskującego
90.	b) dane udostępniającego
91.	c) dane identyfikujące teczkę/sprawę
92.	d) dane pacjenta w przypadku udostępniania indywidualnej dokumentacji medycznej
93.	e) termin realizacji
94.	f) stan realizacji udostępnienia
95.	g) przekroczony termin zwrotu
96.	System umożliwia wspomaganie realizacji wniosku o udostępnienie dokumentacji poprzez oznaczenie stanu realizacji zamówienia.
97.	System umożliwia kontrolę liczby udostępnień dokumentacji medycznej pacjentowi lub osobie przez niego upoważnionej, a co za tym idzie wspomaga proces pobierania obowiązkowych opłat dotyczących kolejnych udostępnień dokumentów.
98.	System umożliwia obsługę potwierdzenia przekazania udostępnianej dokumentacji
99.	System umożliwia obsługę potwierdzenia zwrotu udostępnianej dokumentacji
100.	System posiada (workflow) procesu udostępniania dokumentacji medycznej. Wykaz podprocesów:
101.	a) Akceptacja przełożonego
102.	b) Przyjęcie do realizacji przez jednostkę archiwizującą
103.	c) Oznaczenie dokumentacja gotowa do odbioru
104.	d) Potwierdzenie odbioru dokumentacji
105.	e) Zwrot dokumentacji
106.	System umożliwia zczytanie listy teczek pacjenta z pliku .xls do karty udostępnienia na cele naukowo-badawcze
107.	System integruje się z portalem pacjenta w zakresie realizacji wniosków o udostępnienie elektronicznej dokumentacji medycznej, wystawianych za pośrednictwem konta użytkownika

	założonego na portalu. W ramach realizacji wniosku system umożliwia utworzenie paczki zawierającej elektroniczną dokumentację medyczną, określenie wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji oraz automatycznie generuje potwierdzenie odbioru dokumentacji po jej pobraniu przez pacjenta.
108.	<b>Raportowanie</b>
109.	System musi umożliwiać utworzenie i wydruk w formacie dokumentu pdf oraz w formacie arkusza xls następujących parametryzowanych raportów:
110.	· Lista dokumentacji zgubionej,
111.	· Lista dokumentacji wypożyczonej w określonym czasie do wskazanych innych jednostek organizacyjnych podmiotu lub organów upoważnionych,
112.	- Lista dokumentacji medycznej przechowywanej w określonej jednostce organizacyjnej z możliwością wskazania okresu hospitalizacji.
113.	- Lista dokumentacji wypożyczonej do wskazanych jednostek organizacyjnych podmiotu lub instytucji zewnętrznych oraz organów upoważnionych, dla której czas zwrotu upłynął
114.	- Lista dokumentacji medycznej pacjenta nieprzekazanej do jednostki archiwizującej podmiotu oraz lista dokumentacji medycznej zwróconej przez jednostkę archiwizującą do jednostek przekazujących podmiotu.
115.	- Lista dokumentacji medycznej przyjętej na stan jednostki archiwizującej podmiotu z jednostek organizacyjnych.
116.	· Lista dokumentacji określonego pacjenta z możliwością wyboru okresu, wskazania hospitalizacji lub wizyty pacjenta oraz określenia zakresu dokumentacji (opieka, pobyt, pacjent).
117.	- Sumaryczne sprawozdanie roczne z działalności jednostki archiwizującej podmiotu.
118.	- Rejestr udostępnień umożliwiający wygenerowanie wydruku dla udostępnień wewnętrznych, udostępnień do celów naukowo-badawczych, pacjentowi, organowi upoważnionemu
119.	System posiada interfejs użytkownika oparty o przeglądarkę internetową.
120.	System umożliwia wydruk kodu kreskowego na drukarce typu Zebra bezpośrednio z teczki pacjenta.
121.	System zapewnia bezpieczny dostęp do przechowywanych informacji oraz funkcjonalności w oparciu o mechanizmy uwierzytelnienia użytkowników oraz kontroli uprawnień do udostępnianych zasobów

### 6.23 Archiwum Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM)

Lp.	Wymaganie
1.	Elektroniczna Dokumentacja Medyczna
2.	Możliwość archiwizacji dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.
3.	Możliwość archiwizacji dokumentów złożonych, wieloczęściowych i przyrostowych np. księgi
4.	Możliwość obsługi załączników do dokumentacji
5.	Możliwość rejestracji dokumentów elektronicznych generowanych przez system medyczny w repozytorium dokumentacji elektronicznej
6.	Możliwość rejestracji dokumentów elektronicznych utworzonych poza systemem HIS, manualna rejestracja dokumentów zewnętrznych
7.	Cyfryzacja dokumentu papierowego i dołączanie go do dokumentacji elektronicznej
8.	Dostęp do całości dokumentacji przechowywanej w EDM:
9.	- z poziomu wbudowanych w systemy medyczne mechanizmów
10.	- z poziomu dedykowanego interfejsu
11.	Możliwość eksportu/importu dokumentu elektronicznego do/z pliku w formacie XML. Możliwość eksportu/importu jednocześnie wielu dokumentów.
12.	Możliwość złożenia podpisu elektronicznego na dokumencie oraz na zbiorze dokumentów
13.	Możliwość złożenia podpisu elektronicznego na zbiorze dokumentów
14.	Możliwość weryfikacji podpisu

15.	Możliwość weryfikacji integralności dokumentu
16.	Możliwość weryfikacji i czytelnej prezentacji informacji o zgodności podpisu elektronicznego z treścią podpisanego dokumentu.
17.	Możliwość wydruku dokumentu
18.	Możliwość wyszukiwania dokumentów za pomocą zaawansowanych kryteriów oraz meta danych.
19.	Możliwość wersjonowania przechowywanych dokumentów z dostępem do pełnej historii poprzednich wersji.
20.	Repozytorium EDM musi umożliwiać:
21.	- rejestrację dokumentu
22.	- pobieranie dokumentów w formacie XML
23.	- pobieranie dokumentów w formacie PDF
24.	- wyszukiwanie materializacji dokumentów
25.	Repozytorium EDM musi współdzielić z HIS:
26.	- słownik jednostek organizacyjnych
27.	- rejestr użytkowników
28.	- rejestr pacjentów
29.	System uprawnień pozwalający na precyzyjne definiowanie obszarów dostępnych dla danego użytkownika.
30.	Możliwość zarządzania uprawnieniami dostępu do określonych operacji w repozytorium. Przykłady uprawnień systemowych: uruchomienie systemu, zarządzanie uprawnieniami użytkowników, zarządzanie parametrami konfiguracyjnymi, zarządzanie typami dokumentów.
31.	Możliwość zarządzania uprawnieniami do wykonywania operacji na poszczególnych typach dokumentów. Przykłady uprawnień do dokumentów: dodawanie dokumentów do repozytorium, odczyt dokumentu, podpisywanie dokumentu, eksport dokumentu, anulowanie dokumentu, wydruk dokumentu itd.
32.	Możliwość definiowania nowych typów dokumentów obsługiwanych przez repozytorium dokumentów elektronicznych.
33.	Indeksowane powinny być wszystkie wersje dokumentu
34.	Indeks powinien uwzględniać rozdzielanie danych osobowych od danych medycznych
35.	Możliwość indeksowania dokumentów w celu łatwego jej wyszukiwania wg zadanych kryteriów
36.	Indeks dokumentacji powinien być zorientowany na informacje o dokumencie: autor, data powstania, rozmiar, typ itp.
37.	System musi umożliwić udostępnianie dokumentacji:
38.	- w celu realizacji procesów diagnostyczno-terapeutycznych w ZOZ
39.	- pacjentom i ich opiekunom
40.	- podmiotom upoważnionym np. prokurator
41.	System powinien umożliwiać współpracę z platformą P1 w zakresie:
42.	Obsługi eRecept
43.	Obsługi eSkierowań
44.	System powinien umożliwiać Wymianę Dokumentacji Medycznej w ramach platformy P1 w zakresie:
45.	- indeksowania dokumentacji w postaci elektronicznej
46.	- dostępu do dokumentacji zaindeksowanej na platformie
47.	- udostępniania dokumentacji innym świadczeniodawcom
48.	- możliwości dołączania pobranej dokumentacji do dokumentacji prowadzonej lokalnie
49.	- obsługi Zamówień na dokumentację Medyczną zaindeksowaną na platformie (możliwość zamawiania zbiorów dokumentów zawierających również dokumenty niedostępne w momencie zamówienia ale pobierane w sposób asynchroniczny po zmianie stanu dostępności)

50.	Dostarczone rozwiązanie powinno umożliwiać ręczną rejestrację dokumentów bezpośrednio w repozytorium EDM. Dokumenty tak zarejestrowane powinny być dostępne w systemie dziedzinowym HIS.
51.	Dostarczone rozwiązanie musi być zintegrowane z działającym w szpitalu systemem dziedzinowym HIS w oparciu o API producenta systemu HIS:
52.	Rejestracja dokumentów w repozytorium z poziomu systemu HIS
53.	Wersjonowanie dokumentów (przekazywanie nowej wersji istniejącego dokumentu)
54.	Generowanie dokumentów w formacie PIK HL7 CDA w oparciu o dane źródłowe przekazane z systemu dziedzinowego HIS
55.	Wyszukiwanie dokumentów w oparciu o dane indeksowe takie jak: Pacjent, JOS, Autor, Typ dokumentu, Data utworzenia, ID dokumentu
56.	Pobieranie dokumentów (w formacie XML lub PDF)
57.	Zmiana statusu dokumentów (np. anulowanie dokumentu)
58.	Współpracę z innymi systemami dziedzinowymi np. działającym w placówce systemem LIS Asseco i Pracowni Diagnostycznej Asseco
59.	Rozwiązanie powinno dostarczać aplikację do podpisu elektronicznego komunikującą się z systemem dziedzinowym HIS za pomocą usług sieciowych zgodnie z API producenta systemu HIS
60.	Podpis cyfrowy
61.	Rozwiązanie powinno dostarczać aplikację do podpisu elektronicznego komunikującą się z systemem dziedzinowym HIS za pomocą usług sieciowych zgodnie z API producenta systemu HIS
62.	Elektroniczny podpis kwalifikowany składany za pomocą karty kryptograficznej umożliwia podpisywanie dokumentów elektronicznych: - dając pewność autorstwa dokumentu (autentyczność pochodzenia), - utrudniając wyparcie się autorstwa lub znajomości treści dokumentu (niezaprzeczalność), - pozwalając wykryć nieautoryzowane modyfikacje dokumentu po jego podpisaniu (integralność).
63.	System musi umożliwiać złożenie podpisu cyfrowego na przekazanych dokumentach oraz zapewnia:
64.	- możliwość podpisywania pojedynczych dokumentów,
65.	- możliwość podpisywania grupy dokumentów z jednokrotnym zapytaniem o PIN,
66.	System musi umożliwiać przegląd podpisywanych dokumentów:
67.	- przegląd listy podpisywanych dokumentów (dla podpisywania grupowego),
68.	- podgląd podpisywanych dokumentów XML.
69.	System musi umożliwiać podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej przetwarzanej w Repozytorium EDM, w szczególności:
70.	- rejestrację w Repozytorium EDM informacji o złożeniu podpisu,
71.	- składanie podpisu cyfrowego oraz rejestrację sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM
72.	System pozwala na wykorzystanie następujących zestawów do podpisu cyfrowego:
73.	- Podpis elektroniczny Certum
74.	- Podpis elektroniczny E-Szafir
75.	- Podpis elektroniczny Sigillum
76.	- Podpis elektroniczny złożony za pośrednictwem certyfikatu ZUS
77.	- Podpis elektroniczny złożony za pośrednictwem platformy ePUAP
78.	System umożliwia prowadzenie centralnego rejestru certyfikatów podpisu elektronicznego, pozwalającego na składanie podpisu elektronicznego na dowolnej stacji roboczej podłączonej do systemu bez konieczności przechowywania kopii certyfikatów lokalnie na stacjach roboczych.

## 6.24 Zdarzenia Medyczne

Lp.	Wymaganie
1.	System integruje się z Platformą P1 w zakresie wymiany Zdarzeń Medycznych, które są przetwarzane w Systemie Informacji Medycznej zgodnie z Ustawą z 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.
2.	System umożliwia ewidencję danych Zdarzeń Medycznych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia.
3.	System tworzy informację o Zdarzeniu Medycznym, w formacie i zakresie określonym przez CeZ.
4.	System umożliwia indeksowanie na Platformie P1 Elektronicznej Dokumentacji Medycznej w postaci elektronicznej powstałej w podmiocie leczniczym w kontekście ewidencjonowanych Zdarzeń Medycznych.
5.	Przed przekazaniem Zdarzenia Medycznego na Platformę P1 istnieje możliwość przeglądu jego danych przez personel podmiotu leczniczego.
6.	System umożliwia raportowanie Zdarzeń Medycznych do Platformy P1.
7.	System umożliwia określenie odstępu czasowego pomiędzy ewidencją danych Zdarzenia Medycznego a jego wysłaniem do Platformy P1
8.	W przypadku, gdy wytworzono EDM odpowiedniego typu (która powinna zostać zaindeksowana na Platformie P1) w kontekście Zdarzenia Medycznego, to system wysyła i rejestruje na Platformie P1 Indeks tej dokumentacji medycznej.
9.	Możliwość wyszukiwania i przeglądu Zdarzeń Medycznych przekazanych przez podmiot leczniczy na Platformę P1, wraz z informacją o statusie wysyłki poszczególnych zasobów zdarzenia i informacją o ewentualnych błędach zwróconych przez P1.
10.	Możliwość filtrowania listy raportowanych Zdarzeń Medycznych wg: - jednostki organizacyjnej, w której powstało zdarzenie, - daty zdarzenia, - statusu wysyłki zdarzenia, - klasy zdarzenia (kodu statystycznego udzielonego świadczenia).
11.	System umożliwia aktualizację Zdarzeń Medycznych przekazanych przez podmiot leczniczy na Platformę P1.
12.	Możliwość anulowania Zdarzenia Medycznego przekazanego przez podmiot leczniczy na Platformę P1.
13.	System umożliwia wyszukiwanie oraz pobieranie z Platformy P1 danych Zdarzeń Medycznych dotyczących pobytów pacjentów w innych placówkach.
14.	Możliwość pobierania z Platformy P1 Elektronicznej Dokumentacji Medycznej powiązanej ze Zdarzeniami Medycznymi zarejestrowanymi w innych podmiotach.

## 6.25 eRecepta

Lp.	Wymaganie
1.	Usługa umożliwia wysłanie recepty przygotowanej w systemie HIS do rejestru centralnego działającego w ramach projektu P1.
2.	Usługa umożliwia pobranie identyfikatorów recepty nadanych przez system centralny: klucz pakietu recept, klucz recepty, kod recepty.
3.	Usługa umożliwia sprawdzenie recept wystawionych pacjentowi.
4.	Usługa umożliwia wysłanie dokumentu anulowania wystawionej recepty.

## 6.26 eSkierowanie

Lp.	Wymaganie
1.	Możliwość wystawienia, przez uprawnionego pracownika medycznego, e-skierowania w systemie lokalnym Usługodawcy, wraz z podpisaniem dokumentu elektronicznym podpisem, zgodnie z wytycznymi C e-Z.
2.	System lokalny umożliwia Usługodawcy lub jego pracownikom medycznym wybór sposobu elektronicznego podpisywania wystawianego e-skierowania spośród metod: - podpis kwalifikowany, - certyfikat ZUS (e-ZLA), - Profil Zaufany. System umożliwia ustalenie jednego sposobu dla wszystkich pracowników lub indywidualnego wyboru sposobu podpisywania dla poszczególnych pracowników medycznych Usługodawcy.
3.	System lokalny umożliwia ewidencjonowanie dodatkowych informacji dotyczących wysłanych danych dostępowych e-skierowania - w szczególności kanału wysyłki i poprawności dostarczenia danych.
4.	System lokalny umożliwia użytkownikowi na powiązanie e-skierowania z zaplanowanym terminem.
5.	System lokalny umożliwia wprowadzenie numeru e-skierowania w oknie Dane skierowania.
6.	System lokalny pozwala na autouzupełnienie (nadpisanie) danych skierowania w danych pobytu pacjenta na podstawie pobranego e-skierowania.
7.	System lokalny Usługodawcy umożliwia przegląd wystawionych, we wskazanym okresie, e-skierowań w kontekście pacjenta i zapoznanie się z ich bieżącym statusem w P1.
8.	Możliwość anulowania e-skierowania u Usługodawcy, u którego wystawiono dokument a dokument pozostaje w statusie 'Wystawione'.
9.	System lokalny umożliwia podglądu wersji prezentacyjnej e-skierowania.
10.	System lokalny umożliwia wydrukowanie: - wersji prezentacyjnej e-skierowania, - wersji informacyjnej e-skierowania, - informacji o skierowaniu zawierającej identyfikator skierowania oraz kod dostępowy, tj. dokumentów umożliwiających realizację wystawionego e-skierowania.
11.	System lokalny Usługodawcy umożliwia obsługę e-skierowań pacjenta, w tym dokonywania zmiany statusu e-skierowania w Systemie P1 przez: - przyjęcie do realizacji, w tym wpisanie na listę oczekujących, - rezygnację z realizacji e-skierowania, - zakończenie realizacji e-skierowania
12.	W zakresie e-skierowań system lokalny umożliwia asynchroniczną obsługę operacji 'Wyślij' oraz 'Weryfikuj'.
13.	System lokalny umożliwia wyszukanie wszystkich e-skierowań wystawionych pacjentowi w podmiocie leczniczym niezależnie od jednostki organizacyjnej podmiotu i lekarza wystawiającego.
14.	System jest zintegrowany z Platformą P1 w zakresie zapisywania przez system lokalny poprawnego dokumentu e-skierowania w Systemie P1.
15.	System jest zintegrowany z Platformą P1 w zakresie pobierania przez system lokalny dokumentu e-skierowania z Systemu P1.
16.	System umożliwia automatyczne wygenerowanie wydruku wersji prezentacyjnej danych e-skierowania po poprawnym wysłaniu przez system lokalny dokumentu e-skierowania do Systemu P1.
17.	System umożliwia generowanie identyfikatorów wystawianych e-Skierowań z użyciem własnego kodu prefiks.

18.	System umożliwia obsługę e-Skierowań w przypadku niedostępności usług podmiotu zewnętrznego (Platformy P1)
19.	System umożliwia ręczną aktualizację statusu obsługiwanego e-Skierowania
20.	System lokalny umożliwia wydrukowanie przyjętego e-skierowania na podstawie własnego szablonu pisma oraz oficjalnego szablonu w wersji prezentacyjnej.
21.	System umożliwia określenie wymaganych pól do uzupełnienia przez Administratora podczas wystawiania e-Skierowania

## 6.27 eZwolnienia

Lp.	Wymaganie
1.	System musi zapewnić zgodność z interfejsem ZUS PUE, bazującym na usługach sieciowych, umożliwiającym wystawianie oraz korektę zwolnień lekarskich bezpośrednio z poziomu systemów dziedzicznych zewnętrznych względem ZUS dostawców oprogramowania.
2.	System musi umożliwiać logowanie do systemu PUE - ZUS bezpośrednio z aplikacji gabinetowej. Logowanie możliwe jest poprzez podpisanie oświadczenia wygenerowanego przez ZUS za pomocą elektronicznego podpisu kwalifikowanego lub ePUAP.
3.	System musi umożliwić wylogowanie z systemu PUE - ZUS, w chwili zamknięcia sesji pracy z systemem.
4.	System musi umożliwiać wystawienie zaświadczenia lekarskiego w trybie bieżącym. Aplikacja gabinetowa w czasie wystawiania zwolnienia powinna umożliwiać postugiwanie się zarówno danymi lokalnymi jak i danymi pobieranymi z systemu PUE - ZUS.
5.	System musi umożliwiać wystawianie zwolnień medycznych przez asystentów medycznych oraz ich transmisję do ZUS
6.	System musi umożliwiać podpisywanie dokumentu zaświadczenia lekarskiego podpisem kwalifikowanym, za pomocą ePUAP, podpisem w chmurze lub certyfikatem ZUS PUE.
7.	System musi umożliwiać przekazywanie utworzonych dokumentów zaświadczeń lekarskich do systemu PUE-ZUS.
8.	System musi umożliwiać wydruk dokumentu zaświadczenia lekarskiego zgodnie z opublikowanym przez ZUS wzorem.
9.	System musi umożliwiać anulowanie zaświadczenia przekazanego do PUE-ZUS (dla zaświadczeń, dla których ZUS dopuszcza taką możliwość).
10.	System musi umożliwiać pobranie i rezerwację puli serii i nr ZLA dla zalogowanego lekarza (użytkownika) na potrzeby późniejszego wykorzystania w trybie alternatywnym (np. w sytuacji braku możliwości połączenia się z systemem PUE-ZUS).
11.	System musi umożliwić w aplikacji gabinetowej w przypadku braku połączenia z systemem PUE-ZUS, wystawienie zwolnienia w trybie alternatywnym (off-line) w oparciu o zarezerwowaną wcześniej dla bieżącego lekarza (użytkownika) pulę serii i nr ZLA.
12.	System musi umożliwić wydruk dokumentu zaświadczenia lekarskiego wystawionego w trybie alternatywnym zgodnie z opublikowanym przez ZUS wzorem zarówno przed jego elektroniczną jak i po elektronicznej.
13.	System musi umożliwiać unieważnienie zaświadczenia lekarskiego, jeśli nie dokonano jego elektronicznej (nie przesłano go do ZUS).
14.	System musi umożliwić elektroniczną zaświadczenia lekarskiego polegającą na przesłaniu do ZUS zaświadczenia wystawionych wcześniej w trybie alternatywnym.
15.	System musi umożliwić zbiorczą elektroniczną zaświadczeń lekarskich polegającą na przesłaniu do ZUS zaświadczeń wystawionych wcześniej w trybie alternatywnym.
16.	System musi umożliwić anulowanie zaświadczenia przekazanego do PUE-ZUS (dla zaświadczeń, dla których ZUS dopuszcza taką możliwość).
17.	System musi umożliwiać wystawianie oraz anulowanie zwolnień elektronicznych bezpośrednio w systemie HIS.



18.	System musi umożliwiać wyszukiwanie danych w rejestrze zwolnień lekarskich na podstawie serii i numeru zwolnienia.
19.	System musi umożliwiać przegląd danych źródłowych oraz dokumentów zaświadczeń lekarskich wystawionych w lokalnej aplikacji gabinetowej.
20.	System musi umożliwiać podgląd listy poprzednich zwolnień pacjenta zarejestrowanych w ZUS, w tym zwolnień zarejestrowanych w innych placówkach medycznych, z możliwością filtrowania wyników względem daty wystawienia zwolnienia oraz okresu niezdolności do pracy.

## 6.28 Kalkulacja kosztów operacji, Kalkulacja Kosztów Leczenia, BHP-ochrona radiologiczna

Lp.	Wymaganie
1.	System ma interfejs graficzny
2.	System pracuje w środowisku graficznym MS Windows na stanowiskach użytkowników
3.	(preferowane środowisko MS Windows 10 lub nowszy)
4.	System komunikuje się z użytkownikiem w języku polskim. Jest wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim
5.	W funkcjach związanych z wprowadzaniem danych, w przypadku istotnych danych prowadzonych w formie słowników, system pozwala na dostęp do tych słowników w celu przyspieszenia ich wprowadzania i jednolitego ich okodowania (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych, kontrahentów, pracowników, ośrodków powstawania kosztów).
6.	System zapewnia odporność struktur danych (baz danych) na uszkodzenia oraz pozwala na szybkie odtworzenie ich zawartości i właściwego stanu, jak również posiada łatwość wykonania ich kopii bieżących oraz łatwość odtwarzania z kopii. System jest wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia funkcjonują na poziomie klienta (aplikacja) i serwera (serwer baz danych).
7.	System jest wykonany w technologii klient-serwer, dane są przechowywane w modelu relacyjnym baz danych z wykorzystaniem aktywnego serwera baz danych.
8.	System musi być wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia muszą funkcjonować na poziomie klienta (aplikacja) i serwera (serwer baz danych),
9.	System musi posiadać mechanizmy umożliwiające zapis i przeglądanie danych o logowaniu użytkowników do systemu
10.	System musi umożliwiać podgląd aktualnie zalogowanych do systemu użytkowników.
11.	System musi tworzyć i utrzymywać log systemu, rejestrujący wszystkich użytkowników systemu i wykonane przez nich najważniejsze czynności z możliwością analizy historii zmienianych wartości danych.
12.	Administrator musi posiadać możliwość z poziomu aplikacji z modułu administratora nadawania danemu użytkownikowi unikalnego loginu oraz hasła. Administrator musi posiadać możliwość ustawienia parametrów hasła: długość, czas żywotności, czas przed wygaśnięciem
13.	Administrator musi posiadać z poziomu aplikacji możliwość wylogowania wszystkich użytkowników aplikacji. Administrator musi posiadać również możliwość zablokowania dostępu użytkownikom do aplikacji przez czas trwania aktualizacji systemu.
14.	W przypadku przechowywania haseł w bazie danych, hasła muszą być zapamiętane w postaci niejawnej (zaszyfrowanej).
15.	Dane powinny być chronione przed niepowołanym dostępem przy pomocy mechanizmu uprawnień użytkowników. Każdy użytkownik systemu powinien mieć odrębny login i hasło. Jakkolwiek funkcjonalność systemu (niezależnie od ilości modułów) będzie dostępna dla użytkownika dopiero po jego zalogowaniu. Systemu uprawnień powinien być tak skonstruowany,

	aby można było użytkownikowi nadać uprawnienia z dokładnością do rodzaju wykonywanej operacji tj. osobne uprawnienie na odczyt danych i osobne na wprowadzanie/modyfikację danych. System uprawnień powinien umożliwiać definiowanie grup uprawnień, które to mogłyby być przydzielane poszczególnym użytkownikom.
16.	Równolegle musi istnieć możliwość nadawania użytkownikowi pojedynczych uprawnień z listy dostępnych. System musi umożliwiać definiowanie grup użytkowników i przydzielanie użytkowników do tych grup.
17.	System umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę praw dostępu dla poszczególnych użytkowników i grup użytkowników z dokładnością do poszczególnych modułów oraz funkcji systemu
18.	Jednokrotne logowanie do systemu umożliwiające dostęp do wszystkich modułów, do których użytkownik posiada uprawnienia (w przypadku gdy są one uruchamiane jako aplikacje desktopowe (za wyjątkiem aplikacji wykonanych w technologii web)
19.	Możliwość uruchomienia kolejnej aplikacji bez konieczności wylogowania się z dotychczas używanej aplikacji i ponownego logowania (w przypadku gdy są one uruchamiane jako aplikacje desktopowe (za wyjątkiem aplikacji wykonanych w technologii web)
20.	Definiowanie pulpitu użytkownika umożliwiającego uruchomienie wszystkich modułów, aplikacji czy funkcjonalności Systemu, do jakich posiada uprawnienia, również aplikacji nie będących przedmiotem zamówienia np. aplikacje biurowe (w przypadku gdy są one uruchamiane jako aplikacje desktopowe (za wyjątkiem aplikacji wykonanych w technologii web)
21.	Dostęp do pulpitu użytkownika powinien być zabezpieczony hasłem.
22.	<b>Kalkulacja Kosztów Operacji:</b>
23.	Udostępnianie danych dotyczących czasu pracy personelu na bloku operacyjnym oraz informacji o ośrodkach kosztów sal zabiegowych do wykorzystania w systemie Kadr i Płac (integracja z ERP InfoMedica).
24.	Możliwość kalkulacji kosztów procedury prowadzonej na bloku operacyjnym tj.:
25.	- materiałów obciążających OPK bloku,
26.	- materiałów obciążających OPK oddziału zlecającego operację (np. środki wysokocenne),
27.	- ewidencji personelu wraz z czasem zaangażowania w wykonanie procedury,
28.	- czasu trwania procedury,
29.	- sumaryczny czas wykorzystania personelu.
30.	Możliwość pobrania stawek jednostkowych za minutę pracy poszczególnych pracowników z systemu Kadr i Płac (integracja z ERP InfoMedica) i wykorzystania do kalkulacji kosztu personelu w ramach procedury zabiegowej i znieczuleniowej.
31.	Możliwość pobrania stawek jednostkowych za minutę pracy poszczególnych pracowników z lokalnego cennika i wykorzystania do kalkulacji kosztu personelu w ramach procedury zabiegowej i znieczuleniowej.
32.	Możliwość wprowadzenia wartości kosztu poszczególnych pracowników w ramach operacji (stawka jednostkowa dla czasu lub stawka za wykonanie).
33.	Możliwość rozpisania zbiorczej kwoty kosztu personelu na wiele operacji / wielu pracowników. Rozpisanie dla wskazanych pracowników w ramach wykonanych procedur wg: czasu zaangażowania pracownika w zabiegu lub po równo na każdego wskazanego pracownika w operacji.
34.	Możliwość zbiorczej aktualizacji stawki jednostkowej za minutę pracy lub kosztu dla pracownika dla wskazanych pracowników w ramach wykonanych procedur.
35.	System musi informować, czy dany koszt pochodzi z systemu Kadr i Płac, lokalnego cennika, czy jest wprowadzony przez operatora.
36.	Możliwość alternatywnej wyceny kosztu personelu w ramach procedury zabiegowej i anestezjologicznej z wykorzystaniem opisu normatywnego personelu dla procedury.

37.	Możliwość rekalkulacji opisu i kosztu normatywnego personelu dla procedury zabiegowej i anestetycznej w oparciu o rzeczywisty czas trwania procedury (proporcjonalne zwiększenie lub zmniejszenie składowej opisaney czasem, składowe kwotowe nie podlegają przeliczeniu).
38.	Możliwość raportowania pełnego kosztu procedury zabiegowej - razem z kosztem rozchodów wyłączonych z opisu normatywnego, a obciążających bezpośrednio oddział zlecający wykonanie zabiegu.
39.	Możliwość raportowania średniego kosztu operacji wykonanych w danym miesiącu oraz procedur wchodzących w ich skład (zabieg i znieczulenie) wg listy powiązanych procedur ICD9 lub tylko procedury głównej.
40.	Określenie ilości lub czasu pracy urządzenia użytego do wykonania świadczenia oraz jednostkowego kosztu pracy (dane pobierane z modułu środki trwałe i wyliczane na podstawie amortyzacji) lub wpisanie wartości kosztów w podziale na koszty rodzajowe ręcznie.
41.	Integrację w zakresie średnich cen dostaw materiałów i leków z modułami realizującymi funkcjonalność w zakresie obsługi magazynu materiałów i obsługi magazynu leków.
42.	<b>Kalkulacja kosztów leczenia:</b>
43.	kalkulacja indywidualnych kosztów leczenia pacjenta:
44.	możliwość automatycznego pobierania danych o pacjencie w zakresie zrealizowanych mu świadczeń z aplikacji medycznych (Przychodnia, Ruch Chorych i Apteczka oddziałowa):
45.	- osobodni,
46.	- procedury,
47.	- badania,
48.	- leki/materiały/wyroby medyczne.
49.	możliwość wydruku kosztowej karty pacjenta dającej możliwość wyceny pobytu pacjenta (wydruk jako załącznik może być podstawą wystawienia faktury za pobyt pacjenta nieubezpieczonego) z wyszczególnieniem kosztów świadczeń i leków istotnych kosztowo oraz włączeniem kosztów pozostałych świadczeń do kosztów ogólnych pobytu:
50.	- w zakresie kosztów leków – na poziomie cen leków z konkretnej dostawy, w ramach której zrealizowano podania dla pacjenta (integracja z modułami Apteka, Apteczka oddziałowa),
51.	- w zakresie rzeczywistych kosztów świadczeń (z ostatniego miesiąca, dla którego taka wycena istnieje – integracja z modułem Koszty InfoMedica)
52.	możliwość grupowania kosztowych kart pacjentów wg zdefiniowanych kryteriów i prowadzenia analiz ekonomicznych (np. wg jednostek chorobowych, produktów rozliczeniowych).
53.	Możliwość zestawienia przychodów i kosztów hospitalizacji na poziomie:
54.	· pojedynczego pacjenta,
55.	· kodu JGP,
56.	· produktu jednostkowego,
57.	· produktu kontraktowego,
58.	· rozpoznania głównego.
59.	Możliwość zestawienia statystyk kosztów pobytów z podziałem na lekarzy prowadzących.
60.	Możliwość szacunkowej kalkulacji dotychczasowych kosztów pacjenta w trakcie trwania hospitalizacji w oparciu o dane historyczne lub zdefiniowane cenniki (w przypadku braku danych historycznych).
61.	Możliwość prezentacji kosztów zleceń do jednostek zewnętrznych wg przyjętych cen umownych z daną jednostką
62.	Możliwość raportowania pełnego kosztu procedury zabiegowej - razem z kosztem rozchodów wyłączonych z kosztu wytworzenia procedury.
63.	Możliwość raportowania średniego kosztu operacji wykonanych w danym miesiącu oraz procedur wchodzących w ich skład (zabieg i znieczulenie) wg listy powiązanych procedur ICD9 lub tylko procedury głównej.
64.	<b>BHP - ochrona radiologiczna:</b>

65.	obsługa rejestru pracowni radiologicznych (inspektorzy odpowiedzialni, pracownicy narażeni, zezwolenia),
66.	obsługa rejestru urządzeń pomiarowych indywidualnych i środowiskowych,
67.	obsługa rejestru źródeł promieniowania (rodzaje źródeł, pomiary aktywności),
68.	obsługa protokołów odczytu urządzeń pomiarowych,
69.	wydruk karty zgłoszeniowej do Centralnego Rejestru Dawek,
70.	widok danych kadrowych (integracja z ERP InfoMedica):
71.	podstawowe dane pracowników (dane osobowe, umowy),
72.	nieobecności,
73.	badania okresowe,
74.	uprawnienia,
75.	kursy BHP,
76.	odzież robocza,
77.	stanowiska – dane dotyczące oceny narażenia,
78.	walidacje prezentujące alerty i ostrzeżenia na podstawie zgromadzonych dla pracowników danych,
79.	udostępnienie danych gromadzonych w ramach funkcjonalności modułu w module Wykazy na potrzeby tworzenia definiowanych przez użytkowników wykazów i pism.
80.	obsługa rejestru pracowników służby BHP
81.	obsługa rejestru wypadków
82.	przygotowanie danych dla standardowych wydruków dotyczących wypadków - karty statystycznej wypadku
83.	utworzenie na podstawie zgromadzonych danych i przesłanie do programu Płatnik formularza ZUS-IWA
84.	widok danych kadrowych (integracja z ERP InfoMedica):
85.	- podstawowe dane pracowników (dane osobowe, umowy),
86.	- nieobecności,
87.	- badania okresowe,
88.	- uprawnienia,
89.	- kursy BHP,
90.	- odzież robocza,
91.	- stanowiska – dane dotyczące oceny narażenia,
92.	obsługa rejestru chorób zawodowych:
93.	przygotowanie danych dla standardowych wydruków dotyczących wypadków - karty stwierdzenia choroby zawodowej, karty oceny narażenia zawodowego
94.	udostępnienie danych gromadzonych w ramach funkcjonalności modułu w module Wykazy na potrzeby tworzenia definiowanych przez użytkowników wykazów i pism

## 6.29 Znajdź Pacjenta- mobilne

Lp.	Wymaganie
1.	System obsługi jednostki medycznej musi dawać możliwość ustawienia logo jednostki medycznej, które będzie pojawiało się w aplikacji mobilnej na telefon.
2.	System obsługi jednostki medycznej musi dawać możliwość wprowadzenia informacji tekstowych opisujących jednostkę medyczną, które będą prezentowane w aplikacji mobilnej jako jednostka autoryzacji aplikacji mobilnej.
3.	System obsługi jednostki medycznej musi wykorzystywać unikalne, generowane dla użytkownika kody QR do obsługi procesu autoryzacji aplikacji mobilnej do pracy z daną instancją systemu dziedzicznego jednostki medycznej.

4.	Aplikacja mobilna musi wykorzystywać w procesie autoryzacji do pracy z systemem dziedzicznym unikalne kody QR generowane przez ten system dziedziczny.
5.	Administrator systemu dziedzicznego musi mieć możliwość nadania użytkownikowi uprawnień do korzystania z aplikacji mobilnej zintegrowanej z tym systemem.
6.	Administrator systemu dziedzicznego lub użytkownik posiadający odpowiednie uprawnienia musi mieć możliwość wygenerowania kodu QR pozwalającego na autoryzację aplikacji mobilnej do pracy z tym systemem dziedzicznym.
7.	Administrator systemu dziedzicznego lub użytkownik posiadający odpowiednie uprawnienia mogą z poziomu systemu dziedzicznego wycofać/usunąć autoryzację aplikacji mobilnej.
8.	Administrator systemu dziedzicznego może zablokować autoryzację aplikacji mobilnej.
9.	Aplikacja mobilna działa w kontekście użytkownika systemu dziedzicznego.
10.	Aplikacja mobilna daje możliwość wyszukania pobytów w jednostkach organizacyjnych po takich parametrach jak: numer PESEL lub nazwisko z imieniem (imię opcjonalnie) i informacja o statusie przebywania (aktualnie przebywa / nie przebywa) informacja o okresie w jakim pacjent został przyjęty na pobyt
11.	Aplikacja mobilna daje możliwość wyszukania wizyt w jednostkach organizacyjnych typu poradnia/gabinet po takich parametrach jak: numer PESEL lub nazwisko z imieniem (imię opcjonalnie) i informacja o okresie w jakim odbyła się wizyta
12.	Aplikacja mobilna daje możliwość wybrania jednego z wyszukanych pobytów i prezentacji takich danych jak: - data urodzenia pacjenta - PESEL pacjenta - aktualne rozpoznanie ICD10 pacjenta z opisem - Nazwa jednostki organizacyjnej z pobytu - Imię i nazwisko oraz numer telefonu do kierownika jednostki organizacyjnej - Imię i nazwisko oraz numer telefonu lekarza prowadzącego - Imię i nazwisko oraz numer telefonu do sekretariatu jednostki organizacyjnej - Epikryzy z pobytu - Obserwacje z pobytu - Zaplanowane wizyty w poradniach
13.	Aplikacja mobilna daje możliwość wybrania jednego z wyszukanych wizyt w poradni i prezentacji takich danych jak: - data urodzenia pacjenta - PESEL pacjenta - aktualne rozpoznanie ICD10 pacjenta z opisem - Nazwa jednostki organizacyjnej z pobytu - Imię i nazwisko oraz numer telefonu do kierownika jednostki organizacyjnej - Imię i nazwisko oraz numer telefonu lekarza prowadzącego - Imię i nazwisko oraz numer telefonu do sekretariatu jednostki organizacyjnej - Zaplanowane wizyty w poradniach
14.	Aplikacja mobilna daje możliwość przeglądania ostatnio oglądanych pobytów i wizyt bez ponownego ich wyszukiwania
15.	Aplikacja mobilna daje możliwość wybrania numeru telefonu do kierownika jednostki organizacyjnej z pobytu wizyty pacjenta, lekarza prowadzącego z pobytu lub sekretariatu z pobytu/wizyty i uruchomienia w telefonie mechanizmu wykonywania połączenia telefonicznego.
16.	Aplikacja mobilna działa na urządzeniach mobilnych z systemem operacyjnym Android.

17.	Mechanizmy komunikacji aplikacji mobilnej z systemem dziedzicznym dają możliwość uruchomienia komunikacji spoza infrastruktury jednostki medycznej.
18.	Do uruchomienia aplikacji mobilnej wymagany jest PIN ustawiany w trakcie procesu autoryzacji w systemie dziedzicznym.

### 6.30 Pulpit Medyczny Ogólny

Lp.	Wymaganie
1.	System udostępnia Pulpit dedykowany personelowi medycznemu - pulpit prezentujący najważniejsze informacje medyczne o aktualnym stanie pacjenta.
2.	System musi umożliwiać integrację z systemem HIS w zakresie pobierania informacji medycznych o historii i aktualnym stanie pacjenta minimum w zakresie:
3.	- danych osobowych,
4.	- danych o alergiach i uczuleniach
5.	- danych wizyt ambulatoryjnych, hospitalizacji, badań diagnostycznych, badań laboratoryjnych, pomiarów parametrów życiowych, zabiegów operacyjnych, danych bilansu płynów
6.	- dokumentów dokumentacji medycznej
7.	System musi umożliwiać kontekstowe uruchomienie systemu HIS
8.	System musi umożliwiać kontekstowe wywołanie określonych akcji systemu HIS
9.	- zlecenie nowego badania diagnostycznego i laboratoryjnego
10.	- powielenie zlecenia badania
11.	- edycję i powielenie obserwacji lekarskiej
12.	- zlecenie nowego leku
13.	- przerwanie podania leku
14.	System musi umożliwiać dostosowanie pulpitu pacjenta do Jednostki organizacyjnej
15.	System musi umożliwiać uprawnionemu użytkownikowi na dostosowanie pulpitu do jego indywidualnych preferencji
16.	System musi zapewniać możliwość dostosowania konfiguracji pulpitu dla urządzeń z różną rozdzielczością i orientacją ekranu
17.	System musi umożliwiać automatyczne i ręczne dostosowanie skalowania interface użytkownika do rozdzielczości i orientacji wyświetlacza urządzenia, niezależnie od lokalnych ustawień przeglądarki
18.	System musi udostępniać narzędzie do komponowania zawartości pulpitu, podziału na ekrany i ułożenia grup danych na ekranie (grupa danych to zakres danych powiązanych ze sobą merytorycznie lub których prezentacja w grupie jest merytorycznie uzasadniona i stanowi całość)
19.	Ochrona dostępu do jednostek organizacyjnych objętych szczególną ochroną danych (np. jednostki psychiatryczne)
20.	System musi respektować uprawnienia użytkownika do dostępu do danych pacjentów jednostek objętych szczególną ochroną danych (np. jednostki psychiatryczne)
21.	System musi być dostępny dla różnych klas urządzeń - minimum: desktop, laptop, tablet
22.	System musi umożliwiać wybór pacjenta z listy pacjentów aktualnie lub kiedykolwiek leczonych na danym oddziale lub gabinecie, z możliwością wyszukiwania pacjenta minimum wg Nazwiska i imienia, Numeru PESEL, ID technicznym oraz wyszukiwania pacjenta po kodzie odczytywanym z opaski identyfikacyjnej pacjenta
23.	System musi umożliwiać ograniczenie listy pacjentów dla których zalogowany jest lekarzem prowadzącym

24.	System musi umożliwiać ograniczenie wyszukiwania pacjentów tylko do pacjentów wskazanego odcinka oddziału
25.	System musi umożliwiać prezentację i wyszukiwanie pacjentów odcinków innych oddziałów - odcinków skonfigurowanych tak, że mogą być obsługiwane przez wskazaną jednostkę.
26.	Lista pacjentów w podziale na sale
27.	System musi umożliwiać prezentację listy pacjentów w podziale na odcinki sale w których leżą pacjenci
28.	System musi umożliwiać przegląd historii leczenia pacjenta w rozumieniu pobytów na oddziałach, gabinetach i pracowniach podmiotu, z możliwością wyróżnienia pobytów związanych z określoną specjalnością jednostki organizacyjnej (np. tylko wizyty w gabinetach i oddziałach kardiologicznych).
29.	W ramach przeglądu historii leczenia pacjenta system musi umożliwiać wgląd w dane wywiadu, badania przedmiotowego, ostatniej obserwacji lekarskiej (dla trwających pobytów na oddziale) lub epikryzy dla zamkniętych pobytów, opisu wizyty dla pobytów w gabinecie.
30.	W ramach przeglądu historii leczenia pacjenta system musi umożliwiać kontekstowe wywoływanie systemu HIS prezentującego dane szczegółowe wybranego pobytu.
31.	System musi umożliwiać dostęp i przegląd dokumentu Karty informacyjnej połączonej z przeglądanej pozycją historii leczenia
32.	Prezentacja ostatnich wyników badań diagnostycznych
33.	System musi umożliwiać przegląd ostatnich wyników badań diagnostycznych, o ile były wykonane nie dawniej niż określona liczba dni.
34.	System musi umożliwiać podgląd: tekstowego opisu wyniku badania, załączników badania, komentarzy, dokumentu wyniku badania
35.	Jeśli w ramach wyniku badania jest udostępniony link do zewnętrznych zasobów, prezentujących dane badania (np. obraz) system musi umożliwiać jego uruchomienie.
36.	System musi umożliwiać wyróżnianie wyników oznaczonych w systemie HIS jako patologiczne
37.	System musi prezentować listę zleconych, ale jeszcze nie wykonanych badań diagnostycznych
38.	System musi umożliwiać przegląd ostatnich wyników badań laboratoryjnych oraz badań zakresu mikrobiologii, o ile były wykonane nie dawniej, niż określona liczba dni.
39.	System musi prezentować tekstowy opis wyniku badania, załączników badania, komentarzy, dokumentu wyniku badania
40.	System musi umożliwiać prezentację tylko wybranych parametrów wyników badań laboratoryjnych
41.	Dla wyników numerycznych system musi prezentować wartość wyniku, jednostkę miary, granice wartości referencyjnych oraz odpowiednie oznaczenie w przypadku, gdy wynik przekracza granice wartości referencyjnych (flagi H i L)
42.	System musi umożliwiać przegląd historii zmian parametrów numerycznych wyniku w postaci wykresu z wyróżnionymi granicami wartości referencyjnych dla danego parametru
43.	System umożliwia dostęp do dokumentu wyniku badania
44.	System musi oznaczać wyniki badań mikrobiologicznych, w których wykryto drobnoustroje alarmowe lub oznaczone jako patogen
45.	System musi prezentować listę zleconych, ale jeszcze nie wykonanych badań laboratoryjnych oraz z zakresu mikrobiologii
46.	Prezentacja ostatnich wyników konsultacji
47.	System musi umożliwiać przegląd ostatnich wyników konsultacji, o ile były wykonane nie dawniej, niż określona liczba dni.
48.	System musi umożliwiać podgląd: tekstowego opisu wyniku badania, załączników badania, komentarzy, dokumentu wyniku badania
49.	Jeśli w ramach wyniku badania jest udostępniony link do zewnętrznych zasobów, prezentujących dane badania (np. obraz) system musi umożliwiać jego uruchomienie
50.	System musi umożliwiać wyróżnianie wyników oznaczonych w systemie HIS jako patologiczne

51.	System musi prezentować listę zleconych, ale jeszcze nie wykonanych badań diagnostycznych
52.	Prezentacja ostatnich wyniki pomiarów
53.	System musi umożliwiać przegląd ostatnich wyników pomiarów parametrów życiowych, o ile były wykonane nie dawniej, niż określona liczba dni.
54.	System musi umożliwiać podgląd wyników pomiarów numerycznych, jakościowych oraz pomiarów złożonych (wieloparametrowych)
55.	Dla pomiarów numerycznych system musi umożliwiać prezentację trendu zmiany parametru w stosunku do wartości poprzedniej
56.	Dla wartości numerycznych system musi umożliwiać prezentację historii zmian parametru w postaci wykresu
57.	System musi umożliwiać wyróżnianie nowych pozycji rozumianych jako nie starsze, niż określona liczba godzin/dni, minimum w zakresie: zleceń i wyników badań diagnostycznych, konsultacji, badań laboratoryjnych; zleceń leków, wyników pomiarów.
58.	Wykresy pomiarów karty gorączkowej (ciśnienia, temperatury i tętna)
59.	System musi udostępniać w postaci wykresu prezentację historii zmian podstawowych parametrów karty gorączkowej (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze) na wykresach ze wspólną osią czasu.
60.	Wykres zmian ciśnienia tętniczego powinien wyróżniać różnicę pomiędzy ciśnieniem skurczowym i rozkurczowym
61.	System musi zapewniać automatyczne dopasowanie osi Y wykresów, tak by móc wykreślić zmiany wszystkich wartości.
62.	System musi umożliwiać dowolne przewijanie oraz skalowanie osi czasu wykresów.
63.	System musi zapewnić domyślnie automatyczne skalowanie osi czasu w zależności od częstości wystąpienia zdarzeń prezentowanych na wykresie, tak by zapewnić prezentację historii minimum 5 zdarzeń.
64.	System musi prezentować listę leków zleconych w wybranym dniu (uwzględniając również zlecenia jednorazowe i doraźne), prezentując informację o dawkowaniu leku w danym dniu, oznaczając przy tym zrealizowane podania.
65.	System musi wyróżniać zlecenia: doraźne, jednorazowe, zlecenia narkotyków, antybiotyków, mieszanek i pomp infuzyjnych
66.	System musi uwzględniać leki podane, dla których nie zaewidencjonowano zlecenia podania leku.
67.	System umożliwia przegląd szczegółów wszystkich wykonanych badań diagnostycznych laboratoryjnych i konsultacji wykonanych w określonym przedziale czasu: od początku pobytu, początku hospitalizacji, ostatniego miesiąca, ostatniego tygodnia; oraz określonej liczby wykonań niezależnie od tego kiedy były wykonane.
68.	System musi umożliwiać ograniczenie listy wyników tylko do określonego rodzaju, określonego badania lub konsultacji oraz wyszukiwanie na liście określonego badania.
69.	System musi umożliwiać prezentację graficzną wystąpień wybranego badania w osi czasu
70.	Możliwość zestawienia na jednym ekranie różnych wyników badań lub konsultacji
71.	Możliwość zestawienia na jednym ekranie różnych elementów wyniku - załączników, komentarzy i dokumentów
72.	System musi umożliwiać przegląd listy ostatnio wykonanych zabiegów, podgląd szczegółów zabiegu minimum w zakresie danych rozpoznania przedoperacyjnego, operatora i protokołu operacyjnego.
73.	System umożliwia szybkie przełączenie pulpitu na innego pacjenta z listy określonej w wyszukiwaniu pacjentów (np. pacjentów określonej sali)
74.	System musi umożliwiać rejestrację i prezentację dowolnych uwag, notatek w formie dowolnego tekstu, dedykowanego konkretnemu pacjentowi i do określonego dnia
75.	Musi być możliwość przeniesienia uwag i notatek z dowolnego dnia na dowolny dzień w przyszłości.



76.	System musi prezentować fakt pozostawienia notatki na dany dzień w skali czasu
-----	--

### 6.31 Pulpity Zarządcze

Lp.	Wymaganie
1.	Aplikacja posiada przeglądarkowy interfejs użytkownika.
2.	Aplikacja nie może wymagać od użytkownika instalacji dodatkowych wtyczek/rozszerzeń w przeglądarce.
3.	Aplikacja umożliwi obsługę w dwóch językach: polski oraz angielski.
4.	Aplikacja powinna być dostępna cyfrowo dla osób z niepełnosprawnościami, zapewniając zgodność z WCAG 2.1 (ang. Web Content Accessibility Guidelines) na poziomie AA.
5.	Aplikacja udostępnia syntetyczne analizy biznesowe w formie kokpitu menadżerskiego, składającego się z powiązanych tematycznie interaktywnych kafelków.
6.	Aplikacja udostępnia kafelki z zakresów:
7.	a) Statystyka medyczna,
8.	b) Rozliczenia NFZ,
9.	c) Finanse i Koszty.
10.	Dla każdego zakresu producent dostarcza co najmniej jeden predefiniowany pulpit (kokpit) przykładowy, gotowy do użycia. Pulpity predefiniowane powinny zapewniać przykładową formę prezentacji kompletu analiz dostępnych w aplikacji.
11.	Pulpity predefiniowane mogą być uruchamiane, kopiowane, ale nie mogą być usuwane ani edytowane przez żadnego użytkownika.
12.	Dostępne kafelki są predefiniowane przez producenta, tak aby rozwiązanie nie wymagało od użytkownika kompetencji w zakresie modelowania czy przetwarzania danych. Konfiguracja źródła danych i ich prezentacji jest zdefiniowana przez producenta.
13.	Praca w aplikacji nie wymaga znajomości modelu danych systemów dziedzinowych ERP InfoMedica i HIS.
14.	Dane prezentowane w kafelkach pobierane są bezpośrednio z systemów HIS i ERP InfoMedica (on-line) występujących u Zamawiającego, poprzez udostępniane funkcje lub widoki. W celu przyspieszenia działania aplikacji, dopuszcza się wykorzystywanie mechanizmu własnego magazynu danych, w którym dane z systemów HIS i ERP InfoMedica będą przechowywane.
15.	Informacja o źródle pochodzenia danych prezentowana jest bezpośrednio na każdym kafelku analitycznym indywidualnie, z rozróżnieniem na pobieranie bezpośrednio z systemów dziedzinowych (on-line) oraz pobieranie z własnego magazynu danych aplikacji. Informacja ta powinna być sygnalizowana w sposób wizualny (np. różny kolor ikony dotyczącej źródła danych), a także wystarczająco szczegółowa, w zależności od źródła danych. W przypadku danych pobieranych bezpośrednio niezbędna jest informacja o systemie, z którego dane są pobierane, zaś w przypadku pobierania z własnego magazynu danych prezentowane powinny być informacje o ostatnim czasie aktualizacji danych, w rozbiciu na wszystkie okresy, które poddawane są analizie.
16.	Aplikacja zapewnia integrację kont użytkowników z systemami dziedzinowymi HIS i ERP InfoMedica.
17.	System umożliwia zabezpieczenie danych wrażliwych pozwalających zidentyfikować konkretnego pacjenta. Zabezpieczenie jest realizowane w formie uprawnienia dla wskazanych użytkowników. Zestaw anonimizowanych cech pacjenta obejmuje co najmniej: nazwisko, pierwsze imię, drugie imię, PESEL, data urodzenia, płeć, data zgonu, kraj pochodzenia, ubezpieczyciel.
18.	System udostępnia trzy poziomy uprawnienia użytkowników:
19.	a) Do funkcji – np. funkcji administratora czy dostępu do danych wrażliwych,
20.	b) Do grup kafelków,
21.	c) Do komórek organizacyjnych szpitala i ośrodków kosztów.

22.	System umożliwia użytkownikowi z uprawnieniami Administratora określanie (w minutach) maksymalnego czasu bezczynności użytkownika, po którym następuje wylogowanie.
23.	System umożliwia użytkownikowi z uprawnieniami Administratora określanie minimalnego analizowanego roku kalendarzowego, w ramach którego prowadzone mogą być analizy (tzn. na liście dostępnych lat kalendarzowych widoczny będzie ustawiony minimalny rok kalendarzowy oraz wszystkie następujące po nim lata aż do bieżącego).
24.	System umożliwia użytkownikowi z uprawnieniami Administratora określanie waluty wyświetlanej na kafelkach analitycznych.
25.	Użytkownik z uprawnieniami administratora ma możliwość określenia/zmiany identyfikatora układu bilansowego dla danych pochodzących z systemów finansowych.
26.	Aplikacja posiada wewnętrzny magazyn danych (cache) wykorzystywany jako źródło danych dla elementów obciążających bazy danych systemów dziedzinowych celem ich odciążenia oraz dostarczenia wyników użytkownikom w krótszym czasie.
27.	Użytkownik ma możliwość zarządzania zasileniami magazynu danych (cache) w zakresie dodawania nowych zadań (tzw. harmonogramów zasileń), edycji istniejących oraz usuwania już niepotrzebnych.
28.	Administrator systemu ma możliwość określenia maksymalnego czasu wykonywania zasilenia magazynu danych, tzn. czasu, po którym niezakończony zasilenie w magazynie danych zostaje przerwane ze statusem "Niepowodzenie".
29.	Aplikacja pozwala na zdefiniowanie harmonogramów zasileń jednokrotnych, czyli uruchamianych jeden raz we wskazanym przez użytkownika momencie (możliwość określenia daty oraz godziny).
30.	Aplikacja pozwala na zdefiniowanie harmonogramów cyklicznych, uruchamianych wiele razy, zgodnie z zadaną przez użytkownika konfiguracją. Ta ostatnia powinna obejmować co najmniej:
31.	- określenie, w jakich odstępach czasu będzie uruchamiane zasilenie (dostępne opcje: codziennie, co miesiąc)
32.	- określenie, za jaki okres będą zasilane dane (dostępne opcje: miesiąc, rok)
33.	- określenie, ile okresów wstecz w stosunku do momentu uruchomienia zasilenia ma być załadowane do magazynu danych (np. dwa miesiące wstecz).
34.	Dla harmonogramów cyklicznych użytkownik ma możliwość podania okresu w jakim pozostaje aktywny (tylko w tym przedziale czasu będą uruchamiane procesy zasileń, zgodnie z parametrami określonymi przez użytkownika).
35.	Dostęp do funkcjonalności zasilenia magazynu danych (cache) jest możliwy tylko dla użytkowników posiadających stosowne uprawnienia (administrator).
36.	Aplikacja daje możliwość przeglądu logu wykonanych zasileń magazynu danych (cache) obejmującego co najmniej informacje o: nazwie zasilanego zakresu danych, okresie, czasie trwania operacji, dacie rozpoczęcia i zakończenia, statusie zakończenia procesu (pomyślny/błędny).
37.	Aplikacja musi posiadać, niezależny od systemów źródłowych, mechanizm grupowania danych (pozycji wybranych słowników) wykorzystywany na części kafelków celem prezentacji danych w układzie zdefiniowanych przez użytkownika agregatów.
38.	Użytkownik ma możliwość zarządzania mechanizmem grupowania danych w zakresie tworzenia, usuwania oraz zmiany (słownika, grup przypisanych do słownika oraz pozycji przypisanych do grup słownika).
39.	Użytkownik może zdefiniować więcej niż jedną grupę dla danego słownika.
40.	Użytkownik może upublicznić zdefiniowaną przez siebie grupę, celem wykorzystania jej w analizach przez innych użytkowników.
41.	Upubliczniona grupa może być zarządzana tylko przez osobę, która ją utworzyła i upubliczniła.
42.	Mechanizm grupowania danych musi obejmować co najmniej:
43.	- słownik zakresów świadczeń wykorzystywany przez szpital do rozliczeń z NFZ;

44.	- słownik kosztów OPK pozwalający na grupowanie kosztów wg dwóch kryteriów: kosztów rodzajowych oraz OPK przekazujących (narzucających) koszty;
45.	- słownik kont księgowych;
46.	- słownik ośrodków kosztowych (OPK), umożliwiający analizę danych na poziomie ośrodków kosztowych w ujęciu poszczególnych OPK lub utworzonych grup (stanowiących jedną wspólną pozycję);
47.	- słownik jednostek organizacyjnych szpitala (JOS), umożliwiający analizę danych na poziomie jednostek organizacyjnych w ujęciu poszczególnych JOS lub utworzonych grup (stanowiących jedną wspólną pozycję).
48.	Każde ze zdefiniowanych grupowań powinno mieć możliwość określenia okresu obowiązywania.
49.	Użytkownik ma możliwość stworzenia, nazwania i usunięcia własnego pulpitu.
50.	W momencie utworzenia pulpitu użytkownik staje się administratorem pulpitu.
51.	Użytkownik ma możliwość skopiowania dowolnego, dostępnego dla niego pulpitu, co skutkuje utworzeniem kopii danego pulpitu, dla której użytkownik kopiujący staje się administratorem (właścicielem).
52.	Administrator pulpitu określa komu może być udostępniony pulpit.
53.	Administrator pulpitu może przyznać prawo administratora pulpitu dla użytkownika, któremu udostępniono pulpit.
54.	Administrator pulpitu może określać tzw. siatkę pulpitu. Siatka pulpitu definiuje miejsca w których użytkownik może położyć kafelki. W ramach konfiguracji siatki można wskazać, z ilu kolumn ma się składać oraz określić wysokość wiersza.
55.	Administrator pulpitu może ułożyć wybrany przez siebie kafelki na pulpicie w taki sposób, że zajmuje on jeden lub wiele pól siatki pulpitu (skalowanie kafelka)
56.	Aplikacja umożliwia stworzenie pulpitu zawierającego kafelki z różnych obszarów.
57.	Aplikacja posiada bibliotekę predefiniowanych przez producenta kafelków, z których użytkownik może definiować swoje pulpity menedżerskie
58.	Wszystkie kafelki zawarte w bibliotece są opisane w sposób merytoryczny wraz z informacją, skąd pobierane są dane w celu łatwej weryfikacji zgodności danych z systemami źródłowymi
59.	Administrator pulpitu ma możliwość edycji tytułu kafelka położonego na pulpicie.
60.	Aplikacja posiada konfigurowalny mechanizm tzw. filtrów pulpitu, które pozwalają na ustawienie wartości filtrów na wielu kafelkach jednocześnie.
61.	Administrator (właściciel) pulpitu ma możliwość ustalenia, które z filtrów kafelka mają reagować na zmianę wartości w filtrze pulpitu, a które mają pozostać na nią nieczułe.
62.	Wybrane kafelki mają możliwość interakcji między sobą w taki sposób, że kliknięcie elementu na jednym kafelku może powodować automatyczne ustawienie filtra na drugim i jego odświeżenie.
63.	Administrator pulpitu decyduje, czy kafelki umożliwiający wysyłanie informacji o zaznaczonym obiekcie będzie wysyłać stosowną informację wyjściową oraz decyduje, które kafelki mające odpowiednie filtry mają reagować na taką akcję poprzez ustawienie swojego filtra.
64.	System, dla wybranych kafelków, posiada mechanizm drążeń pozwalający na prezentację danych szczegółowych (elementarnych) w formie tabelarycznej.
65.	Mechanizm drążeń pozwala na interaktywną pracę z danymi elementarnymi tj. filtrowanie oraz grupowanie.
66.	Aplikacja umożliwia zapisanie danych elementarnych do arkusza kalkulacyjnego w celu ich dalszej obróbki.
67.	W ramach zakresu danych dotyczącego statystyki medycznej aplikacja udostępnia kafelki prezentujące informacje o:
68.	a) statystyce ruchu chorych:
69.	- obłożenie łóżek - informacja dostępna na wskazany dzień oraz za wybrany okres (od dnia do dnia)
70.	- liczba pacjentów, przyjęć i wypisów - informacja dostępna na wskazany dzień oraz za wybrany okres (od dnia do dnia)

71.	- średnia długość pobytu
72.	- histogram długości pobytów (w rozbiciu na zakończone, niezakończone, wszystkie)
73.	- rozkład liczby pacjentów w funkcji grupy JGP
74.	b) śmiertelności (z rozbiciem na przyczyny zgonu)
75.	c) wartość przychodu powiązanego z pacjentami wypisanymi w wybranym okresie:
76.	- w ujęciu kwoty rocznej
77.	- w podziale na poszczególne dni wypisu pacjentów
78.	- w podziale na JGP (wraz z informacją o liczbie pacjentów rozliczonych daną grupą)
79.	Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drażenia), związanych z obciążeniem łóżek, poprzez drążenie do poziomu pobytów poszczególnych pacjentów.
80.	Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drażenia), związanych ze statystyką pacjentów, poprzez drążenie do poziomu pobytów poszczególnych pacjentów.
81.	Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drażenia), związanych z przychodami jednostki organizacyjnej szpitala, poprzez drążenie do poziomu pobytów poszczególnych pacjentów z uwzględnieniem zarówno przychodów z NFZ, jak i działalności komercyjnej.
82.	Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drażenia) związanych ze zgonami, poprzez drążenie do poziomu pobytów poszczególnych pacjentów.
83.	W ramach zakresu danych dotyczącego rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia aplikacja udostępnia kafelki prezentujące informacje o:
84.	a) poziomie realizacji umów NFZ kwotowo lub punktowo (do wyboru przez użytkownika) w wybranym roku, w przekroju świadczeń wykonanych, rozliczonych i wynikających z limitów w planie umowy:
85.	- jako udział wartości wykonanych i rozliczonych w wartości określonej limitem w planie umowy;
86.	- dodatkowe ujęcie wartości średniej (dla wszystkich wyświetlanych umów) udziału procentowego wykonań i wartości rozliczonych
87.	b) wybranej na zestawieniu zbiorczym umowie jako rozbicie wartości wykonano, rozliczono i limit wynikający z planu umowy, na poszczególne miesiące w ujęciu narastającym (wartość dla danego miesiąca jest sumą tego miesiąca oraz miesięcy poprzedzających, a więc grudzień powinien reprezentować wartość tożsamą z całym rokiem) lub rozłącznie (każdy miesiąc ma swoją wartość, które po zsumowaniu dają wartość tożsamą z całym rokiem) - do wyboru przez użytkownika
88.	c) poziomie realizacji konkretnej umowy NFZ w rozbiciu na poszczególne jednostki organizacyjne szpitala kwotowo lub punktowo (do wyboru przez użytkownika), w wybranym roku, w przekroju świadczeń wykonanych i rozliczonych, w formie graficznej oraz tabelarycznie (postać tabelaryczna zawiera ujęcie średniej dla wszystkich wyświetlanych JOSów) – z możliwością ograniczenia danych do wybranych zakresów świadczeń;
89.	d) jednostce organizacyjnej szpitala wybranej na zestawieniu JOSów jako rozbicie wartości wykonano i rozliczono, na poszczególne miesiące, w ujęciu narastającym (wartość dla danego miesiąca jest sumą tego miesiąca oraz miesięcy poprzedzających, a więc grudzień powinien reprezentować wartość tożsamą z całym rokiem) lub rozłącznie (każdy miesiąc ma swoją wartość, które po zsumowaniu dają wartość tożsamą z całym rokiem) - do wyboru przez użytkownika
90.	e) poziomie realizacji grup zakresów świadczeń kwotowo lub punktowo (do wyboru przez użytkownika) w wybranym roku, w przekroju świadczeń wykonanych, rozliczonych i wynikających z limitów w planie umowy:
91.	- jako udział wartości wykonanych i rozliczonych w wartości limitów wynikających z planu umowy;
92.	- dodatkowe ujęcie wartości średniej (dla wszystkich wyświetlanych umów) udziału procentowego wykonań i wartości rozliczonych
93.	f) grupie zakresów świadczeń wybranej na zestawieniu grup zakresów świadczeń jako rozbicie wartości wykonano, rozliczono i wynikających z limitów w planie umowy, na poszczególne

	miesiące w ujęciu narastającym (wartość dla danego miesiąca jest sumą tego miesiąca oraz miesięcy poprzedzających, a więc grudzień powinien reprezentować wartość tożsamą z całym rokiem) lub rozłącznie (każdy miesiąc ma swoją wartość, które po zsumowaniu dają wartość tożsamą z całym rokiem) - do wyboru przez użytkownika
94.	g) procentowym rozkładzie grup zakresów świadczeń w wybranym miesiącu
95.	- możliwość wybrania elementu/elementów wyświetlanych, które powinny zostać wyłączone z prezentowanego kafelka (w przypadku, gdy wybrany element będzie mocno dominował nad pozostałymi, użytkownik ma mieć możliwość zaznaczenia go jako nieujętego na kafelku)
96.	h) dodatkowe informacje zarządcze wskazujące zakresy świadczeń o najniższym i najwyższym procencie realizacji wynikającej z limitów w planie umowy (top n - liczba n ustalana przez użytkownika)
97.	i) współczynnika pacjentów rozliczonych (względem wykonań) w wybranym okresie wraz z odniesieniem do średniej rocznej
98.	Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drążenia), związanych z realizacją umów NFZ, poprzez dwustopniowe drążenie. W pierwszym stopniu z dokładnością do poszczególnych zakresów świadczeń. W drugim stopniu z dokładnością do pacjentów z uwzględnieniem informacji o pozycjach rozliczeniowych oraz zestawach świadczeń.
99.	W ramach zakresu danych dotyczącego finansów i kosztów aplikacja udostępnia kafelki prezentujące informacje o:
100.	a) finansach podmiotu w rozbiciu na:
101.	- należności, prezentując dane o stanie należności na koniec danego miesiąca oraz miesięcy historycznych, w rozbiciu na strukturę tych należności, z możliwością filtrowania do dokumentów zaksięgowanych/niezaksięgowanych
102.	- zobowiązania, prezentując dane o stanie zobowiązań na koniec danego miesiąca oraz miesięcy historycznych, w rozbiciu na strukturę tych zobowiązań, z możliwością filtrowania do dokumentów zaksięgowanych/niezaksięgowanych
103.	b) finansach OPK w rozbiciu na:
104.	- koszty OPK w funkcji czasu, prezentując zarówno koszty bezpośrednie w podziale na koszty bezpośrednie (rodzajowe), jak i koszty pośrednie (narzuty od konkretnych OPK); analiza związana z kosztami OPK powinna być rozszerzona o informacje o statystykach medycznych (np. liczba hospitalizacji, liczba osobodni, liczba porad)
105.	- przychody OPK w poszczególnych miesiącach, w ujęciu narastającym (wartość dla danego miesiąca jest sumą tego miesiąca oraz miesięcy poprzedzających, a więc grudzień powinien reprezentować wartość tożsamą z całym rokiem) lub rozłącznie (każdy miesiąc ma swoją wartość, które po zsumowaniu dają wartość tożsamą z całym rokiem) – do wyboru przez użytkownika
106.	- przychody OPK z uwzględnieniem ich struktury, czyli w podziale na zdefiniowane w systemie finansowo – księgowym konta księgowe
107.	- wyniki OPK w czasie jako zestawieniu kosztów i przychodów danego OPK w rozbiciu na miesiące, wraz z informacją o wyniku finansowym (wyliczonym jako różnica pomiędzy sumą przychodów i kosztów); wynik OPK powinien być prezentowany na wykresie oraz w tabeli, w ujęciu narastającym (wartość dla danego miesiąca jest sumą tego miesiąca oraz miesięcy poprzedzających, a więc grudzień powinien reprezentować wartość tożsamą z całym rokiem) lub rozłącznie (każdy miesiąc ma swoją wartość, które po zsumowaniu dają wartość tożsamą z całym rokiem) – do wyboru przez użytkownika
108.	c) wyniku JGP w rozbiciu na:
109.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku pomiędzy poszczególne JGP
110.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego JGP w podziale na pobyty
111.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego JGP w podziale na lekarza prowadzącego

112.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego JGP w podziale na rozpoznanie
113.	d) wyniku lekarza prowadzącego w rozbiciu na:
114.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku pomiędzy poszczególnych lekarzy prowadzących.
115.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego lekarza prowadzącego w podziale na pobyty
116.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego lekarza prowadzącego w podziale na JGP
117.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego lekarza prowadzącego w podziale na rozpoznanie
118.	e) wyniku rozpoznania ICD10 w rozbiciu na:
119.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku pomiędzy poszczególne rozpoznania ICD10
120.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego rozpoznania ICD10 w podziale na pobyty
121.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego rozpoznania ICD10 w podziale na JGP
122.	- analizę porównawczą kosztów, przychodów i wyniku poszczególnych przypadków dla wybranego rozpoznania ICD10 w podziale na lekarza prowadzącego
123.	f) sytuacji finansowej całego podmiotu (wyliczone w oparciu o sprawozdania roczne, prowadzone w systemie FK) z możliwością określenia:
124.	- okresu, rodzaju sprawozdania (zdefiniowanego oraz przeliczonego w systemie FK) oraz pozycji, które zostaną zaprezentowane na kafelku
125.	- okresu referencyjnego (historycznego) z którym będą porównywane dane za okres bazowy
126.	- formy prezentacji: jako pojedyncza wartość na wybrany rok/miesiąc lub w postaci trendu (wykresu za wskazany przez użytkownika okres)
127.	Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drążenia), związanych z JGP, poprzez drążenie do poziomu poszczególnych przypadków, z uwzględnieniem informacji o: - czasie pobytu/hospitalizacji, - kosztach w podziale na osobodzień, rozchody i procedury, - lekarzu prowadzącym, - JGP, - trybie wypisu, - trybie przyjęcia, - JOS pobytu.
128.	Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drążenia), związanych z kosztami ośrodka OPK, z dokładnością do poziomu kosztów szczegółowych.
129.	Aplikacja pozwala na przegląd szczegółowych danych (drążenia), związanych z przychodami ośrodka OPK, z dokładnością do poziomu kont księgowych.
130.	Analizy wyniku dla JGP, lekarza prowadzącego oraz rozpoznania ICD10 pozwalają na porównywanie danych za wybrany przez użytkownika okres z danymi historycznymi
131.	Analizy wyniku dla JGP, lekarza prowadzącego oraz rozpoznania ICD10 mogą być zawężane do interesującej grupy przypadków. Zawężenie powinno być efektem świadomego ustawienia przez użytkownika odpowiednich filtrów dodatkowych, obejmujących co najmniej: - tryb wypisu, - tryb przyjęcia, - płeć - długość pobytu.

## 6.32 Zaopatrzenie w wyroby medyczne

Lp.	Wymaganie
1.	System musi umożliwiać import słownika wyrobów medycznych publikowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2.	System musi umożliwiać ewidencję danych dotyczących zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne i soczewki okularowe oraz wydruk na aktualnym wzorze Zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne.
3.	System musi umożliwiać komunikację z NFZ w zakresie zleceń na zaopatrzenie medyczne/recept na okulary. W ramach komunikacji system umożliwia:
4.	- weryfikację wniosku w systemie płatnika (NFZ),
5.	- wystanie i zapis w systemie płatnika,
6.	- pobranie wyników weryfikacji (ewentualnej listy błędów),
7.	- pobranie pliku pdf ze zleceniem na zaopat. w wyroby med. zawierającego dane uzupełnione przez wysyłającego oraz dane dotyczące potwierdzenia uprawnień wypełniane przez NFZ,
8.	- anulowanie przestanego wniosku.

## 7 EDM w Chmurze

Lp.	Wymaganie
1.	Usługa umożliwia składowanie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej poza infrastrukturą Zamawiającego, dając możliwość indeksowania i wymiany z innymi świadczeniodawcami za pomocą platformy P1.
2.	Usługa dostarcza repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, zgodne z profilem IHE XDS.b.
3.	Usługa dostarcza rejestr Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, zgodny z profilem IHE XDS.b.
4.	Usługa umożliwia automatyczne indeksowanie w rejestrze Elektronicznej Dokumentacji Medycznej platformy P1, dokumentów, dla których istnieje taki wymóg wynikający z obowiązujących przepisów prawa.
5.	Dostarczona usługa do komunikacji z systemem HIS musi wykorzystywać standard IHE (zgodnie z wytycznymi przygotowanymi do komunikacji z systemem P1).
6.	Podczas indeksacji dokumentów na platformie P1, możliwe jest wskazanie repozytorium w usłudze chmurowej (jako repozytorium dokumentów, do którego po dokumenty mogą kierować się inni świadczeniodawcy i pacjenci).
7.	Usługa zapewnia możliwość składowania i udostępniania dokumentów wytworzonych w oparciu o standard HL7 CDA, w tym Polską Implementację Krajową (PIK) HL7 CDA.
8.	Dostawca skonfiguruje i uruchomi usługę do komunikacji z użytkowanym u Zamawiającego systemem HIS
9.	Usługa musi umożliwiać przechowywanie w niej całości dokumentacji EDM wytwarzanej w jednostce lub tylko tej, która jest wymagana do indeksowania w ramach platformy P1.
10.	Usługa dostarczana jest w modelu SaaS (Software as a Service).
11.	W celu zapewnienia wysokiego poziomu bezpieczeństwa Dostawca zapewni objęcie usługi monitoringiem prowadzonym przez Security Operation Center (SOC) działającym w trybie 24/7/365.
12.	Dokumenty w ramach usługi przechowywane są na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Dostawca zobowiązany jest wskazać lokalizację Centrów Przetwarzania Danych wykorzystywanych na potrzeby usługi.

13.	Dostawca dostarczy komplet dokumentów opisujących szczegółowo zasady korzystania z usługi z uwzględnieniem wymagań RODO (w tym Regulamin, Opis usługi, Umowę Powierzenia Przetwarzania Danych).
14.	Usługa będzie zapewniać do 120 GB przestrzeni na składowane dokumenty (liczba dokumentów zapisywanych miesięcznie: do 50 000) oraz będzie zapewniać możliwość jej rozbudowy.
15.	Usługa dostępna będzie przez 48 miesięcy od daty jej uruchomienia.
16.	W ramach usługi Dostawca zapewni kopie zapasowe danych z minimum 3 dni wstecz.
17.	Dostawca zapewni wysoki poziom bezpieczeństwa dla komunikacji pomiędzy usługą a infrastrukturą Zamawiającego. W przypadku wykorzystania komunikacji SSL w ramach usługi Wykonawca dostarczy niezbędne certyfikaty WSS, TLS.
18.	Zgłoszenie błędów możliwe będzie telefonicznie, drogą elektroniczną z wykorzystaniem poczty email lub dedykowanego portalu umożliwiającego zgłoszenie. Błędy klasyfikowane będą w jednej z dwóch kategorii: - błąd krytyczny (całkowicie uniemożliwiający korzystanie z usługi) - czas reakcji 4 h od pn. - pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, czas naprawy 24h; - błąd zwykły (nie wpływający w sposób istotny na sposób korzystania z usługi) - czas reakcji 2 dni, czas naprawy 7 dni kalendarzowych.
19.	Przerwy techniczne w ciągu miesiąca kalendarzowego nie mogą trwać dłużej niż 48 godzin i nie powinny rozpoczynać się przed godziną 19:00.
20.	O planowanych przerwach technicznych Wykonawca zobowiązany jest informować Zamawiającego z minimum 2 dniowym wyprzedzeniem.
21.	W przypadku rezygnacji przez Zamawiającego z usługi Dostawca prześle całość zdeponowanej w usłudze dokumentacji w formacie umożliwiającym zaimportowanie dokumentów.

## 8 Wymagania dotyczące wdrożenia druków oraz formularzy medycznych

Lp.	Wymaganie
1.	System HIS musi posiadać wbudowane druki oraz formularze wymagane przepisami prawa niezbędne do prowadzenia działalności leczniczej przez Zamawiającego.
2.	Podczas wdrożenia Wykonawca przeprowadzi audyt aktualnie wykorzystywanych przez Zamawiającego druków oraz formularzy medycznych i odwzoruje je w dostarczonym systemie HIS zgodnie ze złożoną ofertą. Dopuszczalne są zmiany lub modyfikacje tych dokumentów, po uprzedniej akceptacji Zamawiającego.
3.	Wszystkie prace związane z tworzeniem nowych druków i formularzy oraz wprowadzaniem ich do wdrażanego systemu HIS są po stronie Wykonawcy.
4.	Przez cały okres wdrożenia tj. 12 miesięcy od momentu podpisania umowy Zamawiający w ramach umowy wdrożeniowej ma prawo zgłaszania dodania brakującego formularza, druku bądź innego dokumentu medycznego do systemu HIS, lub poprawy już istniejącego. Dostosowywanie dokumentów systemowych do obowiązujących przepisów prawa jest obowiązkiem Wykonawcy w ramach pełnienia nadzoru autorskiego nad systemem.
5.	Po okresie wdrożenia lokalny administrator systemu po stronie Zamawiającego musi mieć możliwość tworzenia formularzy. Jeśli wymagana jest dodatkowa licencja na funkcjonalność tworzenia formularzy, to musi być ona uwzględniona w ofercie.
6.	Od momentu zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego, Wykonawca ma 7 dni na przygotowanie dokumentu oraz umieszczenie go w systemie. Zgłoszenie zostanie potwierdzone w formie papierowej.
7.	Szczegółowe wymagania co do zawartości formularza medycznego zostały określone w dalszej części SWZ w sekcji „Dokumentacja Medyczna/Formularzowa”.



## 9 Wymagania dotyczące aktualizacji dostarczonego systemu HIS

Lp.	Wymaganie
1.	W trakcie trwania umowy serwisowej wszystkie aktualizacje dostarczonego systemu HIS przeprowadza Wykonawca. Zamawiający dopuszcza, aby aktualizacje były wykonywane zdalnie jeśli pozwolą na to warunki techniczne i nie jest wymagana wizyta w lokalu zamawiającego.
2.	Aktualizacja zdalna będzie się odbywała poprzez specjalnie przygotowany przez Zamawiającego do tego celu komputer, a cała operacja będzie rejestrowana przez program do nagrywania zdalnego połączenia w celu prawidłowego rozliczenia czasu wykonania danej usługi serwisowej.
3.	Po stronie Wykonawcy będzie przygotowanie do aktualizacji, w tym. m.in. pobranie i wgranie na dedykowany komputer niezbędnych plików aktualizacyjnych.
4.	Wszystkie instalowane aktualizacje zanim zostaną wdrożone w środowisku produkcyjnym, muszą być wcześniej przetestowane przez Wykonawcę pod kątem ewentualnych błędów.
5.	W przypadku awarii systemu HIS spowodowanej aktualizacją z błędem, Wykonawca zobowiązany jest do przywrócenia środowiska do stanu sprzed aktualizacji w czasie nie dłuższym niż 3 godziny, lub zaproponowania rozwiązania awaryjnego, które umożliwi wznowienie pracy przez użytkowników systemu w czasie do 3 godzin.
6.	Wykonawca odpowiedzialny jest za takie przygotowanie do aktualizacji, aby był w stanie po nieudanej aktualizacji przywrócić system do stanu sprzed jej rozpoczęcia (wykonanie kopii plików konfiguracyjnych, bazy danych, innych niezbędnych ustawień).
7.	Aktualizacja systemu musi odbywać się w taki sposób, aby nie było konieczne wykonywanie żadnych dodatkowych czynności na stacjach roboczych użytkowników końcowych. Prace aktualizacyjne muszą ograniczać się tylko i wyłącznie do serwerów, na których będzie zainstalowany zaoferowany system HIS. Użytkownik końcowy po zakończeniu aktualizacji bez dodatkowych czynności przystępuje do dalszej pracy w systemie HIS. Niedopuszczalna jest konieczność dogrywania jakichkolwiek plików, lub dodatkowe konfiguracje przeglądarki lub elementów niezbędnych do funkcjonowania systemu na każdej stacji roboczej. Jeśli zaistnieje taka potrzeba, musi to odbywać się automatycznie, bez udziału użytkownika.
8.	Aktualizacja systemu powinna się odbywać bez konieczności przerywania pracy użytkownikom. Usługi w szpitalu są świadczone całą dobę przez 7 dni w tygodniu, a system HIS jest niezbędny do ich realizacji.
9.	Jeżeli dostarczony system HIS będzie wymagał na czas aktualizacji całkowitego wyłączenia, co uniemożliwi pracę użytkownikom, wtedy aktualizacje muszą odbywać się w dni wolne od pracy (święta, soboty lub niedziele) w godzinach wieczornych, kiedy jest najmniejsza ilość pracujących użytkowników i w sposób ograniczony zaburzy to pracę szpitala. Za każdym razem musi to zostać ustalone z administratorami lokalnymi systemu, co najmniej 3 dni przed planowaną aktualizacją. Taka usługa serwisowa liczona będzie jak wykonana w dni robocze.

## 10 Wymagania dotyczące prowadzenia szkoleń za zakresu obsługi dostarczonego systemu HIS

Lp.	Wymaganie
1.	Osoba prowadząca szkolenia dla personelu medycznego z obsługi systemu HIS powinna być doświadczonym ekspertem o wieloletnim doświadczeniu w praktyce zawodowej oraz w prowadzeniu szkoleń. Jej kwalifikacje obejmują nie tylko aspekty techniczne i serwisowe, lecz także głęboką wiedzę merytoryczną z zakresu tematyki szkolenia, dedykowaną konkretnej grupie użytkowników tj. lekarze, pielęgniarki, farmaceuci, fizjoterapeuci oraz pracownicy innych

	komórek organizacyjnych szpitala. Musi potrafić wskazać konkretne rozwiązania problemów i zaproponować optymalny sposób obsługi systemu z uwzględnieniem potrzeb i wymagań użytkowników.
2.	Przed przystąpieniem do szkolenia obowiązkiem prowadzącego szkolenie jest zapoznanie się ze specyfiką pracy danej grupy pracowników oraz czynności wykonywanych w aktualnie działającym w szpitalu systemie HIS, aby lepiej przygotować materiał szkoleniowy i uniknąć przekazywania w trakcie szkolenia wiedzy zbędnej bądź nadmiarowej, której pracownik danej grupy nie wykorzysta w codziennej pracy.
3.	W przypadku stwierdzenia w zaoferowanym systemie HIS podczas prowadzenia szkolenia braków w formularzach medycznych, bądź dokumentacji w innej formie, która jest używana w danej jednostce organizacyjnej i jest niezbędna do bieżącej pracy, lub zgłaszania takowego braku przez uczestnika szkolenia, Wykonawca zobowiązany jest do stworzenia brakujących dokumentów i udostępnienia ich w oferowanym systemie HIS w przeciągu 7 dni od momentu zgłoszenia takiej potrzeby przez użytkownika. Zgłoszenie takie zostanie potwierdzone w formie papierowej. Po utworzeniu druków szkolenie musi zostać uzupełnione o instruktarz korzystania z nowo dodanych do systemu dokumentów.
4.	Wszystkie szkolenia muszą odbywać się stacjonarnie w siedzibie Zamawiającego. Niedopuszczalne jest prowadzenia szkoleń zdalnie.
5.	Zdalnie mogą odbywać się tylko i wyłącznie konsultacje.
6.	Szkolenia muszą być prowadzone w formie warsztatów z częścią praktyczną. Każdy uczestnik szkolenia musi mieć możliwość dostępu do systemu HIS w trakcie szkolenia, aby mógł lepiej przyswoić wiedzę przekazywaną przez prowadzącego i mógł przećwiczyć to na „żywym” systemie. Niedopuszczalne jest prowadzenie szkolenia wyłącznie teoretycznego z użyciem tylko samej prezentacji multimedialnej.
7.	Sprzęt do prowadzenia szkolenia (projektor multimedialny, notebooki lub zestawy komputerowe stacjonarne, okablowanie, akcesoria sieciowe) udostępnia na czas szkoleń na swój koszt Wykonawca. Podłączenie i przygotowanie sprzętu do szkolenia leży w gestii Wykonawcy. Zamawiający zapewni połączenie z siecią lokalną szpitala, jeśli zajdzie potrzeba pracy na bazie produkcyjnej podczas szkolenia lub z siecią internet.
8.	Pojedyncza grupa szkoleniowa nie może być większa niż 21 osób. Szkolenie musi być prowadzone z użyciem 7 stanowisk szkoleniowych, po maksymalnie 3 osoby przy każdym stanowisku.
9.	Osobne szkolenie musi zostać przeprowadzone dla Działu Informatyki pełniącego rolę administratora lokalnego z zakresu bieżącego administrowania systemem HIS, w tym z tworzenia nowych dokumentów i formularzy medycznych.
10.	Zamawiający zapewnia pomieszczenie do prowadzenia szkoleń.
11.	W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, iż osoba prowadząca szkolenie nie posiada odpowiednich kompetencji, lub sposób przekazywania wiedzy jest niezrozumiały dla uczestników szkolenia, Wykonawca zobowiązany jest na Wniosek Zamawiającego do zmiany osoby prowadzącej szkolenie.
12.	Po podpisaniu umowy wdrożeniowej Wykonawca przedstawi propozycję harmonogramu szkoleń

## 11 Przepływ danych pomiędzy modułami systemu HIS

Lp.	Nazwa wymagania
1.	<p>Wymagana jest możliwość zlecenia z Ruchu chorych tj. z oddziału/izby przyjęć oraz gabinetu lekarskiego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• podania leku / kroplówki / chemioterapii, zabiegu, badania diagnostycznego, konsultacji, diety;</li> <li>• wystawienie zlecenia powinno nieść kompletne informacje, niezbędne do jego wykonania;</li> </ul>

Lp.	Nazwa wymagania
2.	W Pracowni Patomorfologii, Przychodni, Rehabilitacji wymagany jest wgląd w wyniki badań wykonanych na skutek realizacji zleceń. Treść i format wyniku powinien być zgodny z formatem w jakim wynik został opisany w jednostce realizującej badanie, np. w oparciu o specjalizowany formularz.
3.	W Pracowni Patomorfologii, Przychodni, Rehabilitacji wymagana jest możliwość automatycznego wydruku skierowania na podstawie wystawionego zlecenia/zestawu zleceń.
4.	W Pracowni, Przychodni, Rehabilitacji wymagana jest możliwość zlecenia/odbierania wyników badań laboratoryjnych, diagnostycznych.
5.	Zakażenia Szpitalne - jest możliwość ewidencji karty zakażenia bezpośrednio z poziomu modułu Ruch Chorych, Oddział.
6.	Istnieje możliwość automatycznego przesyłania zleceń z przypisanymi danymi o próbce z modułu Ruch chorych do systemu Laboratorium.
7.	Z modułu Przychodnia Gabinet wymagana jest możliwość kierowania pacjenta bezpośrednio na izbę przyjęć w module Ruch Chorych.
8.	Z modułu Przychodnia Gabinet możliwość walidacji, czy pacjent zgłaszający się do gabinetu nie ma obecnie aktywnego pobytu na oddziale w module Ruch chorych
9.	W module Przychodnia Gabinet, odnotowanie podania leku/szczepionki z automatycznym pomniejszeniem stanów magazynowych apteczki podręcznej.
10.	W modułach Ruch chorych(izba przyjęć, oddział), Pracownia Diagnostyczna, Pracownia Patomorfologii, Przychodnia, Rehabilitacja czy Blok operacyjny powinien być wgląd we wcześniejsze pobytu pacjenta we wszystkich jednostkach szpitala.
11.	W modułach Ruch chorych(izba przyjęć, oddział), Pracownia Diagnostyczna, Przychodnia, Rehabilitacja czy Blok operacyjny powinien być możliwy wgląd do wyników badań pacjenta, wykonanych zarówno podczas aktualnego pobytu, jak i wcześniejszych pobytów również w innych jednostkach organizacyjnych szpitala.
12.	Z modułu Laboratorium możliwość przesłania wyników badań laboratoryjnych w formie dokumentacji formularzowej, do modułu Ruch chorych, Przychodnia.
13.	Możliwość dowolnej rozbudowy modułów Blok Operacyjny, Zakażenia szpitalne, Ruch chorych, Pracownia, Przychodnia, Rehabilitacja o wybrane formularze, wykorzystując dane z modułu Dokumentacja Medyczna.
14.	System ma mieć możliwość obsługi funkcjonalności Indywidualnego Konta Pacjenta. Personel planujący/realizujący wizytę ma mieć wgląd w informacje o saldzie konta pacjenta w tym do informacji o niedozwolonym zadłużeniu.
15.	Z modułu Pracownia Patomorfologii, Przychodnia, Rehabilitacja możliwość ewidencji i wgląd w listę bieżących hospitalizacji dla pacjentów hospitalizowanych na oddziałach tj. w module Ruch chorych.

## 12 Warunki organizacyjne przeprowadzenia integracji i migracji

- Zamawiający oświadcza, iż zgodnie z wiążącą go umową licencyjną z twórcami posiadanych systemów informatycznych, nie jest w posiadaniu kodów źródłowych modułów tych systemów.
- Uzyskanie opisów interfejsów lub innych sposobów wymiany danych do integracji z wymienionymi w SWZ systemami oraz określenie wykonawcy lub wykonawców tych integracji oraz migracji danych jest obowiązkiem Wykonawcy.
- Wszelkie operacje na bazach danych niezbędne do przeniesienia danych do oferowanego systemu są po stronie Wykonawcy.
- Ustalenie kosztów integracji z systemami posiadаныmi przez Zamawiającego oraz migracji danych jest obowiązkiem Wykonawcy.

- Koszty integracji i migracji są częścią ceny, składanej przez Wykonawcę, oferty na Wdrożenie oprogramowania. Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w ofercie pełny koszt wykonania integracji uwzględniający również, o ile będzie to konieczne, wykonanie modyfikacji interfejsów wymiany danych posiadanych systemów oraz zakup niezbędnych do integracji licencji a także migracji danych.
- Zamawiający dopuszcza na podstawie art.75 ust.2 pkt 3 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. Prawo autorskie (Dz.U. 2022 r, , poz.2509) - konieczność dokonania przez Wykonawcę dekompilacji modułów systemów, dotychczas wykorzystywanych przez Zamawiającego, poprzez zwielokrotnienie kodu lub tłumaczenie jego formy w rozumieniu art.74 ust.4 pkt 1 i 2 ustawy Prawo autorskie , jeżeli będzie to niezbędne do uzyskania informacji koniecznych do osiągnięcia współdziałania posiadanego oprogramowania z dostarczonym w ramach realizacji zamówienia. Wykonawca będzie zobowiązany wykonać czynności dekompilacyjne na własny koszt i ryzyko, w pełnym koniecznym zakresie z zastrzeżeniem, że czynności te będą odnosiły się tylko do tych części modułów systemów zamawiającego, które będą niezbędne do osiągnięcia współdziałania tych modułów z modułami dostarczonymi przez Wykonawcę, a uzyskane informacje nie będą:
  - a. wykorzystane do innych celów niż osiągnięcie współdziałania niezależnie stworzonego programu komputerowego;
  - b. przekazane innym osobom, chyba że jest to niezbędne do osiągnięcia współdziałania niezależnie stworzonego programu komputerowego;
  - c. wykorzystane do rozwijania, wytwarzania lub wprowadzania do obrotu programu komputerowego
  - d. istotnie podobnej formie wyrażenia lub do innych czynności naruszających prawa autorskie.
- Informacje uzyskane przez Wykonawcę w toku wykonania czynności, o których mowa w art.75 ust.2 pkt 3 ustawy Prawo autorskie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r.i podlegają ochronie w niej przewidzianej.
- Na prośbę Wykonawcy, Zamawiający umożliwi Wykonawcy dostęp do baz danych posiadanych systemów informatycznych wymienianych, udzieli wsparcia Wykonawcy w dokonaniu integracji oraz migracji danych, poprzez nadanie wskazanym pracownikom Wykonawcy niezbędnych uprawnień do pracy w systemie oraz przekaze Wykonawcy posiadane instrukcje obsługi. Dostęp do bazy danych będzie udostępniany o ile producent tego systemu zawarł w licencji taką możliwość. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody, wyrządzone przez jego pracowników w trakcie prac integracyjnych i migracyjnych.

### 12.1 Integracja HIS z systemem PACS (posiadany przez Szpital)

Lp.	Wymaganie
1.	<b>Integracja HIS/RIS/PACS</b>
2.	<b>Integracja z wykorzystaniem standardu HL7 lub/oraz z wykorzystaniem mechanizmów bazodanowych</b>
3.	<b>Segmenty wspólne dla komunikatów wysyłanych przez HIS i RIS</b>
4.	Segment MSH - nagłówek komunikatu obejmujący:
5.	- Kod systemu nadawcy
6.	- Kod systemu adresata
7.	- data i czas utworzenia komunikatu
8.	- typ komunikatu
9.	- unikatowy identyfikator komunikatu

10.	- tryb interpretacji komunikatu
11.	- wersja standardu HL7
12.	- potwierdzenia: transportowe i aplikacyjne
13.	- stosowany system kodowania znaków
14.	- język komunikacji
15.	<b>Dane przesyłane z systemu HIS</b>
16.	Segment PID - dane demograficzne pacjenta obejmujące:
17.	- PESEL
18.	- Imiona i nazwisko pacjenta, nazwisko rodowe
19.	- identyfikator pacjenta
20.	- data urodzenia
21.	- płeć
22.	- adres
23.	Segment PV1 - informacje o wizycie lub pobycie pacjenta, obejmujący:
24.	- rodzaj pobytu: pobyt na IP, wizyta ambulatoryjna, hospitalizacja
25.	- jednostka organizacyjna
26.	- rodzaj świadczenia
27.	- identyfikator pobytu, np. nr księgi
28.	Segment IN1 - informacje o ubezpieczeniu pacjenta obejmujące:
29.	- identyfikator płatnika
30.	- rodzaj skierowania
31.	Segment ORM^O01 - dane zlecenia obejmujące:
32.	- nr zlecenia
33.	- planowana data wykonania, pilność
34.	- datę i czas zlecenia
35.	- dane osoby zlecającej
36.	- identyfikator zlecanego badania
37.	- rozpoznanie ze zlecenia
38.	- komentarz do zlecenia
39.	- dane badania (kod i nazwa badania)
40.	Anulowanie zlecenia
41.	Modyfikacja zlecenia
42.	<b>Dane przesyłane z systemu RIS</b>
43.	Segment ORU^R01 - wynik obejmujący:
44.	- status wyniku.
45.	- dane zlecenia.
46.	- kod wykonanego badania.
47.	- datę wykonania.
48.	- dane personelu wykonującego: lekarz wykonujący, lekarz opisujący, lekarz konsultujący, technik, osoba autoryzująca.
49.	- wartość wyniku.
50.	Odkazy (załączniki) do wyników badań.
51.	Miniatury obrazów.
52.	Wyniki badań dozleconych (dodatkowych).
53.	- dane personalne pacjentów (nazwisko, imię, PESEL, miejsce zamieszkania).
54.	- dane zlecenia (numer zlecenia, techniczny identyfikator zlecenia, jednostka zlecająca, lekarz zlecający).
55.	- dane badania (kod i nazwa badania).
56.	Przekazywanie zleceń drogą elektroniczną wraz z danymi skierowania oraz danymi osobowymi pacjenta.

57.	Przesyłanie do systemu HIS informacji o terminie umówienia badania.
58.	Automatyczne odsyłanie do systemu HIS opisu badania zleconego elektronicznie.
59.	Możliwość anulowania/odrzućcenie zlecenia wysłanego z systemu HIS po stronie RIS.
60.	Śledzenie statusu realizacji zlecenie po stronie HIS.
61.	Możliwość przesyłania linków do wyników badań w systemie RIS (dostęp on-line do wyników wykonanych w systemie RIS).
62.	Automatyczne uzupełnianie danych rozliczeniowych NFZ w systemie HIS po odesłaniu wyników badania z systemu RIS.
63.	Automatyczne rozsyłanie komunikatów o zmianie danych osobowych pacjenta w systemie HIS
64.	Dostęp z systemu RIS do wszystkich badań gromadzonych w systemie HIS.
65.	Dostęp z systemu RIS do pełnej historii leczenia pacjenta.
66.	Dostęp z systemu RIS do rejestru pacjentów w systemie HIS z celu umówienie na badanie.
67.	Możliwość dopisanie pacjenta po stronie HIS podczas rejestracji pacjenta w systemie RIS.
68.	Wgląd z systemu RIS do słowników systemów HIS jednostek zlecających, lekarzy kierujących systemu możliwością wprowadzenie, modyfikacji pozycji słownika.
69.	Możliwość zapisu informacji w systemie HIS o umówionym/wykonanym badaniu w systemie RIS.
70.	Automatyczny zapis zleceń zewnętrznych wprowadzony w systemie RIS do systemu HIS z możliwością ich późniejszego rozliczenie z NFZ.
71.	Ponadto system RIS ma możliwość przeglądania dodatkowych danych personalnych i pobytu ewidencjonowanych w systemie HIS (w zakresie regulowanym uprawnieniami dostępu do danych).
72.	Z poziomu RIS dopisanie pacjenta do kolejki oczekujących obsługiwanej w systemie HIS.
73.	Z poziomu RIS usuwanie pacjenta z kolejki oczekujących obsługiwanej w systemie HIS.
74.	Dostarczony system RIS/HIS musi współpracować z systemem PACS w sposób pozwalający na pracę wg następującego schematu:
75.	- badania są rejestrowane w systemie HIS/RIS bez udziału innych systemów klasy ERP, LIS, CIS itp.),
76.	- informacja o zarejestrowanym badaniu jest wysyłana do PACS w celu obsługi DICOM Modality Worklist (zakres wymiany danych – ID pacjenta, PESEL, Nazwisko i Imię, numer zlecenia, lekarz i oddział/placówka zlecająca, kod i nazwa procedury, zaplanowana data wykonania badania, termin rejestracji, komentarz do badania, urządzenie diagnostyczne, na którym badanie ma się odbyć,
77.	- system PACS informuje HIS o wykonaniu badania w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,
78.	- opis badań wykonany w jednym systemie uznanym za opisowy jest przekazywany do drugiego,
79.	- system HIS jest systemem nadrzędnym, wszelkie zmiany danych badania i pacjenta wykonuje się po stronie systemu HIS.
80.	System PACS musi generować DICOM Modality Worklist dla urządzeń diagnostycznych na podstawie odebranych od systemu HIS wiadomości HL7.
81.	Generowana lista robocza musi mieć możliwość filtrowania wyników osobno dla każdego węzła AET (odpytującego aparatu diagnostycznego). Minimalne kryteria filtrowania wyników zapytań:
82.	- modalność,
83.	- zakres dat,
84.	- AET aparatu, np. przy wielu aparatach pytających o badania CR system PACS wystawi każdemu badania przypisane tylko dla danego aparatu podczas rejestracji w HIS (zgodnie z danymi przesłanymi w HL7 ze zleceniem).
85.	System PACS musi automatycznie poprawiać/synchronizować dane w generowanej przez system PACS DMW, na podstawie danych odebranych od systemu HIS w wiadomościach HL7.
86.	Automatyczna zmiana statusu zleconego badania w generowanej przez system PACS DICOM Modality Worklist, dla urządzeń diagnostycznych w następujących przypadkach:
87.	- automatycznej zmianie statusu badania na zakończone po odebraniu wiadomości DICOM MPPS od urządzenia diagnostycznego,
88.	- automatycznej zmianie statusu badania na zakończone po odebraniu obrazu DICOM przypisanego danemu zleceniu przez system PACS od urządzenia diagnostycznego,

89.	- ręcznego połączenia odebranego badania z pozycją na liście badań DICOM Modality Worklist przez uprawnionego użytkownika (w przypadku gdy badanie zostało najpierw wykonane, a następnie zarejestrowane w systemie HIS).
90.	System PACS musi automatycznie usuwać pozycję DICOM Modality Worklist po wycofaniu (anulowaniu) zlecenia w systemie HIS na podstawie otrzymanego z systemu HIS komunikatu HL7.
91.	System PACS po odebraniu wiadomości DICOM MPPS o zakończeniu badania od urządzenia diagnostycznego lub po odebraniu pierwszego obrazu badania od urządzenia diagnostycznego lub po ręcznym, w interfejsie/panelu użytkownika, wygenerowaniu informacji o zakończeniu, wysyła do systemu HIS za pomocą wiadomości HL7 następujące informacje:
92.	- o zakończeniu badania (wywołuje zmianę statusu zlecenia po stronie HIS np. z "do realizacji" na "nieautoryzowane"),
93.	- odsyłacz do przeglądarki klinicznej (link musi się pojawić w załącznikach do wyników po stronie HIS),
94.	- identyfikator technika/operatora wykonującego pobrany z tagów DICOM archiwizowanych obrazów.
95.	System PACS musi odbierać od systemu HIS komunikaty HL7 z wynikami(opisami) badań. Odebrane opisy muszą być skonwertowane do formatu DICOM SR (DICOM Structured Report i dołączane do badania w systemie PACS jako kolejna seria, udostępniane stacjom diagnostycznym, do nagrania na płytę oraz prawidłowo wyświetlane w przeglądarce klinicznej. Minimum informacji niezbędnych do umieszczenia w utworzonej serii SR to:
96.	- dane pacjenta: imię i nazwisko, płeć, data urodzenia, identyfikator PatientID,
97.	- tekst opisu - status (autoryzowane),
98.	- dane lekarza autoryzującego badanie w systemie HIS,
99.	- data opisu (autoryzacji).
100.	Obsługa uaktualnień w obiegu danych dotyczących pacjenta (HL7 ADT^A08), jego badań (HL7 ORM^O01) oraz ich opisów (ORU^R01). Ewentualne zmiany są automatycznie uwidocznione w badaniach znajdujących się w systemie PACS i systemie dystrybucji obrazów. Nowe (aktualne) dane są udostępniane węzłom DICOM podczas operacji FIND, MOVE lub Query/Retrieve. Oryginalne dane pozostają niezmienione na poziomie plików (dane w nagłówku pliku DICOM są niezmieniane).
101.	Obsługa scalania kart pacjenta – po odebraniu z systemu HIS wiadomości HL7 ADT^A18 lub ADT^A40 (wydarzenie patient merge) lub ADT^A31 system PACS automatycznie przypisuje badania scalanego pacjenta do karty docelowego pacjenta i łączy historię badań pacjenta. Zmiany są automatycznie uwidocznione w badaniach znajdujących się w systemie PACS i systemie dystrybucji obrazów. Nowe(aktualne) dane są udostępniane węzłom DICOM podczas operacji FIND, MOVE lub Query/Retrieve. Oryginalne dane pozostają niezmienione na poziomie plików (dane w nagłówku pliku DICOM są niezmieniane).
102.	Administrator systemu PACS z panelu administracji ma możliwość połączenia istniejącego w systemie badania z odpowiednią pozycją Modality Worklist utworzoną na podstawie danych zlecenia z systemu HIS. Zmiany są automatycznie uwidocznione w badaniach znajdujących się w systemie PACS i systemie dystrybucji obrazów. Nowe(aktualne) dane są udostępniane węzłom DICOM podczas operacji FIND, MOVE lub Query/Retrieve. Oryginalne dane pozostają niezmienione na poziomie plików (dane w nagłówku pliku DICOM są niezmieniane).
103.	Po połączeniu system PACS musi wysłać do systemu HIS za pomocą wiadomości HL7 ORM^O01 lub ORU^R01 następujące informacje:
104.	- o zakończeniu badania (wywołuje zmianę statusu zlecenia po stronie HIS np. z "do realizacji" na "nieautoryzowane"),
105.	- link do przeglądarki klinicznej (link musi się pojawić w załącznikach do wyników po stronie HIS)
106.	- identyfikator technika/operatora wykonującego pobrany z tagów DICOM archiwizowanych obrazów, np.0008,1070 Operator'sName (zmapowany na odpowiedni identyfikator użytkownika w systemie HIS musi pojawić się na liście personelu uczestniczącego w wykonaniu badania).

## 12.2 Integracja HIS z systemem PatArch firmy Medlan (posiadany przez Szpital)

Lp.	Wymaganie
<b>Integracja systemu HIS z systemem laboratoryjnym LIS – PatARCH v. 4.2</b>	
1.	Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z PPUH MedLAN, autorem systemu klasy LIS - PatARCH w zakresie wykonania integracji wraz z wdrożeniem. Dane kontaktowe do producenta: biuro@medlan.pl, tel. (85) 652 88 88.
2.	Wszelkie koszty związane z dostawą licencji i wdrożenia integracji oferowanego oprogramowania z systemem PatARCH ponosi Wykonawca. Wykonawca pokrywa również koszty leżące po stronie oferowanego systemu.
<b>Wymagania techniczne</b>	
3.	Integracja powinna być wykonana w oparciu o protokół HL7 w wersji 2.x poprzez połączenie TCP/IP. Zamawiający dopuszcza rozszerzenie funkcjonalności interfejsu HL7 poprzez widoki bazodanowe i/lub wywołania usługi sieciowej (webservice).
4.	Zamawiający oczekuje, że transmisja HL7 będzie wykorzystywała potwierdzenia (ACK) transportowe i aplikacyjne.
5.	Zamawiający informuje, że instalacja systemu LIS jest hostowana poza siedzibą Zamawiającego. Zamawiający zapewni stabilne szyfrowane połączenie VPN do serwera systemu LIS.
6.	Automatyczna synchronizacja słowników wykorzystywanych przez oba systemy w kierunku HIS -> LIS, w zakresie przynajmniej: a) słownik pacjentów; b) słownik jednostek organizacyjnych w systemie HIS; c) słownik lekarzy kierujących; d) słownik OPK (Ośrodków Powstawania Kosztów).
7.	Wielowątkowy interfejs HL7 do obsługi zleceń.
<b>Minimalny zakres wymienianych komunikatów</b>	
8.	Komunikaty danych osobowych pacjenta (kierunek HIS->LIS), tzw. komunikaty ADT, przynajmniej w zakresie: a) ADT^A31 – Zmiana danych pacjenta; b) ADT^A30 – Scalanie kartotek pacjentów.
9.	Komunikaty zleceń (kierunek HIS->LIS) – ORM^O01.
10.	Komunikaty wyników (kierunek LIS->HIS) – ORU^R01.
11.	Komunikaty zmiany statusu zlecenia (kierunek LIS->HIS) – ORM^O01.
12.	Dostęp do wyników badań i danych klinicznych pacjenta z poziomu systemu LIS.
<b>Minimalny zakres danych pacjenta w wymienianych komunikatach</b>	
13.	Minimalny zakres wymienianych danych między systemami: a) imię; b) nazwisko; c) nazwisko rodowe; d) numer PESEL, jeżeli został nadany; e) data urodzenia; f) płeć (przynajmniej: kobieta, mężczyzna; preferowana dodatkowo obsługa: nieznana, nieokreślona); g) adres miejsca zamieszkania (w postaci osobnych komponentów): kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu; h) kraj miejsca zamieszkania; i) numer telefonu; j) adres e-mail; k) unikatowy identyfikator pacjenta w systemie HIS.
<b>Minimalny zakres danych jednostki organizacyjnej w wymienianych komunikatach</b>	
14.	Zakres wymienianych danych między systemami: a) kod (skrót nazwy) jednostki w systemie HIS;



	<p>b) pełna nazwa jednostki w systemie HIS;</p> <p>c) kod OPK;</p> <p>d) Kody resortowe: I, V, VII;</p> <p>e) unikatowy identyfikator jednostki w systemie HIS (jeżeli nie jest nim kod – skrót nazwy).</p>
<b>Minimalny zakres danych w zleceniu badania (kierunek HIS-&gt;LIS)</b>	
15.	<p>Zakres wymienianych danych między systemami:</p> <p>a) numer zlecenia (oraz grupy zleceń, jeżeli dotyczy) z systemu HIS;</p> <p>b) dane osobowe pacjenta – jak opisano wyżej;</p> <p>c) dane zlecającej jednostki organizacyjnej – jak opisano wyżej;</p> <p>d) kod OPK obciążanego kosztami badania, jeżeli jest inny niż jednostka zlecająca;</p> <p>e) data i godzina zlecenia;</p> <p>f) oznaczenie lekarza zlecającego i kierującego na badanie (w osobnych komponentach: imię, nazwisko, posiadana specjalizacja, numer prawa wykonywania zawodu);</p> <p>g) dodatkowe informacje tekstowe wpisane przez zlecającego/pobierającego;</p> <p>h) tryb wykonania badania – minimalnie: normalny/pilny/bardzo pilny, a także innych trybów wykonania zdefiniowanych przez Zamawiającego w HIS;</p> <p>i) rodzaj zleconego badania;</p> <p>j) w zakresie materiałów diagnostycznych dołączonych do zlecenia (w jednym zleceniu może być więcej niż jeden materiał; każdy z materiałów musi być rozróżnialny):</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. numer materiału (kod z nalepki z kodem kreskowym);</li><li>2. typ materiału (dana słownikowa);</li><li>3. lokalizacja anatomiczna miejsca pobrania (dana słownikowa i/lub tekstowa);</li><li>4. data i godzina pobrania materiału;</li><li>5. data i godzina utrwalenia materiału;</li><li>6. rodzaj substancji utrwalającej (dana słownikowa);</li><li>7. komentarz pobierającego dotyczący materiału;</li></ol> <p>k) typ zabiegu (dana słownikowa);</p> <p>l) rozpoznanie wstępne kliniczne (wg kodu ICD10 5-znakowego);</p> <p>m) informacja, czy pacjent posiada wcześniejsze rozpoznanie patomorfologiczne, a jeżeli tak, to tekstową informację o jego wyniku;</p> <p>n) informacja o stosowanym leczeniu pacjenta (brak / chemioterapia / radioterapia / hormonoterapia / immunoterapia);</p> <p>o) istotne dane kliniczne, wyniki badań dodatkowych;</p> <p>p) uwagi zlecającego dotyczące wykonania badania;</p> <p>q) inne dane wymagane na skierowaniu do badania patomorfologicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i wytycznymi Polskiego Towarzystwa Patologów aktualnymi na dzień wdrożenia.</p>
16.	<p>Zamawiający oczekuje następujących funkcjonalności dotyczący przekazania zlecenia z systemu HIS do LIS:</p> <p>a) obsługa zleceń zarówno z oddziałów szpitala jak i pacjentów przyjmowanych w trybie ambulatoryjnym;</p> <p>b) zakres danych przekazywanych w zleceniu powinien pozwalać na wygenerowanie prawidłowego, kompletnego wyniku w formacie HL7-CDA po stronie systemu LIS, umożliwiającego poprawną indeksację oraz wymianę wyniku na platformie P1;</p> <p>c) integracja powinna zostać wykonana w taki sposób, aby zmiana danych w formularzu zlecenia w systemie HIS nie pociągała za sobą konieczności wykonania prac programistycznych w zakresie dostosowania interfejsu integracji; wszystkie pola formularza powinny być przekazywane do systemu LIS;</p> <p>d) przesyłane dane powinny podlegać walidacji; w przypadku negatywnych wyników walidacji system LIS powinien odrzucić skierowanie i zwrócić informację zwrotną do systemu HIS;</p> <p>e) obsługa anulowania zlecenia z prezentacją informacji o zmianie użytkownikom po stronie LIS w kontekście danego przypadku; odrzucenie próby anulowania zlecenia w sytuacji podjęcia zlecenia po stronie LIS</p>
<b>Minimalny zakres funkcjonalny zmiany statusu zlecenia (kierunek LIS-&gt;HIS)</b>	
17.	<p>Zamawiający oczekuje minimalnie następujących aktualizacji statusów zlecenia:</p> <p>a) po przyjęciu zlecenia w systemie LIS – zmiana statusu na „PRÓBKA PRZYJĘTA” (lub równoważny);</p> <p>b) po odrzuceniu zlecenia w systemie LIS – zmiana statusu na „ANULOWANY” (lub równoważny), wraz z prezentacją tekstowej informacji o przyczynie odrzucenia zlecenia w systemie HIS (wpisanej w LIS);</p>

	c) po zakończeniu etapu technicznego badania w LIS i przekazaniu przypadku do oceny wskazanemu patomorfologowi lub diagnoście laboratoryjnemu – zmiana statusu na „NIEOPISANY” (lub równoważny), z przekazaniem do HIS informacji o osobie odpowiedzialnej za opis wyniku do danego przypadku.
<b>Minimalny zakres funkcjonalny wyniku (kierunek LIS-&gt;HIS)</b>	
18.	Zamawiający oczekuje następujących funkcjonalności dotyczący przekazania wyniku z systemu LIS do HIS: a) wysyłka wyników badań wykonanych w LIS w formie tekstowej z możliwością konfiguracji przesyłania z podziałem na atrybuty wyniku (np. wynik makroskopowy, wynik mikroskopowy, legenda blozków itp.); b) wynik badania widoczny jako wynik zlecenia – z poziomu pobytu pacjenta oraz z poziomu przeglądu wyników; treść wyniku powinna być tożsama z treścią wyniku z pliku PDF generowanego przez LIS; c) możliwość wysyłania wyników w formacie PDF (w tym z podpisem elektronicznym) w komunikatach HL7 wraz z opisem badania; z poziomu HIS powinna być dostępna przynajmniej ostatnia wersja wyniku (w przypadku jego aktualizacji przez LIS); d) przesłanie numeru książki pracowni z oferowanego systemu do systemu HIS; e) przesłanie wybranych przez użytkownika załączników (np. obrazowych) z systemu LIS do HIS; funkcjonalność może być zrealizowana poprzez wysyłkę odpowiedniego odnośnika do pliku załącznika znajdującego się w repozytorium LIS; f) przesłany komplet dodatkowo wykonanych procedur wraz z określeniem ich krotności jako szczegółowe wykonanie do zlecenia z systemu HIS; g) automatyczne przesyłanie wyniku HL7-CDA wygenerowanego w LIS do repozytorium dokumentacji EDM w systemie HIS z chwilą jego podpisania cyfrowo w LIS i potwierdzonym przyjęciem wyniku w HIS; h) obsługa wyników tzw. niezamówionych z systemu HIS – wykonanych na zlecenie papierowe, np. w trakcie awarii systemu HIS lub połączenia między systemami; i) automatyczne oznaczenie wyniku jako „wydrukowanego” w systemie LIS po przyjęciu wyniku w HIS.
<b>Minimalny zakres funkcjonalny dostępu z LIS do wyników zgromadzonych w HIS</b>	
19.	Zamawiający oczekuje następujących funkcjonalności dotyczący dostępu do wyników z systemu HIS: a) dostęp w formie online; niedopuszczalne jest składowanie wyników z HIS w systemie LIS; b) dostęp do badań z poziomu systemu LIS na podstawie numeru identyfikacyjnego pacjenta w systemie HIS oraz numeru PESEL; c) dostęp do chronologicznej listy pobytów pacjenta w systemie HIS; d) wyświetlanie w LIS wykonanych badań pacjenta chronologicznie w kontekście wybranego pobytu, zawierających następujące dane: 1. rodzaj wykonanego badania; 2. status badania (np. zlecone / wykonane / anulowane); 3. data zlecenia; 4. data wykonania; 5. opis tekstowy badania – w przypadku badania zawierającego opis tekstowy; 6. wynik pomiaru wraz z jednostką i zakresem referencyjnym – w przypadku badań analitycznych; 7. dane osób uczestniczących w wykonaniu badania; 8. linki (URL) do danych obrazowych z systemu PACS/RIS, jeżeli są dostępne

### 12.3 Integracja HIS z systemem LIS firmy Marcel (posiadany przez Szpital)

Lp.	Wymaganie
1.	Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z firmą Marcel S.A., autorem systemu klasy LIS - Centrum w zakresie wykonania integracji wraz z wdrożeniem. Dane kontaktowe do producenta: oferty@marcel.pl, tel. (22) 490 95 30
<b>Integracja z LIS (analityka, mikrobiologia, serologia – bank krwi)</b>	
2.	Integracja z wykorzystaniem standardu HL7 lub/oraz z wykorzystaniem mechanizmów bazodanowych
3.	<b>Segmenty wspólne dla komunikatów wysyłanych przez HIS i LIS</b>
4.	Segment MSH - nagłówek komunikatu obejmujący:
5.	- Kod systemu nadawcy
6.	- Kod systemu adresata
7.	- data i czas utworzenia komunikatu

8.	- typ komunikatu
9.	- unikatowy identyfikator komunikatu
10.	- tryb interpretacji komunikatu
11.	- wersja standardu HL7
12.	- potwierdzenia: transportowe i aplikacyjne
13.	- stosowany system kodowania znaków
14.	- język komunikacji
<b>Dane przesyłane z systemu HIS</b>	
15.	Segment PID - dane demograficzne pacjenta obejmujące:
16.	- PESEL
17.	- Imiona i nazwisko pacjenta, nazwisko rodowe
18.	- identyfikator pacjenta
19.	- data urodzenia
20.	- płeć
21.	- adres
22.	Segment PV1 - informacje o wizycie lub pobycie pacjenta, obejmujący:
23.	- rodzaj pobytu: pobyt na IP, wizyta ambulatoryjna, hospitalizacja
24.	- jednostka organizacyjna
25.	- rodzaj świadczenia
26.	- identyfikator pobytu, np. nr księgi
27.	Segment IN1 - informacje o ubezpieczeniu pacjenta obejmujące:
28.	- identyfikator płatnika
29.	- rodzaj skierowania
30.	Segment ORM^O01 - dane zlecenia obejmujące:
31.	- nr zlecenia
32.	- planowana data wykonania, pilność
33.	- datę i czas zlecenia
34.	- dane osoby zlecającej
35.	- identyfikator zlecanego badania
36.	- dane pobrania tj.: osoba pobierająca, moment pobrania, pobrany materiał (rodzaj i numer próbki)
37.	- rozpoznanie ze zlecenia
38.	- komentarz do zlecenia
39.	- dane badania (kod i nazwa badania)
40.	Anulowanie zlecenia
41.	Modyfikacja zlecenia
<b>Dane przesyłane z systemu LIS</b>	
42.	Segment ORU^R01 - wynik obejmujący:
43.	- status wyniku
44.	- dane zlecenia
45.	- kod wykonanego badania
46.	- datę wykonania
47.	- dane personelu wykonującego: lekarz wykonujący, lekarz opisujący, lekarz konsultujący, technik, osoba autoryzująca
48.	- wartość wyniku
49.	- jednostka miary i wartość referencyjna, przekroczenie normy
50.	Odnośniki (załączniki) do wyników badań
51.	Wyniki badań dozleconych (dodatkowych)
52.	Wyniki badań nie zleconych przez HIS
53.	Anulowanie wyniku
54.	Zmiana wyniku

## 12.4 Integracja HIS z systemem ERP Infomedica firmy Asseco (posiadany przez Szpital)

Zestawienie posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania aplikacyjnego ERP InfoMedica:

- Finanse i Księgowość
- Rachunek Kosztów
- Rejestr Sprzedaży
- Gospodarka Materiałowa
- Środki Trwałe
- Elektroniczna Inwentaryzacja - rozszerzenie do ŚT i Wyposażenia
- Kadry
- Płace
- Grafiki
- Szyna Integracyjna do JPK (Jednolity Plik Kontrolny)
- Biała Lista Podatników

Lp.	Nazwa wymagania
1.	Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z firmą Asseco Poland S.A autorem systemu klasy ERP - InfoMedica w zakresie wykonania integracji wraz z wdrożeniem. Dane kontaktowe do producenta: info@asseco.pl, tel. (17) 888 55 55
2.	Wymagana wspólna baza kontrahentów dla wszystkich modułów: Finanse-księgowość, Gospodarka materiałowa, Rejestr Sprzedaży, Rejestr Zakupu, Środki Trwałe, Wyposażenie, Pracownia Diagnostyczna, Przychodnia, Rehabilitacja, Rejestr Bankowy, Kasa, Apteka/Apteczki.
3.	Wymagana wspólna baza ośrodków powstawania kosztów dla modułów: Finanse-Księgowość, Rachunek Kosztów, Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń, Gospodarka materiałowa, Środki Trwałe, Wyposażenie, Kadry Płace, Kalkulacja Kosztów Leczenia, Apteka/Apteczki, Ruch Chorych, Pracownia Diagnostyczna, Przychodnia, Rehabilitacja, Kalkulacja Kosztów Operacji.
4.	Wymagana wspólna baza świadczeń medycznych (Procedur, Badania) modułów: Rachunek Kosztów, Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń, Kalkulacja Kosztów Leczenia, Ruch Chorych, Pracownia Diagnostyczna, Przychodnia, Rehabilitacja, Kalkulacja Kosztów Operacji.
5.	Koszty normatywne świadczeń z modułu Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń są eksportowane do modułu Rachunek Kosztów, Kalkulacji Kosztów Leczenia, Kalkulacji Kosztów Operacji.
6.	Z modułu Apteka / Apteczki oddziałowe są przekazywane automatycznie zadekretowane dokumenty przychodowe, rozchodowe oraz pozostałe do modułu Finanse-księgowość.
7.	Wymagany jest eksport danych statystycznych oraz ilościowych o wykonanych świadczeniach z HIS do pliku tekstowego lub w formacie .xls z możliwością zczytania do modułu Rachunek Kosztów, Kalkulacja Kosztów Leczenia, Kalkulacji Kosztów Operacji.
8.	Istnieje wymiana danych systemu Apteka/Apteczki z modułem Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń - w zakresie udostępnienia indeksu leków i danych o aktualnych cenach leków do określenia normatywów materiałowych świadczeń (w zakresie leków).
9.	Moduł Apteczka oddziałowa udostępnia automatycznie dane o ewidencji podania leków poszczególnym pacjentom do modułu Kalkulacja Kosztów Leczenia, Kalkulacja Kosztów Operacji.
10.	Istnieje automatyczne przekazywanie rozchodów leków z Apteczki oddziałowej do modułu Finanse-Księgowość.
11.	Istnieje wymiana informacji pomiędzy Apteką a modułem Finansowo-księgowym w zakresie przyjętych towarów, faktur zakupowych, a także rozchodów na ośrodki kosztów, z zachowaniem charakterystyki kont księgowych.
12.	Istnieje automatyczna synchronizacja słowników kontrahentów, odbiorców, nr ośrodków kosztowych, pomiędzy systemem Finanse-Księgowość a Apteka/Apteczki.

Lp.	Nazwa wymagania
13.	Z modułu Finansowo-Księgowego możliwość automatycznego przydzielania numeracji faktur sprzedażowych realizowanych w ramach modułów Przychodnia, Sprzedaż Usług Medycznych: Umowy komercyjne i Ruch chorych w tym rozliczenia i statystyka medyczna
14.	Z modułu Sprzedaż Usług Medycznych: Umowy NFZ istnieje możliwość automatycznego tworzenia zestawienia do NFZ faktur zakupowych za leki chemioterapii/programów lekowych na podstawie ewidencji faktur zakupowych w module Apteka/ Apteczki.
15.	Istnieje możliwość przesłania danych o jednostkowych kosztach osobodni oraz procedur medycznych z modułu Rachunku Kosztów do modułu Kalkulacji Kosztów Leczenia Pacjenta, Kalkulacji Kosztów Operacji.
16.	Moduł Kalkulacji Kosztów Leczenia wylicza koszt osobodnia w oparciu o rozliczone koszty otrzymane z modułu rachunek kosztów
17.	Z modułu Przychodnia możliwość planowania/realizacji wizyty komercyjnej, automatycznego generowania dokumentu sprzedaży, walidacji sprzedaży, wystawiania zaświadczenia o płatności. Automatyczne przesyłanie tych danych do modułu Finansowo Księgowego

Główne dane przesyłane z modułów części medycznej do administracyjnej

	Kasa	Rejestr Sprzedaży	Koszty	FK	Wycena Procedur Medycznych	RCH	Apteczka	Blok operacyjny	Bank krwi
<b>Pracownia</b>	Dokumenty kasowe	Faktury sprzedaży komercyjnej	Statystyka wykonanych procedur z pracowni ze wskazaniem jednostek zlecających			Zlecenia, Wyniki badań, Dane pacjentów, Dane pobytów	Zużyte materiały i leki		
<b>Rozliczenia</b>		Faktury sprzedaży komercyjnej					Leki podane pacjentowi		
<b>Lecznictwo otwarte</b>	Dokumenty kasowe	Faktury sprzedaży komercyjnej				Zlecenia, Wyniki badań, Dane pacjentów, Dane pobytów	Zużyte materiały i leki	Zlecenia wykonania operacji	
<b>Laboratorium</b>		Dane do faktury	Statystyka wykonanych procedur laboratoryjnych ze wskazaniem jednostek zlecających			Zlecenie, Dane pacjenta, Wynik badania	-	Zlecenia, wyniki badań	
<b>Ruch Chorych (RCH)</b>			Liczba osobodni, liczba pobytów, liczba łóżek, średnie obłożenie łóżek, liczba hospitalizacji (zakres przekazywanych danych może być definiowany)			Zlecenia, Wyniki badań, Dane pacjentów, Dane pobytów	Leki podane pacjentowi	Zlecenia wykonania operacji, opis operacji	Zamówienia na krew i preparaty, Wydane preparaty
<b>Apteka</b>				Dokumenty księgowe: PW, PZ	Indeksy leków oraz		Zamówienia na leki,		

					cenę tych leków. Rozchody leków na OPK				
Apteczka oddziałowa								Zużyte leki i materiały	

Dane przesyłane z modułów części administracyjnej do medycznej

	<b>Koszty</b>
<b>KKL</b>	Koszty procedur medycznych Koszty całkowite OPK

Wspólne kartoteki i słowniki w części medycznej i administracyjnej

- Pacjenci
- Kontrahenci
- Ośrodki Powstawania Kosztów (OPK)
- ICD

9

Przypisania

<b>Część administracyjna</b>	<b>Część medyczna</b>
Ośrodki Powstawania Kosztów (OPK)	Jednostki Organizacyjne Szpitala (JOS)
Świadczenia	Elementy leczenia

12.5 Integracja EDM z systemem RIS i PACS (posiadany przez Szpital) w zakresie zgodnym z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1851))

12.6 Integracja EDM z systemem LIS firmy Marcel (posiadany przez Szpital) w zakresie zgodnym z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz. U. z 2023 r. poz 1851 )

### 13 Przeniesienie danych z dotychczasowego systemu HIS Medinf firmy Biuinf do nowego systemu HIS

Migracja danych musi zostać przeprowadzona zgodnie z zasadami określonymi w punkcie „Warunki organizacyjne przeprowadzenia integracji i migracji”. Migracji podlegają następujące dane:

1. Dane słownikowe
  - a. Dane osobowe pacjentów
  - b. Dane jednostek kierujących
  - c. Dane lekarzy kierujących
  - d. Dane personelu medycznego korzystającego z systemu HIS Medinf
  - e. Indeksy towarowe/słowniki globalne w magazynie głównym apteki oraz apteczek oddziałowych

2. Dane pobytów/wizyt pacjentów
  - a. Dane pobytów szpitalnych w lecznictwie zamkniętym (hospitalizacje)
  - b. Dane wizyt w lecznictwie otwartym (ambulatoryjne)
  - c. Dane pobytów w KAOS, SOR, Stacji dializ, oddziale chemioterapii dziennym
  - d. Dane skierowania do jednostki
3. Dane medyczne pacjentów
  - a. Rozpoznanie (ICD 10)
  - b. Wykonane procedury (ICD 9)
  - c. Treści wywiadów
  - d. Treści przebiegów leczenia (obserwacje i konsultacje lekarskie)
  - e. Treści epikryz i kart informacyjnych z leczenia szpitalnego
  - f. Karty nowotworowe

## 14 Dostawa sprzętu i oprogramowania

W celu wykonania infrastruktury technicznej zamawiający udostępnia:

1. Przyłącza elektryczne trójfazowe niezbędne do podłączenia dostarczonego zasilacza UPS
2. Do szafy zamawiający poda również niezbędna do prawidłowej pracy sieć ze swoich urządzeń brzegowych i wewnętrznych.

Zamawiający wymaga aby wszystkie dostarczone urządzenia były zainstalowane w dostarczonej szafie RACK.

Wymagane jest aby dostarczone serwery, macierze, przełączniki, firewalle były redundantne wraz z wykonaną infrastrukturą w szafie obejmującą również połączenia sieciowe jak i zasilające.

### 14.1 Szafa RACK – 1 szt.

L.p.	Opis wymagań
1	Wymagana jest dostawa szafy serwerowej o wysokości 42U, głębokość 1200 mm z możliwością rozbudowy.
2	Szafa powinna posiadać głębokość 1200 milimetrów i umożliwiać montaż sprzętu o głębokości do 1050 milimetrów, umożliwiając instalację sprzętu o dużej gęstości, dodatkową przestrzeń do zarządzania kablami i miejsce na wyjmowanie zasilaczy typu hot-swap z tyłu zamontowanych urządzeń.
3	Szafa powinna być wykonana z wytrzymałej stali z trwałym czarnym wykończeniem malowanym proszkowo, z nośnością stacjonarną nie mniejszą niż 1360 kilogramów i nośnością toczną nie mniejszą niż 1020 kilogramów, posiadać nie mniej niż 4 pionowe szyny montażowe. W zestawie powinny być śruby, nakrętki i podkładki niezbędne do montażu oraz instrukcja obsługi.
4	Wymaga się, aby szafa posiadała uziemienie w przednich i tylnych drzwiach, wyposażona była w wbudowany system prowadzenia kabli oraz posiadała zainstalowane kółka oraz klucze do drzwi i paneli bocznych.
5	Wymaga się, aby szafa spełniała certyfikaty i normy - UL 60950-1; RoHS; CE (Europe); UKCA oraz posiadała gwarancję producenta nie krótszą niż 5 lat.
6	Dostarczona szafa musi być złożona, lub Wykonawca we własnym zakresie złoży ją na miejscu w siedzibie Zamawiającego.

## 14.2 Zasilacz UPS – 1 szt.

L.p.	Opis wymagań
1	Wymaga się dostawy fabrycznie nowego zasilacza UPS o mocy nie mniejszej niż 15KW.
2	Urządzenie powinno posiadać gwarancję producenta min. 5 lat obejmującą wady fizyczne i prawne towarów.
3	W ramach gwarancji wykonawca zobowiązuje się, według swego uznania, do naprawy urządzenia bądź jego wymiany na urządzenie wolne od wad w ciągu 14 dni od dnia otrzymania zgłoszenia reklamacyjnego rozpatrzonego pozytywnie przez producenta.
4	Wymaga się, aby urządzenie charakteryzowało się solidną konstrukcją, przystosowaną do pracy w trudnych warunkach.
5	Zasilacz powinien zapewniać stabilne zasilanie krytycznej infrastruktury IT i urządzeń medycznych. Powinien być wykonany w technologii poprawiającej wydajność podwójnej konwersji i zmniejszającej zajmowaną powierzchnię, oszczędzając zarówno energię, jak i miejsce w szafie.
6	Wymaga się, aby zasilacz osiągał wydajność do 98,8% w trybie ESS, a system przełączał się w tryb online na żądanie w czasie reakcji krótszym niż 2 ms. Technologia, w której zbudowany powinien być zasilacz powinna zwiększać żywotność baterii nie mniej niż 50%, wykorzystując zaawansowaną, trzystopniową technikę ładowania i ściśle monitorować stan baterii, aby z wyprzedzeniem powiadomić, gdy baterie wymagają wymiany.
7	Wymaga się, aby zmienny prąd ładowania powinien mieścić się w zakresie 0-13 A, odpowiednio do ładowania większych zestawów akumulatorów.
8	Urządzenie powinno zawierać zewnętrzny bypass serwisowy wraz z modułem dystrybucji mocy (PDU) do 20 kW
9	Urządzenie powinno posiadać sondę monitorującą środowisko, umożliwiać korzystanie z usług, takich jak raporty stanu i wczesnego wykrywania anomalii, które pomagają ograniczyć ryzyko przestoju związanych z krytycznymi komponentami (akumulatorem, kondensatorami, wentylatorami itp.).
10	Zasilacz powinien być wyposażony w system do zarządzania kompatybilny ze wszystkimi głównymi systemami operacyjnymi, w tym oprogramowaniem do wirtualizacji, takim jak VMware i Hyper-V itp.
11	Zasilacz powinien być wyposażony w kartę sieciową, multi-porty wielu połączeń – RS232, USB, wejście/wyjście bezpotencjałowe, EPO oraz inteligentne gniazdo.
12	Urządzenie powinno być wyposażone w duży, kolorowy ekran dotykowy LCD, wbudowany czujnik grawitacji, który automatycznie obraca ekran w zależności od orientacji rozmieszczenia zasilacza UPS.
13	Zaoferowane urządzenie powinno posiadać parametry nie gorsze niż podane poniżej:  Nominalne napięcie wejściowe (V): 1 faza 220/230/240 V; 3 fazy 380/400/415 V Częstotliwość wejściowa (Hz): 50/60 Hz Tolerancja częstotliwości wejściowej (Hz): 40 do 70 Hz Zniekształcenia harmoniczne (%): ≤ 3% w trybie liniowym, ≤ 5% w trybie nieliniowym Nominalne napięcie wyjściowe (V): 1 faza 220/230/240 V; 3 fazy 380/400/415 V Częstotliwość wyjściowa (Hz): 50/60 Hz Zniekształcenia napięcia wyjściowego (%): ≤ 1 % w trybie liniowym; ≤ 3 % w trybie nieliniowym Przyłącza wyjściowe: Blok zacisków Przebieżalność falownika: 105 % < obciążenie ≤ 125 % : 10 min 125 % < obciążenie ≤ : 1 min > 150 % : 0.5 s



<p>Sprawność w trybie podwójnej konwersji: &gt;96%                  Sprawność w trybie ECO: do 98.8%                  Czas ładowania: 3 godziny do 90% (z 2 zestawami baterii)                  Wymiary (wys. X szer. x gł.) : 129 mm * 438 mm * 691 mm                  Waga (kg): do 150kg                  Stopień ochrony: IP20                  Maksymalna wysokość pracy:                  0 ~ 4000 m (0 ~ 1000 m bez zmniejszania wartości znamionowych,                  1000 m ~ 4000 m zmniejszenie obciążenia o 1% co 100 m)                  Topologia UPS: Podwójna konwersja                  Czasy podtrzymania przy obciążeniu 100%/75%/50%/25%: ~ 3.8min/5.7min/9.5min/23.5 min                  Praca równoległa: do 3 jednostek</p>
--

### 14.3 Macierz dyskowa – 2 szt.

L.p.	Cecha	Opis wymagań
1)	Obudowa	Obudowa do montażu w szafie rack 19" za pomocą dostarczonych dedykowanych elementów. Oferowana macierz nie może przekroczyć rozmiaru 4U. Oferowana obudowa musi umożliwiać instalację min 24 dysków.
2)	Kontrolery dyskowe	Macierz wyposażona w minimum 2 kontrolery pracujące w trybie active-active. Akceptowalna architektura to symmetric active-active (SAN-only), co oznacza, że kontrolery pracują w trybie zapewniającym dostęp do wolumenów logicznych (LUN) utworzonych w macierzy, z wykorzystaniem wszystkich dostępnych ścieżek (path) i portów kontrolerów bez wymuszania preferowanej ścieżki dostępu oraz z zapewnieniem automatycznego równoważenia obciążenia (load balancing). Kontrolery nie mogą pracować w trybie active-passive. Kontrolery muszą komunikować się z dyskami protokołem NVMe. Macierz musi umożliwiać rozbudowę do co najmniej 4 kontrolerów tworząc logicznie jedną macierz zarządzaną z jednego interfejsu. Zastosowanie wirtualizatora nie jest dopuszczalne.
3)	Zasilanie	Oferowane urządzenie musi być przystosowane do zasilania z sieci AC oraz wyposażone w kable zasilające PDU. Macierz musi być wyposażona w zdublowany, redundantny system zasilania, umożliwiający prawidłową, nieprzerwaną pracę urządzenia w przypadku awarii dowolnego pojedynczego źródła zasilania.
4)	Redundancja	Macierz nie może posiadać pojedynczego punktu awarii (SPOF), który powodowałby brak dostępu do danych. Wszystkie krytyczne komponenty takie jak kontrolery, pamięć, zasilacze i wentylatory muszą być zaprojektowane nadmiarowo.
5)	Wydajność	Macierz w oferowanej konfiguracji w teście wydajnościowym osiągnie min. 380 000 IOPS przy następujących parametrach: - Zapętnienie macierzy – min. 80% fizycznej pojemności, - Protokół: FC, - Porty: 32G, - Read 75% - blok 8k, - Write 25% - blok 8k, - 100% Random - Read Hit Ratio – 0% - Write Hit Ratio – 0% - Latency – max 1ms - RAID 6 - Deduplikacja i kompresja – wyłączone Wymagane jest dołączenie do oferty wyniku testów lub wyniki symulacji z oryginalnego sizera/estymatora producenta macierzy. Zamawiający ma prawo przeprowadzić test po dostawie macierzy aby sprawdzić czy dostarczone rozwiązanie osiąga deklarowane parametry wydajnościowe. Wydajność średnia nie mniejsza niż 380 000 IOPS uzyskiwana przez co najmniej 60 min testu. Środowisko testowe – serwery wirtualne. Ewentualny test zostanie przeprowadzony ogólnodostępnym narzędziem Vdbench.
6)	Wymagana przestrzeń	Fizyczna przestrzeń dyskowa zbudowana tylko i wyłącznie za pomocą dysków SSD NVMe/modułów NVMe. Przestrzeń użytkowa po zbudowaniu RAID 6 z 1 dyskiem/modułem hot-spare lub przestrzenią hot-spare równą pojemności 1

L.p.	Cecha	Opis wymagań
		<p>dysku/modułu musi wynosić min 70 TB. Ze względów wydajnościowych oraz niezawodnościowych pojemność RAW pojedynczego dysku/modułu nie może być większa niż 4 TB.</p> <p>Wymagane jest użycie dysków samoszyfrujących (SED), tak aby szyfrowanie danych nie miało wpływu na wydajność macierzy. Wymagana pojemność użytkowa rozumiana jest jako pojemność dostępna po konfiguracji RAID i odliczeniu rezerwy na dyski/przestrzeń <i>spare</i> i dostępna dla hostów bez uwzględnienia jakichkolwiek mechanizmów kompresji, czy deduplikacji. Dyski SSD NVMe/moduły NVMe muszą być wyposażone w podwójne, redundantne interfejsy PCIe.</p> <p>Oferowana macierz musi umożliwiać rozbudowę do min 48 dysków tego samego typu, czyli SSD NVMe/modułów NVMe bez konieczności klastrowania dodatkowych kontrolerów. Rozbudowa pojemności musi być możliwa poprzez instalację dysków w ramach oferowanej obudowy kontrolerów lub poprzez podłączanie półek dyskowych obsługujących NVMe. Wymagane jest zastosowanie wydajnego linku 100G RDMA (co najmniej 2) pomiędzy kontrolerami oraz półką dyskową, co zapewni możliwie najwyższą przepustowość oraz krótkie czasy odpowiedzi. Macierz nie może obsługiwać dysków HDD.</p>
7)	Zabezpieczenia dyskami SPARE	Możliwość definiowania przez administratora dysków SPARE lub odpowiedniej zapasowej przestrzeni dyskowej.
8)	Pamięć Cache	Co najmniej 512GB pamięci cache na całą macierz (dwa kontrolery). Zamawiający nie dopuszcza możliwości zastosowania dysków SSD/NVMe lub kart pamięci FLASH jako rozszerzenia pamięci cache. Pamięć cache musi być zabezpieczona przed utratą danych w przypadku awarii zasilania poprzez funkcję zapisu zawartości pamięci cache na nieulotną pamięć lub posiadać podtrzymywanie bateryjne min. 48 godzin.
9)	Dostępne interfejsy	<p>Razem kontrolery muszą udostępnić minimum 8 portów 32Gb FC z obsługą protokołu NVMe over FC. Wszystkie moduły muszą posiadać wkładki optyczne. Możliwość rozbudowy o dodatkowe 16 portów 32G FC oraz 4 porty 100G Eth bez konieczności wymiany lub zakupu nowych kontrolerów i klastrowania z kontrolerami oferowanymi w tym postępowaniu.</p> <p>Macierz musi posiadać wbudowane porty 100G RDMA do podłączenia półek dyskowych NVMe lub musi umożliwiać rozbudowę o takie porty w przypadku gdy obsługa wymaganych przy rozbudowie 48 dysków determinuje konieczność podłączenia dodatkowej półki.</p>
10)	Obsługiwane protokoły	Wymagane wsparcie dla FC, NVMe over FC, iSCSI.
11)	Obsługiwane typy zabezpieczenia RAID	Kontrolery wyposażone w funkcjonalność konfiguracji poziomu RAID 6 lub równoważnego tolerującego jednoczesną awarię 2 dysków bez utraty danych.
12)	Prezentacja dysków logicznych o pojemności większej niż zajmowana przestrzeń dyskowa (ang. Thin Provisioning)	Wymagana funkcjonalność tworzenia i prezentacji dysków logicznych (LUN) o pojemności większej niż zajmowana fizyczna przestrzeń dyskowych (ang. Thin Provisioning). Wymagana funkcjonalność zwrotu skasowanej przestrzeni dyskowej do puli zasobów wspólnych (ang. Space Reclamation). Wymagane dostarczenie w/w funkcjonalności na zainstalowaną przestrzeń dyskową. Macierz musi wspierać nie mniej niż 4000 LUNów.
13)	Zarządzanie	<p>Zarządzanie macierzą (wszystkimi kontrolerami) z poziomu pojedynczego interfejsu graficznego. Wymagane jest stałe monitorowanie stanu macierzy w tym monitorowanie wydajności obiektów takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cała macierz</li> <li>- kontrolery</li> <li>- porty front-end</li> <li>- dyski</li> <li>- LUNy</li> <li>- hosty</li> </ul> <p>Pod kątem parametrów takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- operacje wejścia/wyjścia IOPS</li> <li>- przepustowość (KB/s lub MB/s)</li> <li>- czas odpowiedzi (latency)</li> </ul>

L.p.	Cecha	Opis wymagań
		<p>Wymagana możliwość monitorowania stanu żywotności dysków SSD NVMe/modułów NVMe. Wymagana możliwość dostępu do historycznych danych wydajnościowych z poziomu GUI macierzy do co najmniej 3 lat wstecz lub jako równoważne dostarczenie fizycznego serwera z oprogramowaniem umożliwiającym zbieranie i przeglądanie danych historycznych.</p> <p>Wymagana możliwość konfigurowania zasobów macierzy.</p> <p>Jeżeli do obsługi powyższej funkcjonalności wymagane są dodatkowe licencje, ich dostarczenie jest wymagane na tym etapie postępowania.</p>
14)	Kopie wewnątrz macierzy	<p>Tworzenie na żądanie tzw. migawkowej kopii danych (ang. snapshot) wolumenów blokowych (LUN) w ramach macierzy do wykorzystania w celu np. wykonywania kopii zapasowych. Snapshoty muszą być wykonywane w technologii ROW (Redirect On Write). Wymagana jest możliwość utworzenia harmonogramu snapshotów. Macierz musi umożliwiać utworzenie min 8000 snapshotów. Musi być możliwość utworzenia snapshotów których nie można modyfikować ani usunąć bez odpowiednich uprawnień celem przywrócenia danych w przypadku ataku ransomware. Dostarczenie tej funkcjonalności jest wymagane na tym etapie postępowania na całą przestrzeń dyskową i na maksymalną liczbę snapshotów obsługiwanych przez oferowany model macierzy.</p> <p>Tworzenie na żądanie kopii danych typu klon w ramach macierzy za pomocą wewnętrznych kontrolerów macierzowych. Dostarczenie tej funkcjonalności jest wymagane na tym etapie postępowania.</p>
15)	Deduplikacja/kompresja	<p>Macierz musi wspierać funkcjonalności deduplikacji i kompresji danych. Musi istnieć możliwość wyboru wolumenów na których te funkcjonalności będą włączone oraz możliwość ich wyłączenia.</p> <p>Dostarczenie licencji na te funkcjonalności jest wymagane na tym etapie postępowania.</p>
16)	Replikacja LUNów	<p>Możliwość zdalnej replikacji danych typu on-line (bez przerywania prezentacji wolumenów dyskowych) do macierzy tej samej rodziny w trybie asynchronicznym lub synchronicznym przy wykorzystaniu portów FC lub IP. Funkcjonalność ta nie może wpływać na obciążenie serwerów podłączonych do macierzy. Dostarczenie tej funkcjonalności jest wymagane na tym etapie postępowania.</p>
17)	Klaster macierzowy	<p>Wsparcie dla technologii klastrowania macierzy dyskowych (ang. Storage Metro Cluster). Macierz musi dostarczać funkcjonalność klastra klasy "wysokiej dostępności" tj. zapewnienia wysokiej dostępności zasobów dyskowych macierzy dla podłączonych platform oprogramowania i sprzętowych z wykorzystaniem synchronicznej replikacji danych po protokole FC lub IP pomiędzy 2 macierzami. Pod użytym pojęciem "wysoka dostępność zasobów dyskowych" należy rozumieć zapewnienie bezprzerwowego działania środowiska (aplikacja/system operacyjny/serwer) podłączonego do macierzy (macierz preferowana) w przypadku wystąpienia awarii logicznego połączenia z tą macierzą bądź awarii samej macierzy powodujących dla danego środowiska brak dostępu do zasobów macierzy preferowanej. Funkcjonalność klastra "wysokiej dostępności" pozwala na automatyczne przełączanie obsługi środowisk produkcyjnych z macierzy preferowanej na niepreferowaną w przypadku awarii macierzy preferowanej (tzw. automated failover). Wymagany jest również automatyczny failover z macierzy niepreferowanej na preferowaną. Dopuszczalne jest zastosowanie tzw arbitra w postaci serwera fizycznego / maszyny wirtualnej lub dodatkowego gateway'a. Dostarczenie tej funkcjonalności jest wymagane na tym etapie postępowania.</p>
18)	Priorytety zadań	<p>Macierz musi posiadać możliwość zapewnienia ciągłości biznesu na oczekiwanym poziomie usług (QoS) poprzez definicję polityk QoS w oparciu o maksymalne progi wydajności IOPS i MB/s. Musi istnieć możliwość określenia polityk QoS na poziomie wolumenów. Dostarczenie tej funkcjonalności jest wymagane na tym etapie postępowania.</p>
19)	Wspierane systemy operacyjne	<p>Wsparcie, dla co najmniej Microsoft Server Windows 2016/2019/2022, VMware 6.7/7.0/8.0, Linux RedHat 7.x/8.x, CentOS 7.x/8.x</p>
20)	Serwisowalność	<p>Wymagane uaktualnianie firmware-u kontrolerów macierzy bez przerywania dostępu do danych.</p> <p>Macierz przystosowana do napraw w miejscu zainstalowania oraz wymiany elementów bez konieczności jej wyłączenia.</p> <p>Macierz musi umożliwiać zdalne zarządzanie.</p> <p>Urządzenie musi być fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą dostarczenia do Zamawiającego i pochodzić z autoryzowanego</p>

L.p.	Cecha	Opis wymagań
		kanalu dystrybucji producenta, a także musi być objęte serwisem producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego na terenie RP. Wymagana gwarancja na 4 lata w trybie 9x5 NBD.

#### 14.4 Przełącznik Fibre Channel- 2szt.

Element składowy dostawy	Wymagania
Ilość portów FC	Łączna ilość portów 24 – 32 Gbit/s Fibre Channel . Rozbudowa musi odbywać się wyłącznie poprzez zakup dodatkowych modułów SFP/SFP+, kabli oraz licencji PoD. W pełni rozbudowany przełącznik nie może zajmować w szafie RACK więcej niż 1U.
Przepustowość portu	Porty uniwersalne o przepustowości 32 Gbits/s, z obsługą przepustowości 4Gbit/s, 8Gbit/s 16 Gbit/s z automatycznym wyborem przepustowości (auto-sensing), obsługa trybu full-duplex dla wszystkich wspieranych przepustowości. Całkowita przepustowość przełącznika dostępna dla maksymalnie rozbudowanej konfiguracji wyposażonej we wkładki 32Gb/s musi wynosić min. 768 GB/s end-to-end
Interfejsy optyczne	Przełącznik musi posiadać min. 24 aktywnych portów. Przełącznik musi być dostarczany wraz z wkładkami 32 Gbit/s SFP+ SWL w liczbie odpowiadającej ilości aktywnych portów.
Inne funkcje i wyposażenie	<ol style="list-style-type: none"> <li>Obsługa trybów pracy portów FC: D_Port, E_port, F_port, N-Port.</li> <li>Obsługa funkcji PoD (Ports on Demand) przydziału licencji dla aktywnych portów FC</li> <li>Aktywne licencje : <ol style="list-style-type: none"> <li>Full Fabric (FF)</li> <li>WEB Tools (WT)</li> <li>Advanced Zoning (AZ)</li> <li>Element Manager (EM)</li> <li>Adaptive Networking (AN)</li> <li>Server Application Optimization (SAO)</li> <li>Enhanced Group Management (EGM)</li> <li>Access Gateway</li> <li>Trunking,</li> <li>Extended Fabrics,</li> <li>Fabric Vision.</li> </ol> </li> <li>Możliwość zdalnej aktualizacji firmware'u switcha</li> <li>Dedykowany interfejs RJ-45 min 10/100/1000 Mb/s do zarządzania poprzez sieć Ethernet</li> <li>Możliwość zarządzania typu in-band poprzez Fibre Channel,</li> <li>Dedykowany interfejs RJ-45 lub DB9 do zarządzania poprzez interfejs szeregowy, dedykowany port USB umożliwiający upgrade FW i zapis logów</li> <li>Wsparcie dla NVMe over FC.</li> <li>Sygnalizacja aktywnych i podłączonych portów na panelu przednim urządzenia</li> </ol>

Element składowy dostawy	Wymagania
	10. Zarządzanie poprzez przeglądarkę WWW z obsługą połączeń szyfrowanych min. 128-bit SSL oraz poprzez usługę SSH 11. Zarządzanie poprzez konsolę znakową tzw. CLI 12. Wsparcie dla protokołu SNMP v.3
Zasilacz	Przełącznik zawiera pojedynczy zasilacz z czterema zintegrowanymi wentylatorami chłodzącymi system.
Typ obudowy	Wysokość przełącznika 1U w systemie montażu w szafie typu rack 19". Dostarczony wraz z szynami montażowymi w szafie rack.
Inne	Wraz z przełącznikiem należy dostarczyć: - 1 sztuka kabla zasilającego o C13-C14 o długości minimum 2,5 metra
Gwarancja/dostawa	Urządzenie musi być objęte gwarancją producenta na okres 4 lat z czasem reakcji najpóźniej w następnym dniu roboczym od zgłoszenia.

#### 14.5 Przełączniki LAN – 2 szt

Lp	Cecha	Opis Wymagań
1)	Obudowa	Przystosowane do montażu w szafie 19", wysokość nie większa niż 1RU, elementy niezbędne do montażu muszą być dostarczone z urządzeniem
2)	Dostępne interfejsy	Urządzenie musi być wyposażone w minimum 24 porty 10 Gigabit Ethernet SFP+ mogące również pracować jako 25Gigabit Ethernet SFP28, minimum 4 porty 10/25Gigabit Ethernet SFP+/SFP28, minimum 4 porty 100Gigabit Ethernet QSFP28 mogących pracować jako 40Gigabit Ethernet QSFP+. Urządzenie musi być dostarczone z modułami SFP+ w następującej konfiguracji: 9 sztuk 1GE SFP--RJ45 oraz 1 przewód DAC 100GE QSFP28 o długości 1m do połączenia przełączników szkieletowych ze sobą w stos. Wkładki SFP+ i kable DAC muszą pochodzić od producenta przełącznika celem uniknięcia problemów z serwisowaniem urządzenia.
3)	Parametry wydajnościowe	Wymagane parametry wydajnościowe: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Switching capacity: minimum 2 200 Gbps</li> <li>• Forwarding capacity: minimum 480 Mpps</li> <li>• min. 380 000 wpisów w tablicy adresów MAC</li> <li>• min. 140 000 wpisów w tablicy ARP</li> <li>• min. 256 000 wpisów w tablicy routingu IPv4</li> <li>• min. 80 000 wpisów w tablicy routingu IPv6</li> <li>• min. 60 000 tras multicast</li> <li>• min. 6 000 wpisów na potrzeby realizacji polityk bezpieczeństwa (listy kontroli dostępu ACL)</li> <li>• min. 1 000 interfejsów VLAN</li> <li>• min. 4 094 aktywnych sieci VLAN</li> </ul>
4)	Zasilanie	Urządzenie musi być wyposażone w wewnętrzne redundantne zasilacze 230V AC wspierające mechanizm HotSwap.
5)	Obsługiwane protokoły	Urządzenie musi obsługiwać następujące protokoły: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obsługa protokołów warstwy 3 dla IPv4: Open Shortest Path First (OSPF), BGPv4, ISIS-IPv4</li> <li>• Obsługa protokołów warstwy 3 dla IPv6: Open Shortest Path First (OSPFv3), BGP+, ISIS-IPv6</li> </ul>

Lp	Cecha	Opis Wymagań
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obsługuje protokoły multicastowe w tym PIM Sparse i Dense Mode, SSM, IGMP/MLD</li> <li>• Obsługuje protokoły MPLS, LDP, L2 i L3 VPN, VPLS, MPLS TE, MPLS.</li> <li>• Musi umożliwiać rozbudowę o funkcjonalność VxLAN w przyszłości poprzez np.: zakup licencji</li> </ul>
6)	Bezpieczeństwo	<p>Urządzenie wspiera następujące mechanizmy związane z bezpieczeństwem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wiele poziomów dostępu administracyjnego poprzez konsolę - autoryzacja dostępu do przełącznika w oparciu o mechanizmy AAA – min. 5 poziomów uprawnień z możliwością określenia zakresu z dokładnością do poszczególnych komend</li> <li>• Autoryzacja użytkowników/portów w oparciu o IEEE 802.1X z możliwością przydziału listy kontroli dostępu (ACL) i VLANu</li> <li>• Obsługa co najmniej następujących mechanizmów Port Security, DHCP Snooping, Dynamic ARP Inspection, IP Source Guard</li> <li>• Weryfikacja źródła pakietu względem tablicy routingu (uRPF) – zarówno dla IPv4 i IPv6</li> <li>• Możliwość filtrowania ruchu na poziomie portu oraz VLANu w oparciu o adresy MAC, IP, porty TCP/UDP</li> <li>• Listy kontroli dostępu także dla IPv6</li> <li>• Mechanizmy ochrony warstwy kontrolnej</li> </ul>
7)	Ciągłość pracy	<p>Urządzenie wspiera następujące mechanizmy związane z zapewnieniem ciągłości pracy sieci:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mechanizm BFD (Bidirectional Forwarding Detection) co najmniej dla protokołu OSPFv2 i OSPFv3, BGP, ISIS</li> <li>• IEEE 802.1w Rapid Spanning Tree</li> <li>• IEEE 802.1s Multiple Spanning Tree</li> <li>• IEEE 802.3ad (Link Aggregation Control Protocol) umożliwiający grupowanie portów.</li> </ul>
8)	Jakość usług w sieci	<p>Urządzenie wspiera następujące mechanizmy związane z zapewnieniem jakości usług w sieci (QoS):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obsługa min. 8 kolejek per port, w tym co najmniej jedna kolejka ze statusem strict priority</li> <li>• Klasyfikacja ruchu do klas różnej jakości obsługi (QoS) poprzez nadawanie wartości 802.1p (CoS) oraz IP Precedence/DSCP w ramach Ethernet oraz pakietach IP. Wykorzystanie następujących parametrów w klasyfikacji: źródłowy/docelowy adres MAC, źródłowy/docelowy adres IP, źródłowy/docelowy port TCP</li> <li>• Możliwość zmiany przez urządzenie kodu wartości QoS zawartego w ramce Ethernet oraz pakiecie IP – poprzez zmianę pola 802.1p (CoS) oraz IP Precedence/DSCP</li> <li>• Definiowanie polityk QoS per port i per VLAN</li> </ul>
9)	Zarządzanie	<p>Urządzenie musi wspierać następujące mechanizmy związane z zarządzaniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ma możliwość zarządzania przez WEB Gui (HTTPS), SNMPv3 oraz SSH v2</li> <li>• Umożliwia zarządzanie poprzez interfejs CLI (konsolę) oraz poprzez dedykowany port Ethernet out-of-band management</li> <li>• Umożliwia identyfikację i uwierzytelnianie w oparciu o serwer RADIUS lub TACACS+</li> </ul>

Lp	Cecha	Opis Wymagań
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posiada port USB</li> <li>• Umożliwia lokalną/zdalną obserwację ruchu na określonym porcie (SPAN,RSPAN), polegającą na kopiowaniu pojawiających się na nim ramek i przesyłaniu ich do urządzenia monitorującego przyłączonego do innego portu lub poprzez dedykowaną sieć VLAN</li> </ul> <p>Urządzenie musi umożliwiać dołączenie zewnętrznych, wyniesionych przełączników dostępowych o łącznej ilości 2000 portów 10/100/1000BaseT z obsługą IEEE 802.3at (PoE+). Zarządzanie konfiguracją portów na przełącznikach dostępowych musi być możliwe z poziomu przełącznika szkieletowego. Zamysłem Zamawiającego jest centralne zarządzanie konfiguracją wszystkich portów w sieci LAN z redundatnego urządzenia szkieletowego, poprzez przypisywanie centralnych szablonów/profilu konfiguracji interfejsów do konkretnych portów przełączników dostępowych.</p>
10)	Stos przełączników	Urządzenie musi umożliwiać stworzenie wirtualnego systemu - złożonego z min. 2 przełączników szkieletowych będących przedmiotem opisu - zarządzanego jako jedno urządzenie logiczne. Urządzenia pracujące w takiej konfiguracji muszą umożliwiać połączenie w system z wykorzystaniem standardowych portów 10 Gigabit Ethernet / 40 Gigabit Ethernet / 100 Gigabit Ethernet oraz modułów optycznych lub kabli DAC. Musi istnieć możliwość terminowania połączeń link aggregation na dwóch przełącznikach tworzących taki system wirtualny (tzw. multi-chassis link aggregation)
11)	Dodatkowe funkcjonalności	Posiada możliwość raportowania do systemów zarządzających z wykorzystaniem statystyk typu flow (J-Flow, NetFlow, sFlow lub odpowiednik). Urządzenie musi posiadać możliwość pobrania konfiguracji do zewnętrznego komputera typu PC, w formie tekstowej. Konfiguracja po dokonaniu edycji poza urządzeniem może być ponownie zaimportowana do urządzenia i uruchomiona. W pamięci nieulotnej musi być możliwość przechowywania przynajmniej 10 plików konfiguracyjnych
12)	Obsługa serwisowa	Wymagany jest serwis gwarancyjny świadczony na bazie usługi producenta przez minimum 4 lata. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dostępność serwisu w języku polskim 8x5xNBD</li> <li>• Rozwiązywanie problemów ze sprzętem i oprogramowaniem w okresie trwania usługi serwisowej.</li> <li>• Gwarantowany czas naprawy sprzętu – 48h</li> <li>• Dostęp do poprawek i nowych wersji oprogramowania</li> </ul>
13)	Pozostałe	Zamawiający wymaga dostarczenia dodatkowych 8 sztuk przewodów DAC 25GE SFP28 o długości 3m. Urządzenie musi obsługiwać ramki Ethernet o wielkości nie mniejszej niż 9216 bajtów (tzw. Jumbo Frame)

#### 14.6 Serwer RACK 2-procesorowy – 3 szt.

Lp.	Element konfiguracji	Opis wymagań minimalnych
1.	Obudowa	Obudowa typu RACK o wysokości maksymalnej 2U wraz z kompletem szyn umożliwiających montaż w standardowej szafie RACK, z funkcjonalnością

		wysuwania serwera do celów serwisowych oraz ramieniem do zarządzania przewodami.
2.	Procesory	Dwa procesory, zgodne z architekturą x86-64 o wydajności ocenianej na co najmniej 35150 punktów dla jednego procesora w teście <a href="http://www.cpubenchmark.net">www.cpubenchmark.net</a> .
3.	Pamięć RAM	Co najmniej 256 GB pamięci RAM DDR4 o szybkości transmisji danych nie mniejszej niż 2933MT/s z systemem kodowania korekcyjnego ECC. Możliwe zabezpieczenia pamięci: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ECC,</li> <li>• SDDC,</li> <li>• Memory Rank Sparing lub Memory Mirroring.</li> </ul>
4.	Płyta główna	Płyta główna dedykowana do pracy w serwerach z możliwością zainstalowania minimum dwóch fizycznych procesorów. Płyta główna musi być zaprojektowana przez producenta serwera i oznaczona trwale jego znakiem firmowym. Na płycie głównej muszą znajdować się minimum 32 sloty przeznaczone na moduły pamięć RAM. Płyta główna musi obsługiwać min. 8 TB pamięci RAM.
5.	Karta graficzna	Zintegrowana karta graficzna z minimalną rozdzielczością 1280x1024
6.	Wewnętrzna pamięć masowa	Serwer umożliwi zainstalowanie wewnętrznego modułu dostarczony przez producenta serwera dedykowanego dla hypervisora wirtualizacyjnego, wyposażony w 2 jednakowe nośniki typu SSD M2 o pojemności min. 480GB z synchronizacją pomiędzy nośnikami (RAID1), rozwiązanie nie może powodować zmniejszenia ilości wnęk na dyski twarde. Możliwość instalacji dysków twardych SAS, SATA-SSD, SAS-SSD
7.	Dyski	Serwer powinien obsługiwać min. 8 dysków 2.5'. Serwer powinien zostać wyposażony w min. 2 dyski SSD SATA min 480GB
8.	Kontroler dysków	Możliwość instalacji sprzętowego kontrolera dysków posiadającego min. 2GB nieulotnej pamięci cache wraz z utrzymaniem baterijnym i umożliwiającego konfigurację poziomów RAID: 0, 1, 5, 6, 10, 50, 60
9.	Interfejsy sieciowe (LAN)	Minimum 2 (dwa) interfejsy sieciowe 10Gb Ethernet w standardzie SFP+ z wkładkami. Minimum 2 (dwa) interfejsy sieciowe 25Gb Ethernet ze złączami w standardzie SFP28 wraz z dedykowanymi wkładkami wbudowane w płytę główną. Powyższe Interfejsy sieciowe nie mogą zajmować żadnego z dostępnych portów USB. Wsparcie dla protokołów iSCSI Boot oraz IPv6. Minimum 2 (dwa) interfejsy 32Gb FC wraz z dedykowanymi wkładkami.
10.	Sloty PCI Express	Minimum 3 aktywne sloty PCIe minimum 4.0, w tym minimum 2 sloty wolne.
11.	Porty	Minimum 5 portów USB 3.0. Dwa porty z przodu obudowy, dwa porty z tyłu obudowy, jeden port wewnątrz serwera. Jeden port USB Type-C z przodu serwera służący do zarządzania serwerem Porty nie mogą zostać osiągnięte przez zastosowanie przejściówek bądź adapterów. Minimum 2 port VGA jeden z przodu, jeden z tyłu. Minimum 1 port serial 1 port RJ-45 dedykowany dla interfejsu zdalnego zarządzania (karty zarządzającej). Rozwiązanie nie może zostać uzyskane przy pomocy adapterów przejściówek oraz dodatkowych kart.
12.	Zasilacze i Wentylatory	Zainstalowane dwa redundantne zasilacze pracujące w trybie Hot-Plug z redundancją minimum N+1, każdy o mocy min. 850W, wystarczającej do ciągłej i stabilnej pracy serwera. Wentylatory typu Hot-Plug z redundancją minimum N+1.



		Kable zasilające o długości pozwalającej na instalację serwera w dostarczonej szafie RACK.
13.	Wspierane systemy operacyjne	MS Windows Server 2019, 2022, Red Hat Enterprise Linux, SUSE Linux Enterprise Server, VMware vSphere 7.0 U3 lub nowszy.
14.	Oznaczenia	Fabryczne oznaczenie urządzenia, wykonane przez producenta serwera informujące Zamawiającego m.in. o numerze serwisowym serwera lub numerze seryjnym serwera, modelu serwera, gwarantujące Zamawiającemu dostawę nowego, nieużywanego i niepochodzącego z innych projektów sprzętu.
15.	System diagnostyczny	Panel LCD umożliwiający wyświetlenie informacji diagnostycznych o stanie serwera lub dioda LED informująca o "stanie zdrowia" serwera, umieszczone na froncie obudowy.
16.	Karta zarządzająca	Niezależna od zainstalowanego na serwerze systemu operacyjnego, posiadająca dedykowane port RJ-45 Gigabit Ethernet i umożliwiająca: a) Zdalny dostęp do graficznego interfejsu Web karty zarządzającej b) Zdalne monitorowanie i informowanie o statusie serwera (m.in. prędkości obrotowej wentylatorów, konfiguracji serwera) c) Restart serwera d) Zdalne uruchomienie/wyłączenie serwera e) Szyfrowane połączenie (TLS) oraz autentykację i autoryzację użytkownika f) Możliwość podmontowania zdalnych wirtualnych napędów g) Połączenie z serwerem przez zdalną konsolę graficzną z dostępem do myszy i klawiatury h) Wsparcie dla IPv6 i) Możliwość zdalnego monitorowania w czasie rzeczywistym poboru prądu przez serwer j) Możliwość obsługi przez dwóch administratorów jednocześnie k) Podgląd logów sprzętowych serwera i karty niezależnie od jego stanu (także podczas startu, restartu OS). l) wysyłanie do administratora maila z powiadomieniem o awarii lub zmianie konfiguracji sprzętowej m) Możliwość definiowania ról (poziomów uprawnień) administratorów
17.	Certyfikaty i standardy	Serwer musi być wyprodukowany zgodnie z normą ISO-9001 oraz ISO-14001. Serwer musi posiadać deklarację CE. Oferowany serwer musi znajdować się na liście Windows Server Catalog i posiadać status „Certified for Windows” dla systemów Microsoft Windows Server 2019 x64
18.	Gwarancja/ serwis	Usługa gwarancyjna minimum 48 miesięcy w trybie NBD (Next Business Day)
19.	Dodatkowe dokumenty	Karta katalogowa (specyfikacja techniczna) serwera potwierdzająca spełnianie powyższych wymagań.

## 15 Monitoring Infrastruktury

Informacje dotyczące realizacji usługi:	
USŁUGA	
Opis usługi	<ol style="list-style-type: none"> <li>Platforma Monitoringu zapewnia centralną i automatyczną rejestrację i monitorowanie zdarzeń w obszarze środowiska aplikacyjnego i bazodanowego systemów dziedzinowych (HIS i systemów MPI, EDM, ERP InfoMedica) zainstalowanych w sieci Zamawiającego.</li> <li>Platforma Monitoringu umożliwia rejestrację i obserwację podstawowych danych systemów dziedzinowych takich jak np. użycie zasobów oraz informacji</li> </ol>

	<p>związanych z wybranymi procesami systemów dziedzinowych odpowiedzialnych za przygotowanie i przetwarzanie danych, czasu odpowiedzi usług wewnętrznych i współpracujących z systemami dziedzinowymi usług zewnętrznych i informacji związanych z analizą wybranych procesów pracy silnika bazy danych.</p> <p>3. Centralna rejestracja zdarzeń na platformie Monitoringu, z którym systemy dziedzinowe współpracują odbywa się za pomocą zdefiniowanego mechanizmu wymiany danych.</p> <p>4. W przypadku posiadania systemu dziedzinowego złożonego z wielu mikro usług platforma Monitoringu umożliwia rejestrację zdarzeń na poziomie każdej z uruchomionych mikro usług.</p> <p>5. Powyżej wskazane usługi nie obejmują rozwiązywania problemów związanych z infrastrukturą sprzętową.</p>
Zakres prac Wykonawcy w ramach instalacji oraz konfiguracji Monitoring	<p>1. Wykonanie audytu konfiguracji oprogramowania aplikacyjnego dla serwerów zgłoszonych do usługi Monitoring w sieci Zamawiającego,</p> <p>2. Instalacja i konfiguracja serwerów Monitoringu w sieci Zamawiającego,</p> <p>3. Instalacja i konfiguracja oprogramowania zbierającego metryki,</p> <p>4. Szkolenie administratorów – do 2 godzin szkolenia dla administratorów Zamawiającego w zakresie obsługi Monitoring,</p> <p>5. Uruchomienie usługi Monitoring w środowisku produkcyjnym Zamawiającego.</p>
Zobowiązania Zamawiającego dla instalacji i konfiguracji Monitoring	<p>Zamawiający zobowiązuje się do:</p> <p>1. wypełnienia formularza zgłoszeniowego – w ciągu 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia,</p> <p>2. udostępnienia dwóch maszyn w infrastrukturze Zamawiającego zgodnie z Kartą przedwdrożeniową usługi Monitoring – w ciągu 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia,</p> <p>3. utworzenia dedykowanego konta email, na serwerze pocztowym z którego korzysta Zamawiający – w ciągu 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia,</p> <p>4. przygotowania kont VPN dla grupy Inżynierów Systemowych Wykonawcy obsługujących usługę Monitoring – w ciągu 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia,</p> <p>1. Spełnienie powyższych zobowiązań warunkuje przystąpienie do realizacji prac przez Wykonawcę oraz terminowość realizacji prac.</p>
Zobowiązania Zamawiającego do przyjęcia warunków licencyjnych oprogramowania wykorzystanego do realizacji usługi Monitoring	<p>Usługa Monitoring będzie bazować na następujących rozwiązaniach informatycznych typu Open Source:</p> <p>1. Graylog – licencja na warunkach opisanych na stronie <a href="https://raw.githubusercontent.com/Graylog2/graylog2-server/master/LICENSE">https://raw.githubusercontent.com/Graylog2/graylog2-server/master/LICENSE</a></p> <p>2. Grafana – licencja na warunkach opisanych na stronie <a href="https://raw.githubusercontent.com/grafana/grafana/main/LICENSE">https://raw.githubusercontent.com/grafana/grafana/main/LICENSE</a></p> <p>3. Prometheus – licencja na warunkach opisanych na stronie <a href="https://raw.githubusercontent.com/prometheus/prometheus/main/LICENSE">https://raw.githubusercontent.com/prometheus/prometheus/main/LICENSE</a></p>
<b>Opis funkcji uruchamianych w ramach usługi</b>	
<p><b>Funkcja rejestrowania umożliwia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• centralna i automatyczna rejestracja zdarzeń serwerów aplikacyjnych i bazodanowych,</li> <li>• centralna i automatyczna rejestracja plików logowania serwerów aplikacyjnych i bazodanowych</li> <li>• centralna i automatyczna rejestracja zdarzeń występujących w systemach operacyjnych</li> <li>• centralna i automatyczna rejestracja wybranych zdarzeń w systemach dziedzinowych uruchomionych na serwerach aplikacyjnych</li> <li>• automatyczna rejestracja zdarzeń w trybie 24/7/365</li> <li>• ustawienie czasu retencji przechowywanych danych historycznych</li> </ul>	

**Funkcja przeglądania umożliwia:**

- przegląd danych za pomocą centralnej konsoli dostępnej z przeglądarek internetowych,
- przegląd danych za pomocą typów wykresów: słupkowy, kołowy, wykres w czasie, tabela, zegarowy, histogram
- przegląd danych historycznych
- przegląd w czasie rzeczywistym wskazanych zdarzeń reprezentujących stan środowiska systemowego, aplikacyjnego i bazodanowego,
- przegląd w czasie rzeczywistym wybranych zdarzeń w systemach uruchomionych na serwerach aplikacyjnych,

**Funkcja powiadamiania umożliwia:**

- natychmiastową wysyłkę powiadomień o ostrzeżeniach i awariach
- przekazywanie powiadomień w zależności od przyjętych wartości krytycznych dla zdarzeń
- przekazywanie powiadomień za pomocą poczty elektronicznej
- przekazywanie powiadomień za pomocą komunikatora działającego na platformie mobilnej

## 16 Dostawa oprogramowania bazodanowego pod system HIS

Licencje w ilości odpowiedniej dla zaoferowanego w ramach dostawy systemu serwera wymaganej do prawidłowego działania oferowanego systemu HIS.

L.P.	Wymagane minimalne parametry techniczne
1.	Oferowany motor bazy danych musi być dostępny zarówno na platformy systemów operacyjnych Windows i Linux.
2.	Oferowany Motor bazy danych HIS musi mieć możliwość rozbudowy do wersji wspierającej możliwość synchronicznej replikacji danych w dwóch niezależnych centrach danych.
3.	Oferowany Motor bazy danych HIS posiada komercyjne wsparcie producenta. Nie dopuszcza się zastosowania RBD typu open-source.
4.	Oferowany Motor bazy danych HIS ma możliwość realizacji kopii bezpieczeństwa w trakcie działania (na gorąco).
5.	Oferowany Motor bazy danych generuje kopie bezpieczeństwa automatycznie (o określonej porze) i na żądanie operatora oraz umożliwia odtwarzanie bazy danych z kopii archiwalnej, w tym sprzed awarii.
6.	Oferowany Motor bazy danych umożliwia eksport i import danych z bazy danych w formacie tekstowym z uwzględnieniem polskiego standardu znaków.
7.	Administrator posiada możliwość wyboru danych, które mają być monitorowane w logach systemu z dokładnością do poszczególnych kolumn w tabelach danych, a zarządzanie nimi może odbywać się z poziomu narzędzi do zarządzania bazami danych (dopuszcza się narzędzie na poziomie motoru bazy danych).
8.	HIS posiada mechanizmy umożliwiające zapis i przeglądanie danych o logowaniu użytkowników do HIS pozwalające na uzyskanie informacji o czasie i miejscach ich pracy.
9.	Hasła użytkowników są przechowywane w bazie danych w postaci niejawnej (zaszyfrowanej).
10.	W HIS są zaimplementowane mechanizmy walidacji haseł zgodnie z wymaganiami ustawowymi przewidzianymi dla rodzaju danych przetwarzanych przez HIS.
11.	HIS umożliwia automatyczne wylogowanie użytkownika z systemu (przy przekroczeniu zadanego czasu bezczynności ustanowionego uprzednio przez Administratora).
12.	Dostępność oprogramowania na współczesne 64-bitowe platformy Unix (HP-UX dla procesorów PA-RISC i Itanium, Solaris dla procesorów SPARC i Intel/AMD, IBM AIX), Intel/AMD Linux 32-bit i 64-bit, MS Windows 32-bit i 64-bit. Identyczna funkcjonalność serwera bazy danych na ww. platformach

13.	Niezależność platformy systemowej dla oprogramowania klienckiego / serwera aplikacyjnego od platformy systemowej bazy danych
14.	Możliwość przeniesienia (migracji) struktur bazy danych i danych pomiędzy ww. platformami bez konieczności rekompilacji aplikacji bądź migracji środowiska aplikacyjnego
15.	Przetwarzanie z zachowaniem spójności i maksymalnego możliwego stopnia współbieżności. Modyfikowanie wierszy nie może blokować ich odczytu, z kolei odczyt wierszy nie może ich blokować do celów modyfikacji. Jednocześnie spójność odczytu musi gwarantować uzyskanie rezultatów zapytań odzwierciedlających stan danych z chwili jego rozpoczęcia, niezależnie od modyfikacji przeglądanego zbioru danych.
16.	Możliwość zagnieżdżania transakcji – powinna istnieć możliwość uruchomienia niezależnej transakcji wewnątrz transakcji nadrzędnej. Przykładowo – powinien być możliwy następujący scenariusz: każda próba modyfikacji tabeli X powinna w wiarygodny sposób odłożyć ślad w tabeli dziennika operacji, niezależnie czy zmiana tabeli X została zatwierdzona czy wycofana.
17.	Wsparcie dla wielu ustawień narodowych i wielu zestawów znaków (włącznie z Unicode).
18.	Możliwość migracji zestawu znaków bazy danych do Unicode
19.	Możliwość redefiniowania przez klienta ustawień narodowych – symboli walut, formatu dat, porządku sortowania znaków za pomocą narzędzi graficznych.
20.	Skalowanie rozwiązań opartych o architekturę trójwarstwową: możliwość uruchomienia wielu sesji bazy danych przy wykorzystaniu jednego połączenia z serwera aplikacyjnego do serwera bazy danych
21.	Możliwość otwarcia wielu aktywnych zbiorów rezultatów (zapytań, instrukcji DML) w jednej sesji bazy danych
22.	Wsparcie protokołu XA
23.	Wsparcie standardu JDBC 3.0
24.	Zgodność ze standardem ANSI/ISO SQL 2003 lub nowszym.
25.	Motor bazy danych powinien umożliwiać wskazywanie optymalizatorowi SQL preferowanych metod optymalizacji na poziomie konfiguracji parametrów pracy serwera bazy danych oraz dla wybranych zapytań. Powinna istnieć możliwość umieszczania wskazówek dla optymalizatora w wybranych instrukcjach SQL.
26.	Brak formalnych ograniczeń na liczbę tabel i indeksów w bazie danych oraz na ich rozmiar (liczbę wierszy).
27.	Wsparcie dla procedur i funkcji składowanych w bazie danych. Język programowania powinien być językiem proceduralnym, blokowym (umożliwiającym deklarowanie zmiennych wewnątrz bloku), oraz wspierającym obsługę wyjątków. W przypadku, gdy wyjątek nie ma zadeklarowanej obsługi wewnątrz bloku, w razie jego wystąpienia wyjątek powinien być automatycznie propagowany do bloku nadrzędnego bądź wywołującej go jednostki programu
28.	Procedury i funkcje składowane powinny mieć możliwość parametryzowania za pomocą parametrów prostych jak i parametrów o typach złożonych, definiowanych przez użytkownika. Funkcje powinny mieć możliwość zwracania rezultatów jako zbioru danych, możliwego do wykorzystania jako źródło danych w instrukcjach SQL (czyli występujących we frazie FROM). Ww. jednostki programowe powinny umożliwiać wywoływanie instrukcji SQL (zapytania, instrukcje DML, DDL), umożliwiać jednoczesne otwarcie wielu tzw. kursorów pobierających paczki danych (wiele wierszy za jednym pobraniem) oraz wspierać mechanizmy transakcyjne (np. zatwierdzanie bądź wycofanie transakcji wewnątrz procedury).
29.	Możliwość kompilacji procedur składowanych w bazie do postaci kodu binarnego (biblioteki dzielonej)
30.	Możliwość deklarowania wyzwalaczy (triggerów) na poziomie instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanej na tabeli, poziomie każdego wiersza modyfikowanego przez instrukcję DML oraz na poziomie zdarzeń bazy danych (np. próba wykonania instrukcji DDL, start serwera, stop serwera, próba zalogowania użytkownika, wystąpienie specyficznego błędu w serwerze). Ponadto

	mechanizm wyzwalaczy powinien umożliwiać oprogramowanie obsługi instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanych na tzw. niemodyfikowalnych widokach (views).
31.	W przypadku, gdy w wyzwalaczu na poziomie instrukcji DML wystąpi błąd zgłoszony przez motor bazy danych bądź ustawiony wyjątek w kodzie wyzwalacza, wykonywana instrukcja DML musi być automatycznie wycofana przez serwer bazy danych, zaś stan transakcji po wycofaniu musi odzwierciedlać chwilę przed rozpoczęciem instrukcji w której wystąpił ww. błąd lub wyjątek
32.	Powinna istnieć możliwość autoryzowania użytkowników bazy danych za pomocą rejestru użytkowników założonego w bazie danych
33.	Baza danych powinna umożliwiać na wymuszanie złożoności hasła użytkownika, czasu życia hasła, sprawdzanie historii haseł, blokowanie konta przez administratora bądź w przypadku przekroczenia limitu nieudanych logowań.
34.	Przywileje użytkowników bazy danych powinny być określane za pomocą przywilejów systemowych (np. prawo do podłączenia się do bazy danych - czyli utworzenia sesji, prawo do tworzenia tabel itd.) oraz przywilejów dostępu do obiektów aplikacyjnych (np. odczytu / modyfikacji tabeli, wykonania procedury). Baza danych powinna umożliwiać nadawanie ww. przywilejów za pośrednictwem mechanizmu grup użytkowników / ról bazodanowych. W danej chwili użytkownik może mieć aktywny dowolny podzbiór nadanych ról bazodanowych.
35.	Możliwość wykonywania i katalogowania kopii bezpieczeństwa bezpośrednio przez serwer bazy danych. Możliwość zautomatyzowanego usuwania zbędnych kopii bezpieczeństwa przy zachowaniu odpowiedniej liczby kopii nadmiarowych - stosownie do założonej polityki nadmiarowości backup'ów. Możliwość integracji z powszechnie stosowanymi systemami backupu (Legato, Veritas, Tivoli, OmniBack, ArcServe itd). Wykonywanie kopii bezpieczeństwa powinno być możliwe w trybie offline oraz w trybie online (hot backup)
36.	Odtwarzanie powinno umożliwiać odzyskanie stanu danych z chwili wystąpienia awarii bądź cofnąć stan bazy danych do punktu w czasie. W przypadku odtwarzania do stanu z chwili wystąpienia awarii odtwarzaniu może podlegać cała baza danych bądź pojedyncze pliki danych.
37.	W przypadku, gdy odtwarzaniu podlegają pojedyncze pliki bazy danych, pozostałe pliki baz danych mogą być dostępne dla użytkowników
38.	Wbudowana obsługa wyrażeń regularnych zgodna ze standardem POSIX dostępna z poziomu języka SQL jak i procedur/funkcji składowanych w bazie danych.
39.	Możliwość budowy klastra na węźle obsługiwany przez maksymalnie 2 procesory
40.	Motor bazy danych na poziomie wskazanego numeru wersji wydania musi zapewnić wbudowany, własny mechanizm umożliwiający uruchomienia środowiska w konfiguracji klastrowej wykorzystującej dwa węzły jako podstawę architektury rozwiązania.
41.	Motor bazy danych musi oferować wbudowane rozwiązanie pozwalające na przechowywanie, analizę i wizualizację danych geolokalizacyjnych.
42.	Motor bazy danych musi oferować wbudowane rozwiązanie pozwalające na analizę powiązań, relacji między danymi wraz z możliwością wizualizacji tych powiązań i przedstawienia ich wraz z relacjami w postaci graficznej.
43.	Motor bazy danych musi oferować wbudowane rozwiązanie pozwalające na wykorzystanie zaawansowanych mechanizmów statystycznych, modeli danych, funkcjonalności wartościującej, celem tworzenia analiz, modelowania i predykcji danych przechowywanych w silniku bazy.
44.	Licencja bez ograniczeń czasowych
45.	Licencje motoru bazy danych nie mogą ograniczać ilości użytkowników
46.	Licencja motoru bazy danych nie może posiadać ograniczenia co do wielkości przechowywanych danych oraz nie może powodować dodatkowych opłat w przypadku przyrostu danych

## 17 Szkolenia e-Learning

Lp.	Wymaganie
1.	Wykonanie szkoleń e-Learning (szkolenia mają być dostępne co najmniej przez 12 miesięcy dla nieograniczonej ilości użytkowników) w zakresie oprogramowania aplikacyjnego w następujących obszarach:
2.	- Izba Przyjęć + SOR
3.	- Oddział Szpitalny
4.	- Rejestracja i Gabinet w Przychodni
5.	- Gabinet Lekarski
6.	- Pracownia Diagnostyczna
7.	- Apteczka oddziałowa
8.	- Rehabilitacja
9.	- Gabinet zabiegowy
10.	- Blok operacyjny
11.	- Aplikacja na urządzenia mobilne
12.	- Rozliczenia
13.	- Apteka
14.	- Medycyna Pracy
15.	- Zakażenia szpitalne
16.	- Statystyka
17.	- ZDM
18.	Lekcje powinny być czytane przez lektora wyłącznie w języku polskim
19.	Lekcja będzie trwała 20 – 25 minut i będzie podzielona na etapy.
20.	Po każdym etapie powinny być przeprowadzone ćwiczenia w celu potwierdzenia zaznajomienia się z przekazaną partią materiału.
21.	Po przeprowadzonej lekcji nastąpi egzamin praktyczny – (będzie składał się on z zadań praktycznych do wykonania lub pytań testowych).
22.	Lekcja powinna zatrzymywać się, wyróżniać i wyraźnie podkreślać ważne elementy.
23.	W czasie trwania lekcji musi być możliwość cofania i zatrzymania lekcji, a w przypadku potrzeby przewinięcia do przodu, platforma powinna wymusić konieczność przynajmniej jednokrotnego przejścia przez całą lekcję – test z danej lekcji będzie udostępniany po zaliczeniu lekcji.
24.	Po zdany egzaminie student będzie miał możliwość dowolnego poruszania się po lekcji do czasu wygaśnięcia uprawnień na platformie.
25.	Lekcje ogólne nt interfejsu i standardów aplikacji będą dołączane do różnych pakietów.
26.	Ćwiczenia powinny mieć charakter dobrze zdefiniowanego zadania. Niektóre kroki mogą być prawidłowo wykonane na kilka sposobów. Jeśli student wykona nieprawidłowy ruch, program podpowie prawidłowy po jednokrotnej nieudanej próbie. Student dostanie kompletne opisane zadanie do wykonania.
27.	Tekst wypowiedziany przez lektora powinien być również wyświetlony na ekranie na żądanie studenta.
28.	Egzamin będzie posiadać wprowadzenie, w którym będą wyjaśnione zasady jego przeprowadzenia i oceny. Na końcu będzie podsumowanie wyników testu.
29.	Student będzie mógł wykonać egzamin kilkakrotnie w celu uzyskania lepszego wyniku.
30.	Egzamin po zakończeniu będzie pokazywać błędne odpowiedzi i pozwalać na przeskok do danego fragmentu lekcji w którym to zagadnienie było omawiane.
31.	Lekcje, ćwiczenia, egzaminy, będą pokazywać w którym momencie przerabianego materiału jest student i ile kroków zostało do końca (liczbowo np. krok 7 z 30).
32.	Szkolenie musi działać na wszystkich komputerach z systemem operacyjnym Windows 10/11 z użyciem przeglądarek Firefox/Chrome w technologiach aktualnie wspieranych przez te przeglądarki.

## 18 Wymagania dotyczące nadzoru autorskiego i serwisu nad oprogramowaniem aplikacyjnym HIS

Wymaganie
<p>I. Nadzór autorski nad Oprogramowaniem Aplikacyjnym HIS: W ramach nadzoru autorskiego, Wykonawca zapewnia:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Udostępnienie poprawek do Oprogramowania Aplikacyjnego, w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego błędu Oprogramowania Aplikacyjnego (tzn. nie spowodowanego przez Zamawiającego powtarzalnego działania Oprogramowania Aplikacyjnego, w tym samym miejscu programu, prowadzącego w każdym przypadku do otrzymania błędnych wyników jego działania):</li></ol> <p>W przypadku tzw. <b>błędu krytycznego</b>, tj. takiego, który uniemożliwia użytkowanie Oprogramowania Aplikacyjnego (w zakresie jego podstawowej funkcjonalności wskazanej w dokumentacji użytkownika) i prowadzi do zatrzymania jego eksploatacji, utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku których niemożliwe jest prowadzenie działalności z użyciem Oprogramowania Aplikacyjnego:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego „błędu krytycznego”) wynosi maksymalnie 2 godziny;</li><li>• czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego wyniesie do ilości godzin zgodnej z załącznikiem nr 1 – ofertowym do SWZ od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych;</li><li>• 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;</li></ul> <p>W pozostałych przypadkach, czyli <b>błędu zwykłego</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego błędu zwykłego) wynosi do 15 dni roboczych;</li><li>• czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego wyniesie do 30 dni roboczych od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych;</li></ul> <p>W wyjątkowych wypadkach, za zgodą Zamawiającego, czas dokonania korekt będzie uzgodniony pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym;</p> <p>Zgłoszenie błędu przez Zamawiającego odbywać się będzie poprzez witrynę internetową Help-Desku Wykonawcy. W razie trudności z rejestracją zgłoszenia na w/w witrynie internetowej, Zamawiający może dokonać zgłoszenia telefonicznie lub pisemnie na formularzu przesyłanym za pomocą poczty elektronicznej. Opcjonalnie faksem.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>2. Wprowadzanie zmian w Oprogramowaniu Aplikacyjnym w zakresie dotyczącym istniejącej funkcjonalności, w zakresie wymaganym zmianami powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub przepisów prawa wewnętrznie obowiązujących, wydanych na podstawie delegacji ustawowej, z zastrzeżeniem, że Wykonawca zobowiązany jest do:</li></ol> <ul style="list-style-type: none"><li>• przekazania Zamawiającemu informacji o nowych wersjach Oprogramowania Aplikacyjnego, co odbywać się będzie poprzez opublikowanie odpowiedniego komunikatu na witrynie Help-Desk Wykonawcy;</li><li>• udostępniania uaktualnień Oprogramowania Aplikacyjnego (nowych wersji Oprogramowania Aplikacyjnego) poprzez serwer ftps.</li></ul> <ol style="list-style-type: none"><li>3. Możliwość pisemnego zgłoszenia uwag i propozycji modyfikacji Oprogramowania Aplikacyjnego poprzez witrynę Help-Desk, lub na uzgodnionym formularzu.</li></ol>

<p>II. Serwis nad Oprogramowaniem Aplikacyjnym: Wykonawca zapewnia w ramach serwisu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wizyty serwisowe w uzgodnionych terminach, przy udziale min. jednej osoby, o czasie trwania nie krótszym niż 7 roboczogodzin (czas trwania wizyty serwisowej nie obejmuje czasu dojazdu do Zamawiającego), min. 24 wizyt serwisowych rocznie, w ramach powyższych wizyt wykonywane będą następujące czynności: <ul style="list-style-type: none"> <li>• instalowanie aktualizacji Oprogramowania Aplikacyjnego do najnowszej wersji,</li> <li>• szkolenie użytkowników z nowych wersji Oprogramowania Aplikacyjnego,</li> <li>• pomoc w usunięciu awarii Oprogramowania Aplikacyjnego powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych, w czasie gwarantującym użytkownikowi możliwość wykonania terminowych prac,</li> <li>• bieżące optymalizowanie konfiguracji Oprogramowania Aplikacyjnego, uwzględniające potrzeby Zamawiającego,</li> <li>• pomoc w awaryjnym odtwarzaniu, stanu Oprogramowania Aplikacyjnego i zgromadzonych danych archiwalnych, poprawnie zabezpieczonych na nośnikach magnetycznych,</li> <li>• pomoc w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących (np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydziału Zdrowia odpowiedniego Urzędu, banków itp.).</li> </ul> </li> <li>2. Doradztwo w zakresie rozbudowy Oprogramowania Aplikacyjnego HIS, dokonywanie ponownych instalacji w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego;</li> <li>3. Możliwość korzystania z konsultacji telefonicznych w siedzibie Przedstawiciela Wykonawcy w zakresie Oprogramowania Aplikacyjnego HIS.</li> </ol>
---

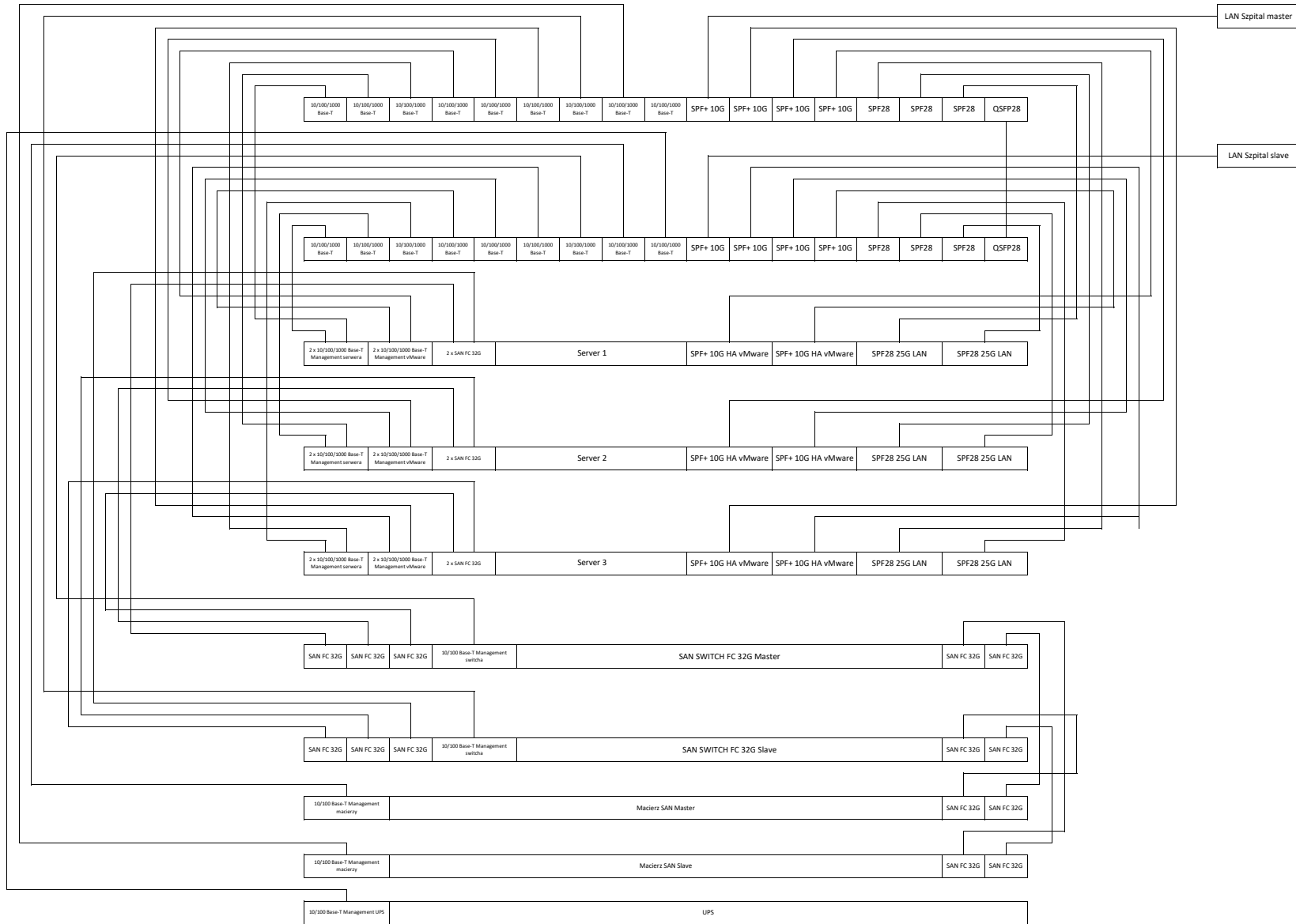
## 19 Wymagania systemu obsługi zgłoszeń (Help Desk)

	Wymaganie
1.	Obsługa zgłoszeń błędów oraz zmian funkcjonalności w formie elektronicznej poprzez witrynę internetową Help Desk.
2.	Autoryzowany dostęp do witryny dla uprawnionych pracowników Zamawiającego
3.	Dostęp do różnych konsoli zarządzania zgłoszeniami
4.	<b>Konsola zgłaszającego</b> dostępna dla wszystkich uprawnionych pracowników Zamawiającego - umożliwia użytkownikowi witryny Help Desk dostęp tylko do własnych zgłoszeń
5.	<b>Konsola KZS</b> (Kierownika Zespołu Serwisowego) dostępna dla Lidera (Liderów) zespołu po stronie Zamawiającego – umożliwia dostęp do zgłoszeń wszystkich użytkowników witryny Help Desk ze strony Zamawiającego
6.	Rejestracja zgłoszenia w formie elektronicznej na witrynie Help Desk
7.	Rejestracja treści zgłoszenia wraz z opcjonalnymi załącznikami
8.	Kategoryzacja zgłoszenia przez zgłaszającego
9.	Wybór przedmiotu zgłoszenia - wersji systemu/modułu oraz umowy (umowa serwisowa, nadzoru autorskiego itp.) w ramach której zostały określone warunki realizacji zgłoszeń i czasy SLA wykorzystywane podczas realizacji zgłoszenia
10.	Prezentacja statusu zgłoszenia, umożliwiającego szybką weryfikację stanu zaawansowania prac oraz konieczność wykonania określonych czynności przez zgłaszającego (uszczegółowienie zgłoszenia, akceptacja realizacji itp.)
11.	Dwustronna komunikacja w trakcie realizacji zgłoszenia pomiędzy zgłaszającym a osobą realizującą zgłoszenie poprzez witrynę internetową
12.	Przesyłanie informacji (również z załącznikami) mających na celu doprecyzowanie opisu zgłoszenia, starczenia dodatkowych wyjaśnień itp.



13.	Prezentacja istotnych informacji w trakcie realizacji zgłoszenia (dla zgłaszającego)
14.	Informacje o wynikach analizy zgłoszenia, planowanym sposobie realizacji i terminie realizacji
15.	Informacje o tymczasowym rozwiązaniu zgłoszenia (o ile takowe istnieje), które umożliwi dalszą pracę w istniejącym systemie do momentu pojawienia się rozwiązania właściwego.
16.	Informacje o zrealizowaniu zgłoszenia wraz z ewentualnymi dodatkowymi wyjaśnieniami
17.	Prezentacja rozwiązania zgłoszenia z możliwością akceptacji/odrzućenia przez klienta
18.	Automatyczne zamknięcie zgłoszenia po akceptacji rozwiązania
19.	Automatyczne wznowienie realizacji zgłoszenia po odrzuceniu rozwiązania
20.	Podgląd historii realizacji zgłoszenia
21.	Podgląd historii realizacji w porządku chronologicznym od momentu jego zarejestrowania wraz z całą korespondencją oraz informacjami kto, kiedy i jaką czynność wykonał
22.	Wydruk na żądanie danych zgłoszenia wraz z pełną historią jego obsługi
23.	Dostęp do tablicy ogłoszeń na witrynie (dla wszystkich jej użytkowników), która zawiera:
24.	Informacje ogólne o zmianach w systemie, informacje o nowych wersjach systemu, miejscach skąd można ją pobrać itp.
25.	Załączniki mogące być częścią każdego ogłoszenia takie jak pliki parametryzujące, słowniki itp.
26.	Powiadamianie uprawnionych użytkowników o nowych informacjach i komunikatach pojawiających się a witrynie.
27.	Dostęp do bazy FAQ

Załącznik nr 2A do SWZ - schemat połączeń



**Załącznik nr 3\_of do SWZ. Formularz cenowy.**

**DANE WYKONAWCY (obligatoryjnie):**

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy\*: .....

Nr NIP: ..... Nr REGON: .....

Nr telefonu .....

e-mail:.....

adres skrzynki ePUAP: .....

KRS/CEiDG .....

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: .....

.....

Ofertę składamy w imieniu konsorcjum firm\*:

*Lider konsorcjum:* .....

Nr KRS ..... Nr NIP: ..... Nr REGON: .....

Nr telefonu ..... e-mail:.....

adres skrzynki ePUAP: .....

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: .....

.....

*Członkowie konsorcjum:*

1.....

Nr KRS ..... Nr NIP: ..... Nr REGON:.....

2.....

Nr KRS ..... Nr NIP: ..... Nr REGON:.....

3.....

Nr KRS ..... Nr NIP: ..... Nr REGON:.....

---

Oświadczamy<sup>1</sup>, że w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu składając ofertę wspólną następujące części zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy składający ofertę wspólnie (powielić odpowiednio):

Wykonawca: .....

Zakres: .....

Wykonawca: .....

Zakres: .....

---

<sup>1</sup> Art. 117.

3. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 i 3, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy.

Wymaganie ma zastosowanie tylko w przypadku wskazanym w art.117 ust. 4 ustawy pzp). Zestawienie zakresu należy wskazać / powtórzyć w Oświadczeniu dotyczącym oferty wspólnej – **Załącznik do SWZ nr 5\_of.**

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Etap wdrożenia	Nazwa	Opis głównych parametrów technicznych (w przypadku oprogramowania jego nazwa i wersja)	Ilość	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość j (zł)		
							Netto	VAT	Brutto
1	ETAP I	Dostawa licencji (w tym licencje dla HIS, systemów operacyjnych, bazodanowych, lub innych niezbędnych do wdrożenia oferowanego systemu HIS)		-	-				
2	ETAP II	Dostawa Serwerów RACK 2-procesorowych		-	-				
3		Dostawa macierzy dyskowych							
4		Dostawa przełączników Fibre Channel							
5		Dostawa przełączników LAN							
6		Dostawa zasilacza UPS							
7		Dostawa szafy RACK							
8	ETAP III	Wdrożenie systemu HIS		-	-				
9	ETAP IV	Nadzór autorski oraz serwis oprogramowania HIS	Od 13 do 48 miesiąca od momentu podpisania umowy	36 m-cy	1 miesiąc				
<b>RAZEM</b>								x	

W przypadku, gdy Wykonawca przy określeniu ceny oferty zastosuje dwie (lub więcej) stawki podatku VAT, zobowiązany jest przedstawić zakres przedmiotowego asortymentu dla tych dwóch (lub więcej) stawek VAT bez zmiany nazwy asortymentu

.....

Kwalifikowany podpis elektroniczny  
Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

## 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 zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

Dz.U. UE S numer S, data 12.04.2024, strona 73/2024,

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 217005-2024

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 zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający	FZAP-380-12/24

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

<sup>2</sup> 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.

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

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

(jeżeli dotyczy)<sup>5</sup>:

**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 <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [.....]

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

<sup>7</sup> 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.

**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.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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

niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>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.</b></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 w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIK</b> jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.



<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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 V<sup>12</sup>.

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

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

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , 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.**

<sup>12</sup>

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

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

<p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. udział w <b>organizacji przestępczej</b><sup>13</sup>;</li> <li>1. <b>korupcja</b><sup>14</sup>;</li> <li>2. <b>nadużycie finansowe</b><sup>15</sup>;</li> <li>3. <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b><sup>16</sup></li> <li>4. <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b><sup>17</sup></li> <li>5. <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b><sup>18</sup>.</li> </ol>	
<p><b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy w stosunku do <b>samemu wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>19</sup></p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p>

<sup>13</sup> 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).

<sup>14</sup> 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.

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

<sup>16</sup> 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 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („samoczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>23</sup>:</p>	<p>[.....]</p>

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

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

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
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): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

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 niewyplacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak</b> : – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> 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.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <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 <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</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><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<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 <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>28</sup> 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.

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

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>w związku z tą wcześniejszą umową?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:  nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie <b>zataił</b> tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

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

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

## Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : 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  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
<p><b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy<sup>32</sup>: 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>
<p><b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>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</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

### 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”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p>

<sup>32</sup> 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.



<p><b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> ()</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>:</b> 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>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> 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:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>: W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>: W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="810 920 1369 1048"> <thead> <tr> <th data-bbox="810 920 991 981">Opis</th> <th data-bbox="991 920 1114 981">Kwoty</th> <th data-bbox="1114 920 1214 981">Daty</th> <th data-bbox="1214 920 1369 981">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="810 981 991 1048"></td> <td data-bbox="991 981 1114 1048"></td> <td data-bbox="1114 981 1214 1048"></td> <td data-bbox="1214 981 1369 1048"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, 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:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym</b></p>									

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

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

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

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

<p><b>przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b><sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....] b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b><sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>: 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:</p>	<p><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): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>: Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>42</sup> 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.

<sup>43</sup> 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>uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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.**

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

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili 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 <b>spełnia</b> 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 <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></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:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub*

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

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach 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)].*

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> 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.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

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

## 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 zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

Dz.U. UE S numer S, data 12.04.2024, strona 73/2024,

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 217005-2024

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.

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający	FZAP-380-12/24

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

<sup>2</sup> 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**.

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

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

(jeżeli dotyczy)<sup>5</sup>:

**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 <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [.....]

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

<sup>7</sup> 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.

**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.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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



niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>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.</b></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 w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIK</b> jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....]  b): [.....]  c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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 V<sup>12</sup>.

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

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

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , 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.**

<sup>12</sup>

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

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

<p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. udział w <b>organizacji przestępczej</b><sup>13</sup>;</li> <li>1. <b>korupcja</b><sup>14</sup>;</li> <li>2. <b>nadużycie finansowe</b><sup>15</sup>;</li> <li>3. <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b><sup>16</sup></li> <li>4. <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b><sup>17</sup></li> <li>5. <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b><sup>18</sup>.</li> </ol>	
<p><b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy w stosunku do <b>samemu wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>19</sup></p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p>

<sup>13</sup> 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).

<sup>14</sup> 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.

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

<sup>16</sup> 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 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („samoczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>23</sup>:</p>	<p>[.....]</p>

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

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

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
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): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

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, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> 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.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>powyższej sytuacji umożliwiając realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <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 <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<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 <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>28</sup> 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.

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

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>w związku z tą wcześniejszą umową?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:  nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie <b>zataił</b> tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



## Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : 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  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
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.

<b>Kompetencje</b>	<b>Odpowiedź</b>
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> 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): [.....][.....][.....]

### 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.**

<b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup> 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.

<p><b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> ()</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>:</b> 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>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> 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:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>:  W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]  Roboty budowlane: [.....]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>:  W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="810 920 1369 1048"> <thead> <tr> <th data-bbox="810 920 991 981">Opis</th> <th data-bbox="991 920 1114 981">Kwoty</th> <th data-bbox="1114 920 1214 981">Daty</th> <th data-bbox="1214 920 1369 981">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="810 981 991 1048"></td> <td data-bbox="991 981 1114 1048"></td> <td data-bbox="1114 981 1214 1048"></td> <td data-bbox="1214 981 1369 1048"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, 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:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym</b></p>									

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

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

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

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

<p><b>przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b><sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....] b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b><sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>: 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:</p>	<p><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): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>: Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>42</sup> 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.

<sup>43</sup> 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>uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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.**

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

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili 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 <b>spełnia</b> 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 <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></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:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub*

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

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach 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)].*

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> 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.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

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

## **INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA**

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

#### **I. Dyrektywy a kwalifikacja podmiotowa wykonawców**

Zgodnie z regulacjami art. 59 dyrektywy 2014/24/UE<sup>1</sup> oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE<sup>2</sup>, dalej: „dyrektywa” lub „dyrektywy”, jak też ustawą z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 oraz z 2020 r. poz. 288, 1492, 1517, 2275 i 2320), dalej „*ustawa Pzp*”, w odniesieniu do postępowań o udzielenie zamówienia klasycznego oraz sektorowego, których wartość jest równa lub przekracza progi unijne<sup>3</sup>, podstawowym dokumentem stanowiącym potwierdzenie:

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

jest **oświadczenie wykonawcy** tymczasowo zastępujące wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.

#### **II. Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia**

Oświadczenie to składane jest na standardowym formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (**JEDZ**), którego wzór określa rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. (Dz. Urz. UE nr L 3 z 6.1.2016, str. 16), zwane dalej: „rozporządzeniem JEDZ”. Rozporządzenie to ma moc bezpośrednio obowiązującą w państwie członkowskim.

#### **III. Podmioty składające JEDZ**

Regulacje dyrektyw, a w ślad za nimi ustawa Pzp, przewidują weryfikację podmiotową przy użyciu formularza JEDZ w odniesieniu do:

- 1) wykonawców
  - w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia formularz JEDZ składa każdy z wykonawców (w odniesieniu do warunków

---

<sup>1</sup> dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie zamówień publicznych, uchylająca dyrektywę 2004/18/WE (Dz. Urz. UE L 94 z 28.3.2014, str. 65)

<sup>2</sup> dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/25/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie udzielania zamówień przez podmioty działające w sektorach gospodarki wodnej, energetyki, transportu i usług pocztowych, uchylająca dyrektywę 2004/17/WE (Dz. Urz. UE L 94 z 28.3.2014, str. 243)

<sup>3</sup> Progi określone w:

- rozporządzeniu delegowanym Komisji (UE) 2019/1828 z dnia 30 października 2019 r. zmieniającym dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE w odniesieniu do progów dotyczących zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane oraz konkursów
- rozporządzeniu delegowanym Komisji (UE) 2019/1829 z dnia 30 października 2019 r. zmieniającym dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/25/UE w odniesieniu do progów dotyczących zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane oraz konkursów



udziału w postępowaniu oraz kryteriów selekcji wypełniony w zakresie, w jakim wykonawca wykazuje ich spełnianie);

2) podmiotów udostępniających zasoby

- JEDZ podmiotu udostępniającego zasoby składa wykonawca, jeżeli powołuje się na jego zasoby w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji;
- JEDZ powinien być wypełniony w zakresie, w jakim wykonawca korzysta z zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
- JEDZ powinien dotyczyć także weryfikacji podstaw wykluczenia podmiotu udostępniającego zasoby;
- dotyczy zarówno sytuacji, gdy podmiot udostępniający zasoby nie będzie podwykonawcą w trakcie realizacji zamówienia, jak i sytuacji gdy takim podwykonawcą będzie;

3) podwykonawców

- dotyczy podwykonawców wskazanych przez wykonawcę, którym wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, w tym podwykonawców zamówień na roboty budowlane i podwykonawców zamówień na usługi, niezależnie od tego, czy mają być wykonane w miejscu podlegającym bezpośredniemu nadzorowi zamawiającego, i podwykonawców zamówień na dostawę, z wyłączeniem dalszych podwykonawców i dostawców uczestniczących w wykonaniu zamówienia na roboty budowlane lub usługi;
- JEDZ powinien dotyczyć weryfikacji podstaw wykluczenia, jeżeli takie badanie zamawiający przewidział w ramach konkretnego postępowania;
- JEDZ podwykonawcy składa wykonawca, jeżeli zamawiający tego wymaga.

#### **IV. Termin na złożenie JEDZ**

Wypełniony formularz JEDZ składa się:

- w przetargu nieograniczonym – wraz z ofertą lub przed wyborem najkorzystniejszej oferty, jeżeli w przypadku, o którym mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, zamawiający przewidział możliwość żądania JEDZ wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona;
- w trybach wieloetapowych – wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- w trybie negocjacji bez ogłoszenia – wraz z ofertą<sup>4</sup>;

---

<sup>4</sup> chyba że zamawiający odstąpił od żądania złożenia przez wykonawcę tego oświadczenia na podstawie art. 212 ust. 4 ustawy Pzp

- w trybie zamówienia z wolnej ręki – przed zawarciem umowy<sup>5</sup>;
- na etapie realizacji umowy – w odniesieniu do nowych podwykonawców, którym wykonawca w późniejszym okresie zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.

## V. Forma JEDZ

W przypadku zamówień o wartości równej lub przekraczającej progi unijne wykonawcy zobowiązani są złożyć oświadczenie **na standardowym formularzu JEDZ**, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej. Do zachowania formy elektronicznej wystarcza złożenie JEDZ w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadkach odstąpienia przez zamawiającego od wymagania użycia środków komunikacji elektronicznej w odniesieniu do JEDZ, dokument ten składa się zgodnie z wyborem zamawiającego, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej lub elektronicznej (np. na płycie CD).

Pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/> dostępne jest elektroniczne narzędzie przygotowane przez Urząd Zamówień Publicznych w oparciu o narzędzie opracowane przez KE, które może być wykorzystane do realizacji obowiązku przekazywania JEDZ w formie elektronicznej.

## VI. Zawartość JEDZ

Zgodnie z dyrektywą JEDZ powinien zawierać co najmniej następujące informacje:

- oświadczenie wykonawcy, że w stosunku do niego nie zachodzą przesłanki (podstawy) wykluczenia;
- oświadczenie wykonawcy o spełnianiu przez niego warunków udziału w postępowaniu;
- oświadczenie wykonawcy o spełnianiu przez niego kryteriów selekcji służących do ograniczenia liczby wykonawców dopuszczonych do udziału w postępowaniu;
- określenie organu publicznego lub osoby trzeciej odpowiedzialnych za wystawienie dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz w stosownych przypadkach spełnianie warunków udziału w postępowaniu i kryteriów selekcji;
- formalne oświadczenie wykonawcy, z którego wynika, że wykonawca będzie w stanie na żądanie i bez zwłoki przedstawić dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu i kryteriów selekcji;
- informacje niezbędne w celu uzyskania przez zamawiającego dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bazy danych (na warunkach określonych w art. 59 ust. 5 dyrektywy).

Formularz JEDZ składa się z sześciu części:

---

<sup>5</sup> chyba że zamawiający odstąpił od żądania złożenia przez wykonawcę tego oświadczenia na podstawie art. 217 ust. 3 ustawy Pzp

część I. identyfikacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
– wypełniana przez zamawiającego lub wykonawcę

oraz

część II. identyfikacja wykonawcy

część III. przesłanki wykluczenia

część IV. warunki udziału w postępowaniu

część V. kryteria selekcji

część VI. podpis(y)

– wypełnianych przez wykonawcę.

Szczegółowe wskazówki dotyczące sposobu wypełniania standardowego formularza JEDZ znajdują się w trzeciej kolumnie załączonej tabeli.

**UWAGA: Oświadczenie w postępowaniach o wartości poniżej progów UE**

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia publicznego, których wartość nie przekracza równowartości progów UE, nie ma obowiązku wymagania/przedkładania oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, czy też spełnianiu kryteriów selekcji, na standardowym formularzu JEDZ, ustanowionym rozporządzeniem KE, przywołanym w pkt II.

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

<p><b>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 zamówienia. <sup>(1)</sup> Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia <sup>(2)</sup> w <i>Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej</i>:</b></p> <p>Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],</p> <p>Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]</p> <p>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:</p> <p>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): [....]</p>	<p>W tym polu zamawiający wpisuje adres publikacji ogłoszenia w Dz. Urz. UE.</p> <p>Jeżeli nie opublikowano ogłoszenia w Dz. Urz. UE, zamawiający musi w tym miejscu wpisać informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia.</p>
---	--

### INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

<p><b>Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi</b></p>	
---	--

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

<sup>2</sup> 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**.

<b>zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.</b>		
<b>Tożsamość zamawiającego <sup>(3)</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>	Zakres informacji wymaganych w tej części formularza pokrywa się z informacjami zawartymi w punktach I.1, II.1.1 i II.1.3 ogłoszenia o zamówieniu publikowanego w Dz. Urz. UE.  Należy wypełnić tę część formularza, wpisując podstawowe informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia: nazwę zamawiającego, tytuł lub krótki opis zamówienia i ewentualnie numer referencyjny nadany postępowaniu przez zamawiającego.
Nazwa:	[ ]	
<b><i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i></b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>(4)</sup> :	[ ]	
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający <i>(jeżeli dotyczy)</i> <sup>(5)</sup> :	[ ]	
<b>Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.</b>		

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

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:	
Nazwa:	[ ]	W pierwszej kolejności identyfikujemy wykonawcę składającego JEDZ.
Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ]  [ ]	W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w tej pozycji wskazujemy wyłącznie wykonawcę , którego JEDZ dotyczy. Wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie („konsorcjum”) wskazujemy w dalszej części formularza (ostatnie pozycje sekcji A).  W przypadku wykonawców posługujących się numerem VAT należy wpisać ten numer (Numer Identyfikacji Podatkowej poprzedzony symbolem PL).  W przypadku wykonawców nie posługujących się numerem VAT należy wpisać numer, którym wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością: odpowiednio REGON, Numer Identyfikacji Podatkowej.  W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, które do celów podatkowych posługują się numerem ewidencyjnym Pesel, należy wpisać ten numer.
Adres pocztowy:	[.....]	

Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>(6)</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]	Informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów należy powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	Na potrzeby odpowiedzi na to pytanie należy skorzystać z definicji zawartych w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36)
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>(7)</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone <sup>(8)</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>(9)</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [.....]	Pozycję formularza wypełniamy z zaznaczeniem „Tak” jeżeli zamawiający w konkretnym postępowaniu skorzystał z możliwości wynikającej z art. 94 ust. 1 Pzp. Przepis ten przewiduje możliwość zastrzeżenia przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej, spółdzielnie socjalne oraz inni wykonawcy, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych

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

<sup>7</sup> 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.

**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.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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

<p>pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>		<p>organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych, pod warunkiem że procentowy wskaźnik zatrudnienia takich osób jest nie mniejszy niż 30% zatrudnionych u wykonawcy albo w jego jednostce, która będzie realizowała zamówienie. W szczególności przepis wskazuje w tym zakresie przykładowe grupy osób społecznie marginalizowanych.</p> <p>Informację, czy zamówienie zostało w ten sposób zastrzeżone, można znaleźć w punkcie III.1.5 ogłoszenia o zamówieniu (Dz. Urz. UE).</p> <p>Przez „przedsiębiorstwo społeczne” należy rozumieć przedsiębiorstwo, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.</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>Dyrektywa<sup>A</sup> w art. 64 przewiduje możliwość ustanowienia i prowadzenia przez państwa członkowskie urzędowych wykazów zatwierdzonych wykonawców oraz ich certyfikacji. Transpozycja tych przepisów nie jest obowiązkowa. Polski ustawodawca nie skorzystał z możliwości ustanowienia urzędowych wykazów zatwierdzonych wykonawców.</p>

<sup>A</sup> Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie zamówień publicznych, uchylająca dyrektywę 2004/18/WE (Dz. Urz. UE L 94 z 28.3.2014, str. 65)



		<p><b>Polscy wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „Nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.</b></p> <p>Tego rodzaju wykazy istnieją natomiast w niektórych innych państwach członkowskich UE. Dla przykładu w Niemczech funkcjonuje urzędowy wykaz zatwierdzonych wykonawców robót budowlanych: <a href="http://www.pq-verein.de/">http://www.pq-verein.de/</a>, w Czechach zaś - wykazy i certyfikacja dla wszystkich rodzajów zamówień <a href="http://www.isvz.cz/isvz/Podpora/ISVZ.aspx">http://www.isvz.cz/isvz/Podpora/ISVZ.aspx</a></p> <p>Jeżeli wykonawca (zagraniczny) jest wpisany w takim wykazie zaznacza odpowiedź „Tak” i wypełnia dalszą część formularza w rubryce poniżej. Zaznaczenie „Nie” wypełnia wykonawca, który do takiego wykazu nie został wpisany, nie wypełniając dalszej części formularza w rubryce poniżej.</p>
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>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.</b></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</p>	<p>a) [.....]</p>	<p>Wypełnia wykonawca z kraju, w którym funkcjonują urzędowe wykazy zatwierdzonych wykonawców i który jest wpisany do takiego wykazu.</p> <p>Każdorazowo, kiedy w formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia mowa jest o dostępności odpowiednich dokumentów lub zaświadczeń w formie elektronicznej, należy przez to</p>

<p>wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie <sup>(10)</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b>  <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b>  <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....][.....]</p>	<p>rozumieć możliwość ich uzyskania za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w tym rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>	

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (11)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wypełnia to pole w swoim formularzu, wskazując swoją rolę w grupie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie („konsorcjum”), nazwy pozostałych członków konsorcjum oraz ewentualną nazwę konsorcjum.
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.		
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....]  b): [.....]  c): [.....]	Wykonawca samodzielnie ubiegający się o zamówienie zaznacza odpowiedź „Nie” i pozostawia pozostałą część tej podsekcji niewypełnioną.
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>	Jeśli zamawiający dopuścił możliwość składania ofert częściowych w ramach jednego postępowania, w tym polu należy wskazać część, o której udzielenie wykonawca się ubiega.
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]	

### B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<i>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:</i>	
--	--

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]	<p>W tej sekcji należy podać imiona i nazwiska oraz adresy osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia, jak również zakres udzielonych pełnomocnictw.</p> <p>Użyte w formularzu określenie „przedstawicielstwo” należy rozumieć szeroko, jako przedstawicielstwo czy pełnomocnictwo w rozumieniu KC.</p> <p>W przypadku szczegółowego określenia w tej rubryce zakresu udzielonego pełnomocnictwa i złożenia w tym zakresie oświadczenia woli w treści JEDZ a także prawidłowego (zgodnie z zasadami reprezentacji) podpisania dokumentu JEDZ, nie jest konieczne tworzenie i dołączanie do oferty lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu odrębnego dokumentu pełnomocnictwa. Jeżeli dane zawarte w tej pozycji mają jedynie walor informacyjny, a pełnomocnictwo zostało udzielone odrębnie, pełnomocnictwo powinno zostać załączone do oferty lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.</p>
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**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
<p>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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>Na mocy art. 118 ust. 1 ustawy Pzp wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.</p> <p>Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w myśl art. 125 ust. 5 ustawy Pzp ma obowiązek przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – <b>odrębny formularz</b> jednolitego dokumentu zawierający informacje wymagane w części II sekcje A (informacje na temat wykonawcy) i B (informacje na temat przedstawicieli wykonawcy), w części III (podstawy wykluczenia) oraz w - zakresie w jakim korzysta z zasobów podmiotu trzeciego - w części IV (kryteria kwalifikacji) i części V (kryteria selekcji). Takie formularze powinny być wypełnione i podpisane przez te podmioty.</p>

		<p>Powyższe dotyczy również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, czyli zasobów osobowych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy.</p> <p>Nie dotyczy to jednak zasobów osobowych, którymi wykonawca dysponuje w sposób bezpośredni, tj. przypadków zaangażowania przez wykonawcę na podstawie różnych stosunków prawnych osoby fizycznej, niezależnie od tego, czy prowadzi działalność gospodarczą przy pomocy przedsiębiorstwa (zakładu pracy), czy też świadczącej usługę na podstawie m.in. umowy zlecenia, jeżeli osoba ta będzie wykonywała wyłącznie osobiście, uzgodnione z wykonawcą czynności związane z realizacją zamówienia publicznego, np. pełniła funkcję kierownika budowy. W takim bowiem przypadku mamy do czynienia z bezpośrednim dysponowaniem osobą zdolną do wykonania zamówienia, a nie powołaniem się na zasoby podmiotu trzeciego. O tej kwalifikacji rozstrzyga treść stosunku prawnego istniejącego pomiędzy wykonawcą a taką osobą.<sup>B</sup></p> <p>O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca,</p>
--	--	---

<sup>B</sup> zob. <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/interpretacja-przepisow/opinie-archiwalne/dopuszczalnosc-zadania-przez-zamawiajacego-przedstawienia-przez-wykonawce-dokumentow-podmiotowych-dotyczacych-podmiotu-trzeciego>

		<p>należy dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV (kryteria kwalifikacji) i V (kryteria selekcji).</p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę przedstawić – <b>dla każdego</b> z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w <b>niniejszej części sekcja A i B oraz w części III</b>, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.</p> <p>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.</p> <p>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 V <sup>(12)</sup>.</p>		

<sup>12</sup>

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

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



		<p>dotyczące podwykonawców (stwierdzenie istnienia podstawy do wykluczenia dotyczącej podwykonawcy nie skutkuje jednak wykluczeniem wykonawcy z postępowania, tylko brakiem możliwości dopuszczenia do realizacji zamówienia negatywnie zweryfikowanego podwykonawcy).</p> <p>W takim wypadku wykonawca składa osobny formularz JEDZ dla każdego ze wskazanych podwykonawców, wypełniony przez podwykonawcę w zakresie podstaw wykluczenia (część III) i przez niego (podwykonawcę) podpisany.</p> <p>Jeśli zamawiający nie weryfikuje podwykonawców pod kątem braku istnienia podstaw do wykluczenia (nie przewidział takiej możliwości w dokumentach zamówienia) wykonawcy także powinni udzielić odpowiedzi w tym miejscu formularza dotyczącej podwykonawców. W takiej sytuacji jednak wykonawcy nie mają obowiązku składania odrębnych formularzy JEDZ dla wskazanych przez siebie podwykonawców.</p>
<p><b>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.</b></p>		

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

<p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. udział w <b>organizacji przestępczej</b> <sup>(13)</sup>;</li> <li>2. <b>korupcja</b> <sup>(14)</sup>;</li> <li>3. <b>nadużycie finansowe</b> <sup>(15)</sup>;</li> <li>4. <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b> <sup>(16)</sup></li> <li>5. <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b> <sup>(17)</sup></li> <li>6. <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b> <sup>(18)</sup>.</li> </ol>		
<p><b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>	<p>Przepis art. 57 ust. 1 dyrektywy został wdrożony w treści art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp, z tym że katalog przestępstw przewidzianych w w/w przepisach ustawy Pzp jest szerszy w stosunku do wynikającego z treści art. 57 ust. 1 dyrektywy.</p>
<p>Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	

<sup>13</sup> 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).

<sup>14</sup> 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.

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

<sup>16</sup> 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 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).

<p>nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>(19)</sup></p>	<p>W myśl w/w przepisów ustawy Pzp weryfikacji pod kątem niekaralności podlegają osoby skazane za przestępstwa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517),</li> <li>(b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,</li> <li>(c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub 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 2022 r. poz. 463, 583 i 974),</li> <li>(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</li> </ul>
---	--	---

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

		<p>ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,</p> <p>(e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,</p> <p>(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),</p> <p>(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.</p> <p>(h) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) (w tym przypadku mamy do czynienia z implementacją <i>dyrektywy</i></p>
--	--	--

		<p><i>Parlamentu Europejskiego i Rady 2009/52/WE z dnia 18 czerwca 2009 r. przewidującej minimalne normy w odniesieniu do kar i środków stosowanych wobec pracodawców zatrudniających nielegalnie przebywających obywateli krajów trzecich).</i></p> <p>Szczegółowy katalog przestępstw, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy, wraz z przyporządkowaniem właściwych rubryk formularza, znajduje się w <a href="#">załączniku</a> do instrukcji.</p> <p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące niekaralności jedynie w zakresie konkretnych, poniżej wskazanych przestępstw, których dotyczą przesłanki ustawowe z art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 ustawy Pzp, a które jednocześnie stanowią implementację art. 57 ust. 1 dyrektywy, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) udział w organizacji przestępczej, czyli na gruncie prawa krajowego – art. 258 Kodeksu karnego;</li> <li>(2) korupcja, czyli art. 228-230a lub 250a Kodeksu karnego, art. 46 lub art. 48 ustawy o sporcie lub art. 54 ust. 1-4 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego</li> </ul>
--	--	---

		<p>przeznaczenia żywniowego oraz wyrobów medycznych;</p> <p>(3) nadużycie finansowe – przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, jak również przestępstwa skarbowe, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. g) ustawy;</p> <p>(4) przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną, czyli przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. c) ustawy;</p> <p>(5) pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu – art. 299 lub art. 165a Kodeksu karnego;</p> <p>(6) praca dzieci i inne formy handlu ludźmi – powierzenie wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oraz handel ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego.</p> <p>Pozostałe podstawy wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp, które nie stanowią wdrożenia art. 57 ust. 1 dyrektywy, należy</p>
--	--	--

		<p>uwzględnić w innych sekcjach tej części formularza:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• w sekcji C w podsekcji dotyczącej <b>naruszenia obowiązków w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ przestępstwo, 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);</li></ul></li><li>• w sekcji D dotyczącej <b>krajowych</b> podstaw wykluczenia:<ul style="list-style-type: none"><li>○ przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów wymienione w art. 270 – 277d Kodeksu karnego;</li><li>○ przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu wymienione w przepisach art. 296 – 307 Kodeksu karnego – <u>z wyjątkiem art. 299 (pranie pieniędzy)</u>.</li></ul></li></ul>
--	--	---

<p><b>Jeżeli tak, proszę podać <sup>(20)</sup>:</b></p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód/-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>(21)</sup></p>	<p>W przypadku prawomocnego skazania za jedno z wymienionych przestępstw, o których mowa w art. 57 ust. 1 dyrektywy, należy wskazać datę wyroku dotyczącego przestępstwa, przyporządkowując jednocześnie konkretne przestępstwo wymienione we wskazanym przepisie dyrektywy w pkt 1- 6 (zob. wyżej).</p> <p>Jeśli wyrok skazujący określa okres wykluczenia z udziału w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego, tę informację również należy wskazać w tej sekcji formularza.</p> <p>Polski system e-KRK umożliwia zasadniczo publicznym zamawiającym pozyskanie informacji o konkretnych osobach, jednakże w takim przypadku koniecznym jest złożenie wniosku o udzielenie takiej informacji zawierającego szczegółowe dane (np. nazwisko rodowe osoby, której dotyczy zapytanie), których zamawiający nie będzie posiadał w odniesieniu do osób weryfikowanych co do niekaralności po stronie wykonawcy. W związku z powyższym w przypadku polskiego KRK według aktualnego stanu prawnego brak jest możliwości pozyskania takiego dokumentu w formie elektronicznej.</p>
--	---	--

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>(22)</sup> („samooczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>Zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnia łącznie następujące warunki:</p>
<p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>(23)</sup>:</p>	<p>[.....]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;</li> <li>- wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;</li> <li>- podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,</li> <li>b) zreorganizował personel,</li> </ul> </li> </ul>

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

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

		<p>c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,</p> <p>d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,</p> <p>e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.</p> <p>Zamawiający, stosownie do treści art. 110 ust. 3 ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, oceni dowody wykazane przez wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające, wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.</p>
--	--	---

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b>, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie o wywiązywaniu się z obowiązków publicznoprawnych dotyczących płatności podatków i składek na ubezpieczenia, nienależnie od tego, czy mamy do czynienia z przesłanką obligatoryjną wykluczenia wykonawcy (art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp), czy też z</p>

			<p>przesłanką fakultatywną (art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp). Oczywiście w sytuacji, gdy zamawiający nie dopuścił w postępowaniu przesłanki fakultatywnej, oświadczenie wykonawcy dotyczy wyłącznie przesłanki obligatoryjnej.</p> <p>Dalszą część formularza dotyczącą płatności podatków i składek na ubezpieczenia wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zakreślił odpowiedź „Nie”.<sup>x</sup></p>
<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <p>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p>	<p><b>Podatki</b></p>	<p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p>	<p>W przypadku określonych zaległości publicznoprawnych wykonawca jest zobowiązany do wskazania konkretnych informacji określonych w formularzu JEDZ (określone w lit. od a) do d)).</p> <p>Formularz wymaga odrębnego określenia podstaw do wykluczenia dla przesłanki obligatoryjnej z art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp (pkt 1)) i fakultatywnej z art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp (pkt 2)).</p>
	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p>	

<sup>x</sup> w narzędziu do elektronicznego wypełniania formularza JEDZ/ESPD dostępnym pod adresem <https://espd.uzp.gov.pl/> pytania zostały sformułowane w następujący sposób: „Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności podatków lub płatności 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?” Korzystając zatem z tego narzędzia, wykonawca wypełnia dalszą część formularza dotyczącą płatności podatków i składek na ubezpieczenia jedynie w sytuacji, gdy w tym miejscu zaznaczył odpowiedź „Tak”.

<p>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narostę odsetki lub grzywny?</p>	<p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>Informacje zawarte w lit. d) odnoszą się do okoliczności związanych z zastosowaniem przez wykonawcę określonych środków naprawczych co do wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w oparciu o obydwie przesłanki – tak obligatoryjną, jak i fakultatywną.</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>(24)</sup> [.....][.....][.....]</p>	<p>W Polsce ani administracja podatkowa, ani Zakład Ubezpieczeń Społecznych nie umożliwiają podmiotom trzecim, w tym zamawiającym, uzyskania zaświadczeń lub odpowiednich informacji bezpośrednio za pomocą bezpłatnej bazy danych.</p>	

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYPLACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>**

<p>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.</p>		
<p><b>Informacje dotyczące ewentualnej niewyplacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>	
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>(26)</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>Wykonawca w tym miejscu formularza składa oświadczenie w zakresie konkretnych podstaw do wykluczenia z postępowania wynikających z dyrektywy i wdrożonych przepisów ustawy Pzp.</p> <p>W ustawie Pzp przewidziano przesłanki obligatoryjne i fakultatywne do badania podstaw wykluczenia wykonawcy z postępowania, które wiążą się z naruszeniem obowiązków w dziedzinie ochrony środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy.</p> <p>W ramach przesłanek obligatoryjnych ustawodawca przewidział w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h) i pkt 2 ustawy Pzp podstawy do wykluczenia z postępowania wykonawcy, jeśli osoby występujące po jego stronie zostały ukarane za przestępstwo, o którym</p>

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

<sup>26</sup> 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>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 (Dz. U. poz. 769).</p> <p>Wykluczenie na tej podstawie jest obowiązkowe. Wykonawca zawsze składa oświadczenie w tym zakresie.</p> <p>W ramach przesłanek fakultatywnych ustawodawca przewidział w art. 109 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy Pzp podstawy do wykluczenia z postępowania wykonawcy, jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• osoby występujące po stronie wykonawcy zostały prawomocnie skazane za przestępstwo, o którym mowa w art. 181-188 [przestępstwa przeciwko środowisku] i 218-221 [przestępstwa przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową] Kodeksu karnego.</li><li>• osoby występujące po jego stronie zostały prawomocnie ukarane za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny;</li></ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>wobec wykonawcy wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną.</li> </ul> <p>Wskazana powyżej podstawa do wykluczenia z postępowania ma charakter fakultatywny, tzn. zamawiający może ją przewidzieć do badania wykonawców w treści ogłoszenia o zamówieniu lub w dokumentach zamówienia.</p> <p>Wykonawca wypełnia formularz co do tej podstawy tylko w sytuacji, gdy zamawiający przewidział taką podstawę wykluczenia.</p>
	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [.....]</p>	<p>Zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnia łącznie następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;</li> <li>- wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem</li> </ul>

		<p>lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;</p> <p>- podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:</p> <p>a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,</p> <p>b) zreorganizował personel,</p> <p>c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,</p> <p>d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,</p> <p>e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.</p> <p>Zamawiający, stosownie do treści art. 110 ust. 3 ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, oceni dowody wykazane przez</p>
--	--	--



		wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające, wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>(27)</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej <sup>(28)</sup>?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>	<p>Na mocy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp zamawiający może wykluczyć z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcę, w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.</p> <p>Wskazana podstawa do wykluczenia z postępowania ma charakter fakultatywny, tzn. zamawiający może ją przewidzieć do badania wykonawców w treści ogłoszenia o zamówieniu lub w dokumentach zamówienia.</p> <p>Wykonawca wypełnia formularz w tym zakresie tylko w sytuacji, gdy zamawiający przewidział taką podstawę wykluczenia.</p> <p>Szczegółowe pytania zawarte w tym zakresie w formularzu JEDZ należy oceniać przez pryzmat w/w podstawy do wykluczenia</p>

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> 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.

		wykonawcy z postępowania, określonej w ustawie Pzp
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b> <sup>(29)</sup>?</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>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie o zaistnieniu bądź braku zaistnienia wobec niego podstawy wykluczenia dotyczącej poważnego wykroczenia zawodowego.</p> <p>„Poważne wykroczenie zawodowe” na gruncie prawa unijnego rozumiane jest szeroko i obejmuje wszelkie zawinione uchybienia, które wpływają na wiarygodność zawodową danego wykonawcy, w tym naruszenia norm deontologicznych obowiązujących w zawodzie wykonywanym przez wykonawcę, które stwierdzone są przez organ dyscyplinarny ustanowiony dla tego zawodu lub w prawomocnym orzeczeniu sądowym.<sup>Δ</sup> W tym kontekście należy uznać, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” obejmuje także przestępstwa, stwierdzone prawomocnym wyrokiem, które mogą mieć wpływ na wiarygodność zawodową wykonawcy.</p> <p>Na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy zamawiający może wykluczyć z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcę, który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki</p>

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

<sup>Δ</sup> por. wyrok Trybunału Sprawiedliwości UE z dnia 13 grudnia 2012 r. w sprawie C-465/11 *Forposta SA i ABC Direct Contact sp. z o.o. przeciwko Poczta Polska SA*, ECLI:EU:C:2012:801, pkt 27

		<p>zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie publiczne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych.</p> <p>Wskazana podstawa do wykluczenia z postępowania ma charakter fakultatywny, tzn. zamawiający może ją przewidzieć do badania wykonawców w treści ogłoszenia o zamówieniu lub w dokumentach zamówienia.</p> <p>Wykonawca wypełnia formularz w tym zakresie tylko w sytuacji, gdy zamawiający przewidział taką podstawę wykluczenia.</p>
	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [.....]</p>	<p>Zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnia łącznie następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;</li> <li>- wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami,</li> </ul>

		<p>aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;</p> <p>- podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:</p> <p>a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,</p> <p>b) zreorganizował personel,</p> <p>c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,</p> <p>d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,</p> <p>e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.</p> <p>Zamawiający, stosownie do treści art. 110 ust. 3 ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, oceni dowody wykazane przez wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające, wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.</p>
--	--	--

<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie co do nieuprawnionego porozumienia, zawartego przez niego w tym bądź innym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, które to porozumienie prowadzi do zakłócenia uczciwej konkurencji</p> <p>Mocą art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp ustawodawca wprowadził obligatoryjną przesłankę do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcy, 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, 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.</p>
	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>	<p>Zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnia łącznie następujące warunki:</p>

		<ul style="list-style-type: none"><li>- naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;</li><li>- wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;</li><li>- podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:<ul style="list-style-type: none"><li>a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,</li><li>b) zreorganizował personel,</li><li>c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,</li><li>d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,</li><li>e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań</li></ul></li></ul>
--	--	---

		<p>za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.</p> <p>Zamawiający, stosownie do treści art. 110 ust. 3 ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, oceni dowody wykazane przez wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające, wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b> <sup>(30)</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie odnośnie istnienia bądź nieistnienia określonego konfliktu interesów w postępowaniu. W przypadku zaistnienia takiego konfliktu formularz wymaga od niego podania szczegółowych informacji na ten temat.</p> <p>Przesłanka do badania konfliktu interesów wskazująca na fakultatywną podstawę do wykluczenia z postępowania wykonawcy została określona w art. 109 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp. Zgodnie z jego dyspozycją zamawiający może wykluczyć z udziału w postępowaniu wykonawcę, jeżeli kierownik zamawiającego, członek komisji przetargowej oraz inne osoby wykonujące czynności związane z przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia po stronie zamawiającego lub osoby mogące</p>

<sup>30</sup>

Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

		<p>wpłynąć na wynik tego postępowania lub osoby udzielające zamówienia:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) ubiegają się o udzielenie tego zamówienia;</li><li>2) pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub są związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostają we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;</li><li>3) w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia pozostawały w stosunku pracy lub zlecenia z wykonawcą, otrzymywały od wykonawcy wynagrodzenie z innego tytułu lub były członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;</li><li>4) pozostają z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia z uwagi na posiadanie bezpośredniego lub pośredniego interesu finansowego,</li></ol>
--	--	---



		<p>ekonomicznego lub osobistego w określonym rozstrzygnięciu tego postępowania</p> <p>- chyba że jest możliwe skuteczne wyeliminowanie opisanego powyżej konfliktu interesów w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu.</p> <p>Przepis zatem zakłada w pierwszej kolejności możliwość eliminacji konfliktu interesów w inny sposób np. poprzez wyłączenie z danego zamówienia osób występujących po stronie zamawiającego. Dopiero w ostateczności, o ile nie będzie możliwe usunięcie w inny sposób tego konfliktu, zamawiający będzie miał obowiązek wykluczyć wykonawcę z postępowania w oparciu o wskazaną podstawę.</p> <p>Wskazana podstawa do wykluczenia z postępowania ma charakter fakultatywny, tzn. zamawiający może ją przewidzieć do badania wykonawców w treści ogłoszenia o zamówieniu lub w dokumentach zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji.</p> <p>Wykonawca wypełnia formularz w tym zakresie tylko w sytuacji, gdy zamawiający przewidział taką podstawę wykluczenia.</p>
--	--	---

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie odnośnie zaangażowania w ramach przygotowania danego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku zaistnienia takiego zaangażowania prowadzącego do zakłócenia konkurencji w postępowaniu formularz wymaga od niego podania szczegółowych informacji na ten temat.</p> <p>Ustawodawca w art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp wprowadził w tym zakresie obligatoryjną przesłankę do wykluczenia wykonawcy z postępowania. Zgodnie z tym przepisem zamawiający ma obowiązek wykluczenia z udziału w postępowaniu wykonawcy, jeżeli 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.</p> <p>Zgodnie z art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli wykonawca lub podmiot, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z</p>
--	---	--

		<p>2019 r. poz. 369, 1571 i 1667), doradzał lub w inny sposób był zaangażowany w przygotowanie postępowania o udzielenie tego zamówienia, zamawiający podejmuje odpowiednie środki w celu zagwarantowania, że udział tego wykonawcy w postępowaniu nie zakłóci konkurencji, w szczególności przekazuje pozostałym wykonawcom istotne informacje, które przekazał lub uzyskał w związku z zaangażowaniem wykonawcy lub tego podmiotu w przygotowanie postępowania, oraz wyznacza odpowiedni termin na złożenie ofert. Na zamawiającym spoczywa również obowiązek wskazania w protokole postępowania środków mających na celu zapobieżenie zakłóceniu konkurencji.</p> <p>W myśl art. 85 ust. 2 ustawy Pzp wykonawca zaangażowany w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia podlega wykluczeniu z tego postępowania wyłącznie w przypadku, gdy spowodowane tym zaangażowaniem zakłócenie konkurencji nie może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w tym postępowaniu. Przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji..</p>
--	--	--

<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 <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie odnośnie nieprawidłowości w zakresie realizacji przez niego wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji w okolicznościach wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.</p> <p>Zgodnie z tym przepisem zamawiający może wykluczyć z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcę, który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady.</p> <p>Uwzględniając treść przepisu nie wskazuje się tu umów, przy których realizacji wystąpiły inne niż wskazane w przepisie odstępowania od ich wykonania lub inne niż wskazane w przepisie konsekwencje.</p> <p>Wskazana podstawa do wykluczenia z postępowania ma charakter fakultatywny, tzn. zamawiający może ją przewidzieć do badania wykonawców w treści ogłoszenia o</p>
---	---	--

		<p>zamówieniu lub w dokumentach zamówienia</p> <p>.</p> <p>Wykonawca wypełnia formularz w tym zakresie tylko w sytuacji, gdy zamawiający przewidział taką podstawę wykluczenia.</p> <p>W przypadku zaistnienia takich nieprawidłowości formularz wymaga od niego podania szczegółowych informacji na ten temat.</p>
	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>	<p>Zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnia łącznie następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;</li> <li>- wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;</li> <li>- podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla</li> </ul>

		<p>zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:</p> <p>a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,</p> <p>b) zreorganizował personel,</p> <p>c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,</p> <p>d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,</p> <p>e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.</p> <p>Zamawiający, stosownie do treści art. 110 ust. 3 ustawy Pzp, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, oceni dowody wykazane przez wykonawcę w formularzu powyżej. Jeżeli uzna je za wystarczające, wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu.</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie odnośnie do wprowadzenia w błąd zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p>

<p>b) nie <b>zataił</b> 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 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?</p>		<p>Ustawodawca przewidział w tym zakresie fakultatywne przesłanki do wykluczenia z postępowania w art. 109 ust. 1 pkt 8-10 ustawy Pzp. Zgodnie z tymi przepisami zamawiający może wykluczyć z udziału w postępowaniu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych podmiotowych środków dowodowych;</li> <li>• wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub próbował pozyskać lub pozyskał informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;</li> <li>• wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje</li> </ul>
---	--	---

		podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
--	--	---



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

<b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>	<b>Odpowiedź:</b>	<p>Ta sekcja formularza dotyczy wszystkich przesłanek do badania podstaw do wykluczenia z postępowania wykonawcy, które nie zostały wymienione szczegółowo powyżej, a które stanowią krajowe podstawy do badania podstaw wykluczenia wykonawców z postępowania. Powyższe dotyczy następujących podstaw wykluczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 47 ustawy o sporcie;</li> <li>• wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów i przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp), tj. za przestępstwa, o których mowa w art. 270- 277d Kodeksu karnego [przestępstwa wiarygodności dokumentów] i przestępstwa, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego [przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu] , z wyjątkiem przestępstwa udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego</li> </ul>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> 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): [.....][.....][.....] <sup>(31)</sup></p>	
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b></p> <p><b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>	

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

		<p>pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego – w tym zakresie wykonawca powinien dodatkowo wykazać ewentualne środki naprawcze;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wykluczenia wykonawcy, wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne (art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp); zakaz orzekany jest wobec podmiotu zbiorowego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933), a wobec osoby fizycznej w oparciu o przepisy Kodeksu postępowania karnego.</li> </ul> <p>Ponadto mocą art. 108 ust. 2 ustawy Pzp ustawodawca przewidział krajową obowiązkową podstawę do badania wykonawcy pod kątem wykluczenia z postępowania. Zgodnie z tym przepisem, w przypadku zamówień o wartości równej lub przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty dla robót budowlanych - 20 000 000 euro, a dla dostaw lub usług - 10</p>
--	--	--

		<p>000 000 euro, zamawiający ma obowiązek wykluczyć z udziału w postępowaniu wykonawców, którzy udaremniają lub utrudniają stwierdzenie przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywają ich pochodzenie, w związku z brakiem możliwości ustalenia beneficjenta rzeczywistego, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2020 r. poz. 971i 1086) .</p> <p>W myśl art. 55 cyt. ustawy Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych, zwany dalej „Rejestrem”, jest systemem teleinformatycznym służącym przetwarzaniu informacji o beneficjentach rzeczywistych spółek wymienionych w art. 58 tej ustawy. Na mocy art. 58 cyt. ustawy do zgłaszania informacji o beneficjentach rzeczywistych i ich aktualizacji są obowiązane:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) spółki jawne;</li><li>2) spółki komandytowe;</li><li>3) spółki komandytowo-akcyjne;</li><li>4) spółki z ograniczoną odpowiedzialnością;</li><li>4a) proste spółki akcyjne (od dnia 1 marca 2021 r.);</li><li>5) spółki akcyjne, z wyjątkiem spółek publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 29</li></ol>
--	--	--

		<p>lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 623, 1798 i 2217).</p> <p>W myśl art. 67 ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, Rejestr jest <b>jawny</b>, zaś na mocy art. 69 i 70 tej ustawy informacje o beneficjentach rzeczywistych zgromadzone w Rejestrze są udostępniane <b>nieodpłatnie i za pomocą środków komunikacji elektronicznej</b>. Na podstawie art. 71 cyt. ustawy minister właściwy do spraw finansów publicznych został upoważniony do określenia, w drodze rozporządzenia, sposobu sporządzania oraz sposobu i trybu składania wniosków o udostępnienie informacji gromadzonych w Rejestrze, a także sposobu, trybu i terminów udostępniania tych informacji, mając na uwadze potrzebę zapewnienia szybkiego, wiarygodnego i bezpiecznego dostępu do informacji z Rejestru. Kwestie te reguluje rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 16 maja 2018 r. w sprawie wniosków o udostępnienie informacji o beneficjentach rzeczywistych oraz udostępniania tych informacji (Dz.U. z 2018 r. poz. 965).</p> <p>Rejestr jest dostępny pod adresem <a href="https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj">https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj</a>.</p>
--	--	---

		<p><u>Do krajowych podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia zalicza się również podstawy wykluczenia przewidziane ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).</u></p> <p><u>Na podstawie art. 7 ust. 1 cyt. ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li><u>1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu 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 ustawy;</u></li><li><u>2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i</u></li></ol>
--	--	--

		<p><u>rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;</u></p> <p><u>3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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 ustawy.</u></p>
--	--	--

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

##### $\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

<p>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 <math>\alpha</math> w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:</p>		
<p><b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b></p>	<p><b>Odpowiedź</b></p>	<p>W tym miejscu formularz JEDZ przewiduje możliwość złożenia przez wykonawcę ogólnego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji), co pozwala wykonawcy na niewypełnianie dalszych pól odnoszących się do szczegółowych warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji) określonych przez zamawiającego.</p> <p>Formularz JEDZ w tym przypadku wymaga jedynie od zamawiającego, aby w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia (SIWZ) wskazał, że wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji <math>\alpha</math> części IV formularza. Decyzja w tym zakresie należy do zamawiającego. Tym samym, w przypadku takiego zastrzeżenia zamawiającego, wykonawca nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji części IV formularza dotyczącej kryteriów kwalifikacji, zaś właściwej (dowodowej) weryfikacji spełnienia konkretnych, określonych przez zamawiającego, warunków udziału w postępowaniu (kryteriów selekcji) zamawiający dokona co do zasady na zakończenie</p>
<p>Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	

		<p>postępowania w oparciu o stosowne dokumenty składane przez wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, na wezwanie zamawiającego (art. 126 ust. 1 ustawy Pzp).</p> <p>Choć ustawa Pzp nie przewiduje wprost odpowiedniej, szczegółowej regulacji w tym zakresie, to takie ogólne oświadczenie o spełnianiu wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji spełnia wymogi oświadczenia wykonawcy o wstępnym potwierdzeniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji), o którym mowa w art. 125 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.</p>
--	--	---

#### A: KOMPETENCJE

<b>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.</b>		
<b>Kompetencje</b>	<b>Odpowiedź</b>	
<p>1) <b>Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>(32)</sup>:</p> <p>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>	<p>Wykonawcy nie mają obowiązku wypełniania tej sekcji formularza, jeżeli zamawiający nie określił warunków udziału w postępowaniu odnoszących się do zdolności do występowania w obrocie gospodarczym (art. 113 ustawy Pzp).</p> <p>W tym miejscu formularz odnosi się do właściwych rejestrów zawodowych lub handlowych.</p>

<sup>32</sup> 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.



		<p>Na mocy art. 113 ustawy Pzp w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności do występowania w obrocie gospodarczym zamawiający może wymagać, aby wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową byli wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania.</p> <p>W załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE lub w załączniku VII do dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2009/81/WE z dnia 13 lipca 2009 r. w sprawie koordynacji procedur udzielania niektórych zamówień na roboty budowlane, dostawy i usługi przez instytucje lub podmioty zamawiające w dziedzinach obronności i bezpieczeństwa i zmieniającej dyrektywy 2004/17/WE i 2004/18/WE (Dz. Urz. UE L 216 z 20.08.2009, str. 76) zawarto niewyczerpujący wykaz rejestrów zawodowych i handlowych funkcjonujących w państwach członkowskich Unii Europejskiej.</p> <p>W odniesieniu do polskich wykonawców ubiegających się o zamówienie istnieje możliwość uzyskania odpowiednich informacji co do kompetencji tych przedsiębiorców bezpośrednio za pomocą bezpłatnych baz danych dostępnych pod adresem, odpowiednio,  <a href="https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html">https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html</a> oraz  <a href="https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg_public.ui/search.aspx">https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg_public.ui/search.aspx</a>.</p>
<p>2) <b>W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>W myśl art. 114 ustawy Pzp w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej w</p>

<p>określonego <b>zewolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] [ ] Tak [ ] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>	<p>postępowaniu o udzielenie zamówienia zamawiający może wymagać udowodnienia posiadania :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- odpowiedniego zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej lub</li> <li>- odpowiedniego zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej, jeżeli ich posiadanie jest niezbędne do świadczenia określonych usług w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub</li> </ul> <p>usługi- statusu członkowskiego danej organizacji, jeżeli członkostwo w tej organizacji jest niezbędne do świadczenia określonych usług w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.</p> <p>Oświadczenie składane na formularzu w tej rubryce odnosi się do wskazanej regulacji.</p>
---	---	--

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

<p><b>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.</b></p>		
<p><b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>	<p>Na mocy art. 115 ust. 1 ustawy Pzp w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej, zamawiający może określić warunki, które zapewnią</p>
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p>	

<p><b>i/lub</b> 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący <sup>(33)</sup>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>	<p>posiadanie przez wykonawców zdolności ekonomicznej lub finansowej niezbędnej do realizacji zamówienia. W tym celu zamawiający może wymagać <u>w szczególności</u>:</p> <p>1) aby wykonawcy posiadali określony minimalne roczne przychody, w tym określone minimalne roczne przychody w zakresie działalności objętej zamówieniem publicznym;</p> <p>2) aby wykonawcy przedstawili informacje na temat ich rocznych sprawozdań finansowych wykazujących, w szczególności stosunek aktywów do zobowiązań;</p> <p>3) posiadania przez wykonawcę odpowiedniego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej;</p> <p>4) posiadania przez wykonawcę określonej zdolności kredytowej lub środków finansowych.</p> <p>Wykonawca powinien przedstawić informacje wymagane w tej sekcji jedynie w przypadku gdy zamawiający określił takie warunki udziału w postępowaniu w ogłoszeniu lub</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b> <sup>(34)</sup>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (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>	

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> <sup>(35)</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y <sup>(36)</sup> – oraz wartość):</p> <p>[.....], [.....] <sup>(37)</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>	<p>w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</p> <p>Przywołany art. 115 ustawy Pzp wskazuje na otwarty katalog okoliczności, które zamawiający może poddać ocenie w ramach warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji). Jeżeli zamawiający przewidzi w tym zakresie inny sposób oceny warunków dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej wykonawcy, wykonawca w tym miejscu formularza powinien się do nich odnieść.</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>	
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>	

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

<b>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.</b>		
<b>Zdolność techniczna i zawodowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>:  W okresie odniesienia <sup>(38)</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]  Roboty budowlane: [.....]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>	<p>Wykonawca powinien przedstawić informacje wymagane w tej sekcji jedynie w przypadku gdy zamawiający określa dane warunki udziału w postępowaniu w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia.</p> <p>Na podstawie art. 116 ust. 1 zdanie pierwsze ustawy Pzp, oceniając zdolność techniczną lub zawodową wykonawcy, zamawiający może określić warunki dotyczące niezbędnego wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, potencjału technicznego wykonawcy lub osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości.</p> <p>Zgodnie z rozporządzeniem w sprawie dokumentów<sup>E</sup> zamawiający wymaga, aby</p>

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

<sup>E</sup> rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. poz. 2415)

		<p>okres, z którego dopuszczalne jest wykazywanie się zrealizowanymi robotami budowlanymi, wynosił do pięciu lat wstecz. W wyjątkowych sytuacjach zamawiający może dopuścić wymagane doświadczenie sprzed pięciu lat.</p> <p>Formularz w tej rubryce nie określa przykładowo: kwot robót budowlanych, dat, odbiorców na rzecz których roboty zostały wykonane. Jeśli zamawiający w tym zakresie określi szczególne wymagania wykonawca powinien te informacje zawrzeć w tym miejscu formularza.</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b></p> <p>W okresie odniesienia <sup>(39)</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:</b></p> <p>Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>(40)</sup>:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="819 847 1373 971"> <thead> <tr> <th data-bbox="819 847 999 908">Opis</th> <th data-bbox="999 847 1122 908">Kwoty</th> <th data-bbox="1122 847 1220 908">Daty</th> <th data-bbox="1220 847 1373 908">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="819 908 999 971"></td> <td data-bbox="999 908 1122 971"></td> <td data-bbox="1122 908 1220 971"></td> <td data-bbox="1220 908 1373 971"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy					<p>Zgodnie z rozporządzeniem w sprawie dokumentów zamawiający wymaga, aby okres, z którego dopuszczalne jest wykazywanie się określonymi dostawami lub usługami, wynosił trzy lata wstecz. W wyjątkowych sytuacjach zamawiający może dopuścić wymagane doświadczenie sprzed ponad trzech lat.</p> <p>W rubryce należy zamieścić wykonane dostawy lub usługi, które stanowią odpowiedź wykonawcy na opis warunku udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji) określone przez zamawiającego.</p>
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy							

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

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

		Wykaz może obejmować zarówno odbiorców publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.
2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> <sup>(41)</sup> , 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:	[.....]  [.....]	W tej rubryce formularza należy zawrzeć wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, adekwatnie do wymogów określonych w tym zakresie przez zamawiającego w opisie warunku udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji), które odnosi się do potencjału osobowego wykonawcy. Tym samym w tym miejscu formularza można wskazać przykładowo informacje dotyczące kwalifikacji tych osób, o ile zamawiający określił w tym zakresie konkretne wymagania.
3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:	[.....]	W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące potencjału technicznego, tj. urządzeń technicznych, środków niezbędnych w celu zapewnienia jakości czy też określonego zaplecza naukowo-badawczego, które będzie w dyspozycji wykonawcy, adekwatnie do opisu warunku udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji) dokonanego przez zamawiającego.

<sup>41</sup> 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.

<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące potencjału technicznego wykonawcy, dzięki któremu będzie możliwe ustalenie umiejętności wykonawcy i właściwego sposobu realizacji dostaw, adekwatnie do opisu warunku udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji) dokonanego przez zamawiającego.</p>
<p><b>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</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b> <sup>(42)</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie kontroli swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości, z których będzie korzystać.</p> <p>Wskazana pozycja formularza odnosi się do dostaw lub usług o złożonym charakterze, jeżeli zamawiający w tym zakresie wprowadził szczegółowe wymagania – dokonał opisu warunku udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji). Opis warunku zawarty w treści ogłoszenia o zamówieniu lub dokumentach zamówienia powinien zawierać szczegółową procedurę pozwalającą na przeprowadzenie takiego badania (kontroli) u wykonawcy, zaś oświadczenie wykonawcy zawarte w tym</p>

<sup>42</sup> 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.



		miejscu formularza powinno jedynie wyrażać zgodę na poddanie się takiemu badaniu.
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się:</p> <p>a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące swojego potencjału osobowego: jego kwalifikacji zawodowych oraz wykształcenia. Istotne jest, że oświadczenie to dotyczy samego wykonawcy i jego kadry kierowniczej (organów zarządzających), i należy je odróżnić od warunku dotyczącego osób skierowanych do realizacji zamówienia i oświadczenia składanego przez wykonawcę w tym zakresie, które to oświadczenie składa się we wcześniejszej rubryce formularza.</p> <p>Oświadczenie to jest składane jedynie w sytuacji gdy zamawiający dokona opisu warunku udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji) i adekwatnie do tego opisu.</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	[.....]	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące środków zarządzania środowiskowego.</p> <p>Zgodnie z rozporządzeniem w sprawie EMAS system zarządzania środowiskowego oznacza część ogólnego systemu zarządzania, która obejmuje strukturę organizacyjną, czynności planowania, zakres odpowiedzialności, praktyki, procedury, procesy i zasoby służące rozwijaniu, wdrażaniu, osiągnięciu, przeglądowi</p>

		<p>i utrzymaniu polityki środowiskowej oraz zarządzaniu aspektami środowiskowymi.</p> <p>Oświadczenie wykonawca składa adekwatnie do opisu warunku udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji)</p>
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące jego potencjału kadrowego pod kątem liczebności kadry kierowniczej oraz średniorocznego zatrudniania w zależności od tego, jak opisze ten warunek udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji) zamawiający.</p> <p>Jeżeli okres prowadzenia działalności wykonawcy jest krótszy niż 3 lata, to składane przez wykonawcę oświadczenie powinno dotyczyć okresu faktycznie prowadzonej działalności</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące potencjału technicznego służącego realizacji zamówienia. Chodzi o konkretne narzędzia, urządzenia techniczne czy też wyposażenie zakładu, na które w opisie warunku udziału w postępowaniu (kryterium kwalifikacji) wskazuje zamawiający, a które służą wprost wykonaniu zamówienia.</p>

<p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>(43)</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>	<p>Niniejsze miejsce formularza związane jest z informacjami zawartymi w formularzu w części II sekcja C. W tym miejscu jednak wykonawca ogranicza się w swoim oświadczeniu do wskazania procentowej części zamówienia powierzonego konkretnemu podwykonawcy.</p> <p>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 dokument dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). W przypadkach, w których wykonawca nie polega na zasobach podwykonawców, przedkłada odrębny jednolity dokument podwykonawcy wypełniony tylko w zakresie podstaw wykluczenia i tylko w sytuacji, gdy wymaga tego zamawiający.</p>
<p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> 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</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące możliwości dostarczenia przez niego próbek, opisów lub fotografii produktów składanych w charakterze podmiotowych środków dowodowych potwierdzających zdolność techniczną wykonawcy. W tym miejscu formularza mamy jednak do czynienia jedynie ze wstępnym oświadczeniem</p>

<sup>43</sup> 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>świadczenia autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>	<p>wykonawcy dotyczącym w ogóle możliwości złożenia przez niego, w stosownych przypadkach, takich podmiotowych środków dowodowych. Rubryka ta nie dotyczy natomiast próbek, opisów lub fotografii produktów składanych wraz z ofertą w charakterze przedmiotowych środków dowodowych.</p>
<p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe 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>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie co do możliwości przedłożenia przez niego określonego podmiotowego środka dowodowego potwierdzającego zgodność oferowanych produktów z wymaganiami określonych norm lub specyfikacji technicznych. Oświadczenie ma charakter wstępny i odnosi się do możliwości wykonawcy przedłożenia takiego podmiotowego środka dowodowego zamawiającemu.</p> <p>W przypadku braku możliwości przedstawienia takich dokumentów wykonawca powinien w formularzu określić przyczyny tego stanu rzeczy i przywołać określone środki dowodowe potwierdzające określoną certyfikację produktu, uwzględniającą wymogi kontroli jakości określone w tym zakresie przez zamawiającego</p>

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

<p><b>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.</b></p>		
<p><b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>	
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  <b>Jeżeli nie</b>, 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>Na podstawie art. 116 ust. 1 zdanie drugie ustawy Pzp, oceniając zdolność techniczną lub zawodową wykonawcy, zamawiający może wymagać, aby wykonawcy spełniali wymagania odpowiednich norm zarządzania jakością, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych, oraz systemów lub norm zarządzania środowiskowego, wskazanych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w dokumentach zamówienia.</p> <p>Wykonawca powinien przedstawić informacje wymagane w tej sekcji jedynie w przypadku gdy zamawiający określa dane warunki udziału w postępowaniu w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia (specyfikacja).</p> <p>W przypadku informacji wykonawcy o braku możliwości złożenia takich dokumentów, o ile ich wymagał zamawiający, powinien on</p>

		<p>dodatkowo określić przyczyny takiego stanu rzeczy i jednocześnie wskazać inne podmiotowe środki dowodowe potwierdzające, że stosowane przez niego środki zapewnienia jakości są zgodne z wymaganymi normami zarządzania jakością.</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> 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>W tym miejscu formularza wykonawca składa oświadczenie dotyczące posiadania i możliwości przedłożenia zamawiającemu określonego zaświadczenia potwierdzającego spełnienie przez wykonawcę wymagań określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego.          W przypadku braku możliwości przedłożenia takich dokumentów wykonawca ma obowiązek wskazać powody takiego stanu rzeczy i przywołać inne środki dowodowe w tym zakresie.</p> <p>Zgodnie z rozporządzeniem w sprawie EMAS system zarządzania środowiskowego oznacza część ogólnego systemu zarządzania, która obejmuje strukturę organizacyjną, czynności planowania, zakres odpowiedzialności, praktyki, procedury, procesy i zasoby służące rozwijaniu, wdrażaniu, osiągnięciu, przeglądowi i utrzymaniu polityki środowiskowej oraz zarządzaniu aspektami środowiskowymi. Oznacza to innymi słowy system zarządzania organizacją, którego celem jest zapobieganie lub ograniczanie negatywnego wpływu działalności tej organizacji na środowisko; nie może być więc utożsamiane z systemem zarządzania środowiskiem, które jest</p>

		<p>pojęciem szerszym i definiowane jest najczęściej jako zarządzanie użytkowaniem, ochroną i kształtowaniem środowiska.</p> <p>W przypadku informacji wykonawcy o braku możliwości złożenia takich dokumentów, o ile ich wymagał zamawiający, powinien on dodatkowo określić przyczyny takiego stanu rzeczy i jednocześnie wskazać inne podmiotowe środki dowodowe potwierdzające, że stosowane przez niego środki zarządzania środowiskowego są równoważne środkom wymaganym na mocy mającego zastosowanie systemu lub normy zarządzania środowiskowego.</p>
--	--	---

## 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 <b>spełnia</b> 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 <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej <sup>(44)</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <sup>(45)</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....] <sup>(46)</sup></p>	<p>Ta część formularza dotyczy kryteriów selekcji, o których mowa w art. 148 ust. 2, art. 159 ust. 2, art. 177 ust. 2 i art. 195 ust. 1 ustawy Pzp.</p> <p>W myśl tych przepisów, w przypadku trybów: przetargu ograniczonego, negocjacji z ogłoszeniem, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego, jeżeli liczba wykonawców, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, jest większa niż określona w ogłoszeniu, zamawiający zaprasza do składania ofert albo ofert wstępnych albo do dialogu wykonawców wyłonionych na podstawie obiektywnych i niedyskryminacyjnych kryteriów zwanych kryteriami selekcji.</p>

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



		<p>Wykonawca powinien przedstawić informacje wymagane w tej sekcji jedynie w przypadku gdy zamawiający wymaga danych warunków udziału w postępowaniu w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia (specyfikacja).</p> <p>Należy jasno wskazać, do którego z kryteriów odnosi się odpowiedź, powtarzając tę część tyle razy, ile to konieczne.</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:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim <sup>(47)</sup>, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r. <sup>(48)</sup>, 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] uzyskał(-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: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].*

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

Oświadczenia końcowe zawarte w tej części formularza mają istotne znaczenie dla oceny wykonawcy. Stanowią one niejako podsumowanie całej treści formularza i złożonych w nim oświadczeń. Dodatkowo złożenie tych szczegółowych, końcowych oświadczeń ma znaczenie z punktu widzenia odpowiedzialności podmiotów je składających za treść szczegółowych oświadczeń zawartych w formularzu. Jednocześnie też oświadczenia końcowe zwracają uwagę na konieczność korzystania przez zamawiającego z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych oraz dotyczą wyrażenia zgody przez wykonawcę na możliwość korzystania przez zamawiającego z informacji zawartych w formularzu.

Dokument łącznie z w/w w treści formularza oświadczeniami powinien być podpisany przez wykonawcę, podmiot trzeci, podwykonawcę, odpowiednio przez tego, kogo dotyczy składany formularz JEDZ. Dla skutecznego złożenia oświadczenia formularz muszą podpisać właściwe,

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd 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.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

umocowane osoby, tj. uprawnione do reprezentacji albo upoważnione na podstawie odrębnie udzielonego pełnomocnictwa. W przypadku formularza składanego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia formularz powinien podpisać każdy z wykonawców, który składa dany formularz.

**Załącznik:**  
**Wykaz przestępstw, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy**  
(w kolejności, w jakiej zostały wymienione w tym przepisie)

przestępstwo	brzmienie przepisu	rubryka formularza jednolitego dokumentu
udział w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego	<p><b>Art. 258 § 1.</b> Kto bierze udział w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 2. Jeżeli grupa albo związek określone w § 1 mają charakter zbrojny albo mają na celu popełnienie przestępstwa o charakterze terrorystycznym, sprawca podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 3. Kto grupę albo związek określone w § 1 w tym mające charakter zbrojny zakłada lub taką grupą albo związkiem kieruje, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.</p> <p>§ 4. Kto grupę albo związek mające na celu popełnienie przestępstwa o charakterze terrorystycznym zakłada lub taką grupą lub związkiem kieruje, podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 3.</p>	III.A pkt 1
handel ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego	<p><b>Art. 189a § 1.</b> Kto dopuszcza się handlu ludźmi, podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 3.</p> <p>§ 2. Kto czyni przygotowania do popełnienia przestępstwa określonego w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p>	III.A pkt 6
przestępstwo, o którym mowa w art. 228-230a Kodeksu karnego [korupcja]	<p><b>Art. 228. § 1.</b> Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 2. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>§ 3. Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę za zachowanie stanowiące naruszenie przepisów prawa, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.</p> <p>§ 4. Karze określonej w § 3 podlega także ten, kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, uzależnia wykonanie czynności służbowej od otrzymania korzyści majątkowej lub osobistej albo jej obietnicy lub takiej korzyści żąda.</p> <p>§ 5. Kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej, przyjmuje korzyść majątkową znacznej wartości albo jej obietnicę, podlega karze pozbawienia wolności od lat 2 do 12.</p> <p>§ 6. Karom określonym w § 1-5 podlega odpowiednio także ten, kto, w związku z pełnieniem funkcji publicznej w państwie obcym lub w organizacji międzynarodowej, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej</p>	III.A pkt 2

	<p>obietnicę lub takiej korzyści żąda, albo uzależnia wykonanie czynności służbowej od jej otrzymania.</p> <p><b>Art. 229.</b> § 1. Kto udziela albo obiecuje udzielić korzyści majątkowej lub osobistej osobie pełniącej funkcję publiczną w związku z pełnieniem tej funkcji, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 2. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>§ 3. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 działa, aby skłonić osobę pełniącą funkcję publiczną do naruszenia przepisów prawa lub udziela albo obiecuje udzielić takiej osobie korzyści majątkowej lub osobistej za naruszenie przepisów prawa, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.</p> <p>§ 4. Kto osobie pełniącej funkcję publiczną, w związku z pełnieniem tej funkcji, udziela albo obiecuje udzielić korzyści majątkowej znacznej wartości, podlega karze pozbawienia wolności od lat 2 do 12.</p> <p>§ 5. Karom określonym w § 1-4 podlega odpowiednio także ten, kto udziela albo obiecuje udzielić korzyści majątkowej lub osobistej osobie pełniącej funkcję publiczną w państwie obcym lub w organizacji międzynarodowej, w związku z pełnieniem tej funkcji.</p> <p>§ 6. Nie podlega karze sprawca przestępstwa określonego w § 1-5, jeżeli korzyść majątkowa lub osobista albo ich obietnica zostały przyjęte przez osobę pełniącą funkcję publiczną, a sprawca zawiadomił o tym fakcie organ powołany do ścigania przestępstw i ujawnił wszystkie istotne okoliczności przestępstwa, zanim organ ten o nim się dowiedział.</p> <p><b>Art. 230.</b> § 1. Kto, powołując się na wpływy w instytucji państwowej, samorządowej, organizacji międzynarodowej albo krajowej lub w zagranicznej jednostce organizacyjnej dysponującej środkami publicznymi albo wywołując przekonanie innej osoby lub utwierdzając ją w przekonaniu o istnieniu takich wpływów, podejmuje się pośrednictwa w załatwieniu sprawy w zamian za korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 2. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p><b>Art. 230a.</b> § 1. Kto udziela albo obiecuje udzielić korzyści majątkowej lub osobistej w zamian za pośrednictwo w załatwieniu sprawy w instytucji państwowej, samorządowej, organizacji międzynarodowej albo krajowej lub w zagranicznej jednostce organizacyjnej dysponującej środkami publicznymi, polegające na bezprawnym wywarceniu wpływu na decyzję, działanie lub zaniechanie osoby pełniącej funkcję publiczną, w związku z pełnieniem tej funkcji, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 2. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p>	
--	---	--

	<p>§ 3. Nie podlega karze sprawca przestępstwa określonego w § 1 albo w § 2, jeżeli korzyść majątkowa lub osobista albo ich obietnica zostały przyjęte, a sprawca zawiadomił o tym fakcie organ powołany do ścigania przestępstw i ujawnił wszystkie istotne okoliczności przestępstwa, zanim organ ten o nim się dowiedział.</p>	
<p>przestępstwo, o którym mowa w art. 250a Kodeksu karnego</p> <p>[korupcja wyborcza i referendalna]</p>	<p><b>Art. 250a</b> § 1. Kto, będąc uprawniony do głosowania, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo takiej korzyści żąda za głosowanie w określony sposób, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 2. Tej samej karze podlega, kto udziela korzyści majątkowej lub osobistej osobie uprawnionej do głosowania, aby skłonić ją do głosowania w określony sposób lub za głosowanie w określony sposób.</p> <p>§ 3. W wypadku mniejszej wagi, sprawca czynu określonego w § 1 lub 2 podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>§ 4. Jeżeli sprawca przestępstwa określonego w § 1 albo w § 3 w związku z § 1 zawiadomił organ powołany do ścigania o fakcie przestępstwa i okolicznościach jego popełnienia, zanim organ ten o nich się dowiedział, sąd stosuje nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet może odstąpić od jej wymierzenia.</p>	<p>III.A pkt 2</p>
<p>przestępstwo, o którym mowa w art. 46 ustawy o sporcie</p> <p>[korupcja w sporcie: przestępstwo sprzedajności sportowej (art. 46 ust. 1) oraz przestępstwo przekupstwa sportowego (art. 46 ust. 2)]</p>	<p><b>Art. 46.</b> 1. Kto, w związku z zawodami sportowymi organizowanymi przez polski związek sportowy lub podmiot działający na podstawie umowy zawartej z tym związkiem, lub podmiot działający z jego upoważnienia, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę lub takiej korzyści albo jej obietnicy żąda w zamian za nieuczciwe zachowanie, mogące mieć wpływ na wynik lub przebieg tych zawodów, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>2. Tej samej karze podlega, kto w wypadkach określonych w ust. 1 udziela albo obiecuje udzielić korzyści majątkowej lub osobistej.</p> <p>3. W wypadku mniejszej wagi, sprawca czynu określonego w ust. 1 lub 2 podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>4. Jeżeli sprawca czynu określonego w ust. 1 lub 2 przyjmuje korzyść majątkową znacznej wartości albo jej obietnicę lub udziela takiej korzyści albo jej obietnicy lub takiej korzyści albo jej obietnicy żąda, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.</p>	<p>III.A pkt 2</p>
<p>przestępstwo, o którym mowa w art. 47 ustawy o sporcie</p> <p>[wykorzystywanie wiedzy o czynie zabronionym z art.</p>	<p><b>Art. 47</b> Kto, mając wiadomość o popełnieniu czynu zabronionego określonego w art. 46, bierze udział w zakładach wzajemnych dotyczących zawodów sportowych, do których odnosi się ta wiadomość, lub ujawnia tę wiedzę w celu wzięcia udziału przez inną osobę w takich zakładach, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p>	<p>III.D</p>

46 w zakładach wzajemnych]		
<p>przestępstwo, o którym mowa w art. 48 ustawy o sporcie</p> <p>[korupcja w sporcie: przestępstwo płatnej protekcji w sporcie (art. 48 ust. 1) oraz przestępstwo przekupstwa za płatną protekcję w sporcie (art. 48 ust. 2)]</p>	<p><b>Art. 48. 1.</b> Kto, powołując się na wpływy w polskim związku sportowym lub podmiocie działającym na podstawie umowy zawartej z tym związkiem, lub podmiocie działającym z jego upoważnienia albo wywołując przekonanie innej osoby o istnieniu takich wpływów, lub utwierdzając ją w przekonaniu o istnieniu takich wpływów, podejmuje się pośrednictwa w ustaleniu określonego wyniku lub przebiegu zawodów sportowych w zamian za korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>2. Tej samej karze podlega, kto udziela albo obiecuje udzielić korzyści majątkowej lub osobistej w zamian za pośrednictwo w ustaleniu określonego wyniku lub przebiegu zawodów sportowych polegające na bezprawnym wywarceniu wpływu na zachowanie osoby pełniącej funkcję w polskim związku sportowym lub podmiocie działającym na podstawie umowy zawartej z tym związkiem, lub podmiocie działającym z jego upoważnienia w związku z pełnieniem tej funkcji.</p> <p>3. W wypadku mniejszej wagi, sprawca czynu określonego w ust. 1 lub 2 podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p>	III.A pkt 2
<p>przestępstwo, o którym mowa w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych</p> <p>[przyjęcie korzyści majątkowej lub osobistej]</p>	<p><b>Art. 54. 1.</b> Kto, zajmując się wytwarzaniem lub obrotem lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobami medycznymi podlegającymi refundacji ze środków publicznych, przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę lub takiej korzyści żąda w zamian za zachowanie wywierające wpływ na:</p> <p>1) poziom obrotu lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobami medycznymi podlegającymi refundacji ze środków publicznych;</p> <p>2) obrót lub powstrzymanie się od obrotu konkretnym lekiem, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobem medycznym podlegającym refundacji ze środków publicznych;</p> <p>- podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.</p> <p><b>2.</b> Tej samej karze podlega, kto będąc osobą uprawnioną do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne, podlegające refundacji ze środków publicznych lub zleceń, o których mowa w art. 38 ust. 1, żąda lub przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę w zamian za wystawienie recepty lub zlecenia lub powstrzymanie się od ich wystawienia.</p> <p><b>3.</b> Tej samej karze podlega, kto będąc osobą zaopatrującą świadczeniodawcę w leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne albo będąc świadczeniodawcą lub osobą reprezentującą świadczeniodawcę żąda lub przyjmuje korzyść</p>	III.A pkt 2

	<p>majątkową lub osobistą, w zamian za zakup leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego podlegającego refundacji ze środków publicznych.</p> <p>4. Tej samej karze podlega, kto w przypadkach określonych w ust. 1-3 udziela lub obiecuje udzielić korzyści majątkowej lub osobistej.</p>	
<p>finansowanie przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego</p>	<p><b>Art. 165a</b> Kto gromadzi, przekazuje lub oferuje środki płatnicze, instrumenty finansowe, papiery wartościowe, wartości dewizowe, prawa majątkowe lub inne mienie ruchome lub nieruchomości w zamiarze sfinansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym albo udostępnienia ich zorganizowanej grupie lub związkowi mającym na celu popełnienie takiego przestępstwa lub osobie biorącej udział w takiej grupie lub związku, podlega karze pozbawienia wolności od lat 2 do 12.</p>	<p>III.A pkt 5</p>
<p>udaremnianie lub utrudnianie stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego [pranie brudnych pieniędzy]</p>	<p><b>Art. 299</b> § 1. Kto środki płatnicze, instrumenty finansowe, papiery wartościowe, wartości dewizowe, prawa majątkowe lub inne mienie ruchome lub nieruchomości, pochodzące z korzyści związanych z popełnieniem czynu zabronionego, przyjmuje, posiada, używa, przekazuje lub wywozi za granicę, ukrywa, dokonuje ich transferu lub konwersji, pomaga do przenoszenia ich własności lub posiadania albo podejmuje inne czynności, które mogą udaremnić lub znacznie utrudnić stwierdzenie ich przestępnego pochodzenia lub miejsca umieszczenia, ich wykrycie, zajęcie albo orzeczenie przepadku, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 2. Karze określonej w § 1 podlega, kto będąc pracownikiem lub działając w imieniu lub na rzecz banku, instytucji finansowej lub kredytowej lub innego podmiotu, na którym na podstawie przepisów prawa ciąży obowiązek rejestracji transakcji i osób dokonujących transakcji, przyjmuje, wbrew przepisom, środki płatnicze, instrumenty finansowe, papiery wartościowe, wartości dewizowe, dokonuje ich transferu lub konwersji, lub przyjmuje je w innych okolicznościach wzbudzających uzasadnione podejrzenie, że stanowią one przedmiot czynu określonego w § 1, lub świadczy inne usługi mające ukryć ich przestępne pochodzenie lub usługi w zabezpieczeniu przed zajęciem.</p> <p>§ 3. (<i>uchylony</i>)</p> <p>§ 4. (<i>uchylony</i>)</p> <p>§ 5. Jeżeli sprawca dopuszcza się czynu określonego w § 1 lub 2, działając w porozumieniu z innymi osobami, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.</p> <p>§ 6. Karze określonej w § 5 podlega sprawca, jeżeli dopuszczając się czynu określonego w § 1 lub 2, osiąga znaczną korzyść majątkową.</p> <p>§ 6a. Kto czyni przygotowania do przestępstwa określonego w § 1 lub 2, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p>§ 7. W razie skazania za przestępstwo określone w § 1 lub 2, sąd orzeka przepadek przedmiotów pochodzących bezpośrednio albo pośrednio z przestępstwa, a także korzyści z tego przestępstwa lub ich równowartość,</p>	<p>III.A pkt 5</p>



	<p>choćby nie stanowiły one własności sprawcy. Przepadku nie orzeka się w całości lub w części, jeżeli przedmiot, korzyść lub jej równowartość podlega zwrotowi pokrzywdzonemu lub innemu podmiotowi.</p> <p>§ 8. Nie podlega karze za przestępstwo określone w § 1 lub 2, kto dobrowolnie ujawnił wobec organu powołanego do ścigania przestępstw informacje dotyczące osób uczestniczących w popełnieniu przestępstwa oraz okoliczności jego popełnienia, jeżeli zapobiegło to popełnieniu innego przestępstwa; jeżeli sprawca czynił starania zmierzające do ujawnienia tych informacji i okoliczności, sąd stosuje nadzwyczajne złagodzenie kary.</p>	
<p>przestępstwo o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa</p>	<p><b>Art. 115. § 20.</b> Przestępstwem o charakterze terrorystycznym jest czyn zabroniony zagrożony karą pozbawienia wolności, której górna granica wynosi co najmniej 5 lat, popełniony w celu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) poważnego zastraszenia wielu osób,</li> <li>2) zmuszenia organu władzy publicznej Rzeczypospolitej Polskiej lub innego państwa albo organu organizacji międzynarodowej do podjęcia lub zaniechania określonych czynności,</li> <li>3) wywołania poważnych zakłóceń w ustroju lub gospodarce Rzeczypospolitej Polskiej, innego państwa lub organizacji międzynarodowej – a także groźba popełnienia takiego czynu.</li> </ol>	<p>III.A pkt 4</p>
<p>powierzenie 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)</p>	<p><b>Art. 9. 2.</b> Tej samej karze podlega, kto powierza wykonywanie pracy małoletniemu cudzoziemcowi przebywającemu bez ważnego dokumentu uprawniającego do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.</p>	<p>III.A pkt 6</p>
<p>przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa art. 296-307 Kodeksu karnego <u>z wyjątkiem art. 299</u></p>	<p><b>Art. 296. § 1.</b> Kto, będąc obowiązany na podstawie przepisu ustawy, decyzji właściwego organu lub umowy do zajmowania się sprawami majątkowymi lub działalnością gospodarczą osoby fizycznej, prawnej albo jednostki organizacyjnej nie mającej osobowości prawnej, przez nadużycie udzielonych mu uprawnień lub niedopełnienie ciążącego na nim obowiązku, wyrządza jej znaczną szkodę majątkową, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 1a. Jeżeli sprawca, o którym mowa w § 1, przez nadużycie udzielonych mu uprawnień lub niedopełnienie ciążącego na nim obowiązku,</p>	<p>III.D</p>

	<p>sprowadza bezpośrednio niebezpieczeństwo wyrządzenia znacznej szkody majątkowej, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p>§ 2. Jeżeli sprawca przestępstwa określonego w § 1 lub 1a działa w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 3. Jeżeli sprawca przestępstwa określonego w § 1 lub 2 wyrządza szkodę majątkową w wielkich rozmiarach, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.</p> <p>§ 4. Jeżeli sprawca przestępstwa określonego w § 1 lub 3 działa nieumyślnie, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p>§ 4a. Jeżeli pokrzywdzonym nie jest Skarb Państwa, ściganie przestępstwa określonego w § 1a następuje na wniosek pokrzywdzonego.</p> <p>§ 5. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie naprawił w całości wyrządzoną szkodę.</p> <p><b>Art. 296a.</b> § 1. Kto, pełniąc funkcję kierowniczą w jednostce organizacyjnej wykonującej działalność gospodarczą lub pozostając z nią w stosunku pracy, umowy zlecenia lub umowy o dzieło, żąda lub przyjmuje korzyść majątkową lub osobistą albo jej obietnicę, w zamian za nadużycie udzielonych mu uprawnień lub niedopełnienie ciążącego na nim obowiązku mogące wyrządzić tej jednostce szkodę majątkową albo stanowiące czyn nieuczciwej konkurencji lub niedopuszczalną czynność preferencyjną na rzecz nabywcy lub odbiorcy towaru, usługi lub świadczenia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 2. Tej samej karze podlega, kto w wypadkach określonych w § 1 udziela albo obiecuje udzielić korzyści majątkowej lub osobistej.</p> <p>§ 3. W wypadku mniejszej wagi, sprawca czynu określonego w § 1 lub 2 podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>§ 4. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 wyrządza znaczną szkodę majątkową, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 5. Nie podlega karze sprawca przestępstwa określonego w § 2 albo w § 3 w związku z § 2, jeżeli korzyść majątkowa lub osobista albo ich obietnica zostały przyjęte, a sprawca zawiadomił o tym fakcie organ powołany do ścigania przestępstw i ujawnił wszystkie istotne okoliczności przestępstwa, zanim organ ten o nim się dowiedział.</p> <p>Art. 296b. (uchylony).</p> <p><b>Art. 297.</b> § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia</p>	
--	---	--

	<p>pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.</p> <p>§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.</p> <p><b>Art. 298.</b> § 1. Kto, w celu uzyskania odszkodowania z tytułu umowy ubezpieczenia, powoduje zdarzenie będące podstawą do wypłaty takiego odszkodowania, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 2. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wypłacie odszkodowania.</p> <p><b>Art. 300.</b> § 1. Kto, w razie grożącej mu niewypłacalności lub upadłości, udaremnia lub uszczupla zaspokojenie swojego wierzyciela przez to, że usuwa, ukrywa, zbywa, darowuje, niszczy, rzeczywiście lub pozornie obciąża albo uszkadza składniki swojego majątku, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p>§ 2. Kto, w celu udaremnienia wykonania orzeczenia sądu lub innego organu państwowego, udaremnia lub uszczupla zaspokojenie swojego wierzyciela przez to, że usuwa, ukrywa, zbywa, darowuje, niszczy, rzeczywiście lub pozornie obciąża albo uszkadza składniki swojego majątku zajęte lub zagrożone zajęciem, bądź usuwa znaki zajęcia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 3. Jeżeli czyn określony w § 1 wyrządził szkodę wielu wierzycielom, sprawca podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 4. Jeżeli pokrzywdzonym nie jest Skarb Państwa, ściganie przestępstwa określonego w § 1 następuje na wniosek pokrzywdzonego.</p> <p><b>Art. 301.</b> § 1. Kto będąc dłużnikiem kilku wierzycieli udaremnia lub ogranicza zaspokojenie ich należności przez to, że tworzy w oparciu o przepisy prawa nową jednostkę gospodarczą i przenosi na nią składniki swojego majątku, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 2. Tej samej karze podlega, kto będąc dłużnikiem kilku wierzycieli doprowadza do swojej upadłości lub niewypłacalności.</p>	
--	--	--

	<p>§ 3. Kto będąc dłużnikiem kilku wierzycieli w sposób lekkomyślny doprowadza do swojej upadłości lub niewypłacalności, w szczególności przez trwonienie części składowych majątku, zaciąganie zobowiązań lub zawieranie transakcji oczywiście sprzecznych z zasadami gospodarowania, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p><b>Art. 302.</b> § 1. Kto, w razie grożącej mu niewypłacalności lub upadłości, nie mogąc zaspokoić wszystkich wierzycieli, spłaca lub zabezpiecza tylko niektórych, czym działa na szkodę pozostałych, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>§ 2. Kto wierzycielowi udziela lub obiecuje udzielić korzyści majątkowej za działanie na szkodę innych wierzycieli w związku z postępowaniem upadłościowym lub zmierzającym do zapobiegnięcia upadłości, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p>§ 3. Tej samej karze podlega wierzyciel, który w związku z określonym w § 2 postępowaniem przyjmuje korzyść za działanie na szkodę innych wierzycieli albo takiej korzyści żąda.</p> <p><b>Art. 303.</b> § 1. Kto wyrządza szkodę majątkową osobie fizycznej, prawnej albo jednostce organizacyjnej nie mającej osobowości prawnej, przez nieprowadzenie dokumentacji działalności gospodarczej albo prowadzenie jej w sposób nierzetelny lub niezgodny z prawdą, w szczególności niszcząc, usuwając, ukrywając, przerabiając lub podrabiając dokumenty dotyczące tej działalności, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p>§ 2. Jeżeli sprawca przestępstwa określonego w § 1 wyrządza znaczną szkodę majątkową, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 3. W wypadku mniejszej wagi, sprawca przestępstwa określonego w § 1 podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.</p> <p>§ 4. Jeżeli pokrzywdzonym nie jest Skarb Państwa, ściganie przestępstwa określonego w § 1–3 następuje na wniosek pokrzywdzonego.</p> <p><b>Art. 304.</b> Kto, wyzyskując przymusowe położenie innej osoby fizycznej, prawnej albo jednostki organizacyjnej nie mającej osobowości prawnej, zawiera z nią umowę, nakładając na nią obowiązek świadczenia niewspółmiernego ze świadczeniem wzajemnym, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p><b>Art. 305.</b> § 1. Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p>§ 2. Tej samej karze podlega, kto w związku z publicznym przetargiem rozpowszechnia informacje lub przemilcza istotne okoliczności</p>	
--	---	--

	<p>mające znaczenie dla zawarcia umowy będącej przedmiotem przetargu albo wchodzi w porozumienie z inną osobą, działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany.</p> <p>§ 3. Jeżeli pokrzywdzonym nie jest Skarb Państwa, ściganie przestępstwa określonego w § 1 lub 2 następuje na wniosek pokrzywdzonego.</p> <p><b>Art. 306.</b> Kto usuwa, podrabia lub przerabia znaki identyfikacyjne, datę produkcji lub datę przydatności towaru lub urządzenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p><b>Art. 307.</b> § 1. Wobec sprawcy przestępstwa określonego w art. 296 lub 299–305, który dobrowolnie naprawił szkodę w całości, sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia.</p> <p>§ 2. Wobec sprawcy przestępstwa wymienionego w § 1, który dobrowolnie naprawił szkodę w znacznej części, sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary.</p>	
<p>przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego</p>	<p><b>Art. 286.</b> § 1. Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 2. Tej samej karze podlega, kto żąda korzyści majątkowej w zamian za zwrot bezprawnie zabranej rzeczy.</p> <p>§ 3. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>§ 4. Jeżeli czyn określony w § 1–3 popełniono na szkodę osoby najbliższej, ściganie następuje na wniosek pokrzywdzonego.</p>	<p>III.A pkt 3</p>
<p>przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277 Kodeksu karnego</p>	<p><b>Art. 270.</b> § 1. Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 2. Tej samej karze podlega, kto wypełnia blankiet, zaopatrzonego cudzym podpisem, niezgodnie z wolą podpisanego i na jego szkodę albo takiego dokumentu używa.</p> <p>§ 2a. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>§ 3. Kto czyni przygotowania do przestępstwa określonego w § 1, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>Art. 270a. § 1. Kto, w celu użycia za autentyczną, podrabia lub przerabia fakturę w zakresie okoliczności faktycznych mogących mieć znaczenie dla określenia wysokości należności publicznoprawnej lub jej zwrotu albo zwrotu innej należności o charakterze podatkowym lub takiej</p>	<p>III.D</p>

	<p>faktury jako autentycznej używa, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p>§ 2. Jeżeli sprawca dopuszcza się czynu określonego w § 1 wobec faktury lub faktur, zawierających kwotę należności ogółem, której wartość lub łączna wartość jest większa niż pięciokrotność kwoty określającej mienie wielkiej wartości, albo z popełnienia przestępstwa uczynił sobie stałe źródło dochodu, podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 3.</p> <p>§ 3. W wypadku mniejszej wagi, sprawca czynu określonego w § 1 lub 2 podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p><b>Art. 271.</b> § 1. Funkcjonariusz publiczny lub inna osoba uprawniona do wystawienia dokumentu, która poświadcza w nim nieprawdę co do okoliczności mającej znaczenie prawne, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.</p> <p>§ 2. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie albo karze ograniczenia wolności.</p> <p>§ 3. Jeżeli sprawca dopuszcza się czynu określonego w § 1 w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.</p> <p><b>Art. 272.</b> Kto wyludza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p><b>Art. 273.</b> Kto używa dokumentu określonego w art. 271 lub 272, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p><b>Art. 274.</b> Kto zbywa własny lub cudzy dokument stwierdzający tożsamość, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p><b>Art. 275.</b> § 1. Kto posługuje się dokumentem stwierdzającym tożsamość innej osoby albo jej prawa majątkowe lub dokument taki kradnie lub go przywłaszcza, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p>§ 2. Tej samej karze podlega, kto bezprawnie przewozi, przenosi lub przesyła za granicę dokument stwierdzający tożsamość innej osoby albo jej prawa majątkowe.</p> <p><b>Art. 276.</b> Kto niszczy, uszkadza, czyni bezużytecznym, ukrywa lub usuwa dokument, którym nie ma prawa wyłącznie rozporządzać, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p> <p><b>Art. 277.</b> Kto znaki graniczne niszczy, uszkadza, usuwa, przesuwa lub czyni niewidocznymi albo fałszywie wystawia, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.</p>	
przestępstwa skarbowe	[Zgodnie z art. 53 § 2 ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2020 r. poz. 19 ze zm.) przestępstwo skarbowe to czyn	III.A pkt 3

	zabroniony przez ten kodeks pod groźbą kary grzywny w stawkach dziennych, kary ograniczenia wolności lub kary pozbawienia wolności]	
art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	<p><b>Art. 9.</b> 1. Kto powierza, w tym samym czasie, wykonywanie pracy wielu cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu uprawniającego do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, podlega grzywnie albo karze ograniczenia wolności.</p> <p>3. Karze określonej w ust. 1 podlega, kto w związku prowadzoną działalnością gospodarczą uporczywie powierza wykonywanie pracy cudzoziemcowi przebywającemu bez ważnego dokumentu uprawniającego do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.</p> <p><b>Art. 10.</b> 1. Kto powierza wykonywanie pracy cudzoziemcowi przebywającemu bez ważnego dokumentu uprawniającego do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w warunkach szczególnego wykorzystania, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.</p> <p>2. Tej samej karze podlega, kto powierza wykonywanie pracy cudzoziemcowi przebywającemu bez ważnego dokumentu uprawniającego do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącemu pokrzywdzonym przestępstwem określonym w art. 189a § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.3)).</p>	III.C rubryka dotycząca prawa środowiska, prawa socjalnego i <b>prawa pracy</b>

**Załącznik nr 5\_of do SWZ.**

**Ma zastosowanie w przypadku złożenia oferty wspólnej („konsorcjum”, spółka cywilna).  
Składa w ofercie odrębnie każdy z wykonawców oferty wspólnej.**

---

**Wykonawca – składający ofertę wspólnie:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEIDG) reprezentowany przez:

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

**Nr postępowania - oznaczenie: FZAP-380-12/24**

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.  
W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia**” prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach, oświadczam, co następuje:

***W przypadku złożenia oferty wspólnej – oświadczenie składa każdy z wykonawców wskazując wykonawcę, który spełnia dany warunek udziału w postępowaniu***

Oświadczam, że **spełniam podane poniżej warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ – Zdolność techniczna i zawodowa (zaznaczyć właściwe):**

- Doświadczenie wykonawcy.** Warunek doświadczenia wykonawcy zostanie spełniony, gdy wykonawca w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert wykonał co najmniej dwa wdrożenia obejmujące dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu aplikacji HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto.. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

**Doświadczenie osób.** Warunek doświadczenia osób uczestniczących w realizacji zamówienia w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który będzie dysponował osobami:

- ➔ Kierownik projektu, który posiada wykształcenie wyższe oraz zarządzał co najmniej 3 (trzema) projektami w obszarze IT obejmującymi dostawę i wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS;
- ➔ ekspert/wdrożeniowiec, którzy brał udział w co najmniej 3 (trzech) projektach informatycznych każdy, którego przedmiotem było wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS. Warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże że osoby uczestniczyły w co najmniej 3 (trzy) projektach obejmujących dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu środowiska HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku



operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie:

- → ekspert/wdrożeniowiec, którzy brał udział w co najmniej 3 (trzech) projektach informatycznych każdy, którego przedmiotem było wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS. Warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże że osoby uczestniczyły w co najmniej 3 (trzy) projektach obejmujących dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu środowiska HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

---

Oświadczamy<sup>1</sup>, że w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu składając ofertę wspólną następujące części zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy składający ofertę wspólnie (powielić odpowiednio):

Wykonawca: .....  
Zakres: .....

Wykonawca: .....  
Zakres: .....

Wymaganie ma zastosowanie tylko w przypadku wskazanym w art.117 ust. 4 ustawy pzp). Zestawienie zakresu należy wskazać / powtórzyć w formularzu cenowym – **Załącznik do SWZ nr 3\_of.**

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw/upoważeń<sup>2</sup> do niniejszego postępowania / składanych dokumentów i oświadczeń/oferty zawarty jest w poniższych adresach:

---

<sup>1</sup> **Art. 117.**

3. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

4. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 i 3, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dotychczas odpowiednio do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonują poszczególni wykonawcy.

<sup>2</sup> Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia umocowania do reprezentowania, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów. Jeżeli w imieniu wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w ust. 1, zamawiający może żądać od wykonawcy pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania wykonawcy. Ww wymagania stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, oraz odpowiednio do osoby działającej w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy lub

- adres strony internetowej www: <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>
- adres strony internetowej: www: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>
- adres strony internetowej: www: .....

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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 (Dz. U. poz. 835).

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: \_\_\_\_\_

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

w następującym zakresie: \_\_\_\_\_  
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: \_\_\_\_\_

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: \_\_\_\_\_

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość),

dnia .....2024 r.

..... (podpis)

**Załącznik nr 6\_of do SWZ. Oświadczenie o udostępnieniu zasobów (podpisuje podmiot udostępniający zasoby). Dokument należy dołączyć do oferty - jeżeli ma zastosowanie.**

**Zamawiający**  
**Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach**  
**ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice**  
*(nazwa/firma, adres)*

**Składa podmiot udostępniający zasoby:**

.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez: .....*  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Nr postępowania - oznaczenie zamawiającego: **FZAP-380-12/24**

**Wykonawca składający ofertę:** .....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez: .....*  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby składane na podstawie art. 118 ust. 3-4<sup>1</sup> oraz art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

**UDOSTĘPNIENIE ZASOBÓW (art. 118 ust. 3-4)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „**Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia**”

prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach** oświadczam, co następuje:

**Na podstawie art. 125 ust 5 ustawy pzp składam oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu opisanym w treści SWZ w części wskazanej poniżej (JEDZ – część alfa).**

Oświadczam, że **spełniam podane poniżej warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ – Zdolność techniczna i zawodowa (zaznaczyć właściwe):**

- Doświadczenie wykonawcy.** Warunek doświadczenia wykonawcy zostanie spełniony, gdy wykonawca w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert wykonał co najmniej dwa wdrożenia obejmujące dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu aplikacji HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakazań Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto.. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

---

<sup>1</sup> Art. 118 ust. 3. 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 udostępniającego zasoby do oddania mu 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.

**Doświadczenie osób.** Warunek doświadczenia osób uczestniczących w realizacji zamówienia w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który będzie dysponował osobami:

- ➔ Kierownik projektu, który posiada wykształcenie wyższe oraz zarządzał co najmniej 3 (trzema) projektami w obszarze IT obejmującymi dostawę i wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS;
- ➔ ekspert/wdrożeniowiec, którzy brał udział w co najmniej 3 (trzech) projektach informatycznych każdy, którego przedmiotem było wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS. Warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże że osoby uczestniczyły w co najmniej 3 (trzy) projektach obejmujących dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu środowiska HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie:
  
- ➔ ekspert/wdrożeniowiec, którzy brał udział w co najmniej 3 (trzech) projektach informatycznych każdy, którego przedmiotem było wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS. Warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże że osoby uczestniczyły w co najmniej 3 (trzy) projektach obejmujących dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu środowiska HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

Jednocześnie zobowiązuję się do udostępnienia zasobów, o którym mowa powyżej (zaznaczenie).

Poniżej potwierdzam stosownym oświadczeniem i dokumentami stanowiącymi załącznik do niniejszego oświadczenia, że stosunek łączący Wykonawcę składającego ofertę z naszą Firmą 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 roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- .....  
.....

4) Dodatkowe informacje i dokumenty potwierdzające

.....  
.....

---

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw/upoważnień<sup>2</sup> do niniejszego postępowania / składanych dokumentów i oświadczeń/oferty zawarty jest w poniższych adresach:

- adres strony internetowej www: <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>
  - adres strony internetowej: www: <https://ekrs.ms.gov.pl/>
  - adres strony internetowej: www: .....
- 

**Wymagane oświadczenie wynikające z art. 125 ust 1 ustawy pzp.  
Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
  2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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 (Dz. U. poz. 835).
- 

..... (miejscowość), dnia ..... r.

..... (podpis)

---

<sup>2</sup> Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia umocowania do reprezentowania, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów. Jeżeli w imieniu wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w ust. 1, zamawiający może żądać od wykonawcy pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania wykonawcy. Ww wymagania stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, oraz odpowiednio do osoby działającej w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach (Dz.U.2020.2415 z dnia 2020.12.3 - §13 rozporządzenia)

Załącznik nr 7A SWZ. Oświadczenie w zakresie art. 108 ust 1 pkt 5.

Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego.

Zamawiający

Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach  
ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice

(nazwa/firma, adres)

Wykonawca/wykonawcy wspólnie składający ofertę:

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG) reprezentowany przez:

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

Nr postępowania - oznaczenie: FZAP-380-12/24

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCY SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ WSPÓLNIE**

**W zakresie okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy pzp**  
składane na podstawie art. 126 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych<sup>1</sup>  
(Dz.U. z 2019 r., poz. 2019, ze zm. - ustawa Pzp)

w postępowaniu prowadzonym w przetargu nieograniczonego, o którym mowa w art. 132 ustawy Pzp, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia**” prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach

**Oświadczam że (właściwe zaznaczyć - zakreślić):**

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania** w oparciu o okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 pkt 5<sup>1</sup> ustawy pzp w szczególności w oparciu o okoliczności wskazane w §2 ust. 1 pkt 2<sup>2</sup> rozporządzenia wydanego na podstawie art. 128 ust 6 ustawy pzp.
- Podlegam\* wykluczeniu z postępowania** w oparciu o okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 pkt 5<sup>1</sup> ustawy pzp w szczególności w oparciu o okoliczności wskazane w §2 ust. 1 pkt 2<sup>2</sup> rozporządzenia wydanego na podstawie art. 128 ust 6 ustawy pzp z następującym wykonawcą/wykonawcami, którzy w wyznaczonym terminie złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
.....  
\* W związku z tym, że podlegam wykluczeniu ze wskazanym powyżej wykonawcą/wykonawcami, którzy w wyznaczonym terminie złożyli odrębne oferty w niniejszym Postępowaniu, na podstawie art. 110 ustawy pzp w załączeniu przedstawiam dokumenty oraz informacje uzasadniające brak podstaw wykluczenia z postępowania:.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Art. 108.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:

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, 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;

<sup>2</sup> § 2.

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zwanego dalej "postępowaniem", zamawiający może żądać następujących podmiotowych środków dowodowych:

.....

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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

Oświadczam, że mam świadomość, że zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, z postępowania o udzielenie zamówienia **wyklucza się** Wykonawcę, 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, złożyli odrębne oferty, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty niezależnie od siebie.

---

***W przypadku złożenia oferty wspólnej:***

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa oddzielnie każdy z wykonawców oferty wspólnej.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

dnia .....

..... (podpis)



Zamawiający

Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach  
ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice

(Nazwa/firma, adres)

Sклада wykonawca / wykonawcy wspólnie składający ofertę / podmiot udostępniający zasoby:

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG) reprezentowany przez:

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

Nr postępowania - oznaczenie: FZAP-380-12/24

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia**”

**OŚWIADCZENIE AKTUALIZUJĄCE  
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że złożone w ofercie oświadczenie o nie podleganiu wykluczenia z postępowaniu złożone na podstawie art. 125 ust 1 i ust. 2 ustawy pzp jest aktualne i nie ma podstaw prawnych wykluczenia Naszej firmy z postępowania z przypadków o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
- e) art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.

=====

Oświadczam, że podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie (zaznaczyć właściwy przypadek).

- art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w SWZ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ..... – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że informacje podane w ww oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

W przypadku wykonawców składający ofertę wspólnie – składa każdy z tych wykonawców odrębnie.  
W przypadku podmiotu udostępniającego, oświadczenie składa także ten podmiot.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby  
Dokument składany w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Załącznik nr 8\_wz SWZ. Wykaz wykonanych dostaw – doświadczenie wykonawcy**  
**Wykaz składany na wezwanie zamawiającego<sup>1</sup>.**

**Zamawiający**  
**Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach**  
**ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice**  
*(nazwa/firma, adres)*

Nr postępowania - oznaczenie zamawiającego: FZAP-380-12/24

**Wykonawca/wykonawcy składający ofertę:** .....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  
**reprezentowany przez:** .....  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

składany na podstawie art. 126 ustawy Prawo zamówień publicznych<sup>1</sup>  
 (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605, ze zm. - ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia**

prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach** oświadczam, co następuje poniżej został zamieszczony wykaz zrealizowanych DOSTAW w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku udziału w postępowaniu:

Poz.	Nazwa Wykonawcy (podmiotu udostępniającego zasoby) wykazującego spełnianie warunku	Nazwa i adres Zamawiającego/ Zlecającego	Charakterystyka /rodzaj dostaw wg definicji SWZ / kwota wymagana zapisami SWZ	Czas realizacji	
				Początek dzień/miesiąc/rok	Koniec dzień/miesiąc/rok
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

**Warunek udziału w postępowaniu zgodnie z SWZ –** Warunek doświadczenia wykonawcy zostanie spełniony, gdy wykonawca w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert wykonał co najmniej dwa wdrożenia obejmujące dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu aplikacji HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto.. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Podane przez Wykonawcę lub przez podmiot udostępniający zasoby, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wartości zrealizowanych dostaw w walutach innych niż złoty polski (PLN) będą przeliczane na PLN w oparciu o średni kurs NBP obowiązujący w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu. Jeżeli w tym dniu kurs danej waluty nie był ogłaszany w NBP, obowiązuje kurs ogłoszony bezpośrednio przed dniem publikacji ogłoszenia o zamówieniu. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym:  
<http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>

W załączeniu należy złożyć obowiązkowe dowody potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone

<sup>1</sup> **Art. 126. ust. 1.** Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.

przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

**UWAGA:**

- 1) Jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – może złożyć inne odpowiednie dokumenty.
- 2) W przypadku gdy Wykonawca wykazując spełnienie warunku polega na innych podmiotów<sup>2</sup> na zasadach określonych w art. 118 ust 3-4 ustawy Pzp, podmiot udostępniający zasoby zobowiązany jest złożyć w ofercie Wykonawcy zobowiązanie o zasadach udostępnienia tych zasobów (**Załącznik nr 6\_of do SWZ**).  
**Złożona w ofertę deklaracja (załącznik nr 6\_of do SWZ) musi być zgodna z powyższym zestawieniem.**

---

Jeżeli w zestawieniu zrealizowanych dostaw występuje udostępnienie zasobów na podstawie art. 118 – poniżej należy wskazać ten podmiot.

**A. Podmiot udostępniający zasoby:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:

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

---

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Podpis Wykonawcy

.....

..... (miejsowość),

dnia ..... r.

---

<sup>2</sup> **Art. 118 ust. 2.** 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.

Oznaczenie postępowania – nazwa nadana przez Zamawiającego: FZAP-380-12/24

**ZAŁĄCZNIK NR 9\_wez – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia – składany przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego w trakcie trwania postępowania.**

**Wykaz składany na wezwanie zamawiającego<sup>1</sup>.**

**Zamawiający**  
**Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach**  
**ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice**

*(nazwa/firma, adres)*

Nr postępowania - oznaczenie zamawiającego: FZAP-380-12/24

**Wykonawca/wykonawcy składający ofertę:** .....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:** .....

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

#### **WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(potwierdzający spełnienie warunków udziału, składany na wezwanie Zamawiającego po terminie składania ofert)**

**MY, NIŻEJ PODPISANI**

.....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz

.....  
*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)*

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, - Warunek doświadczenia osób uczestniczących w realizacji zamówienia w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który będzie dysponował osobami:

- ➔ Kierownik projektu, który posiada wykształcenie wyższe oraz zarządzał co najmniej 3 (trzech) projektami w obszarze IT obejmującymi dostawę i wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS;
- ➔ ekspert/wdrożeniowiec, którzy brał udział w co najmniej 3 (trzech) projektach informatycznych każdy, którego przedmiotem było wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS. Warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże że osoby uczestniczyły w co najmniej 3 (trzy) projektach obejmujących dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu środowiska HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie:

---

<sup>1</sup> **Art. 126. ust. 1.** Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.

→ ekspert/wdrożeniowiec, którzy brał udział w co najmniej 3 (trzech) projektach informatycznych każdy, którego przedmiotem było wdrożenie systemu informatycznego klasy HIS. Warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże że osoby uczestniczyły w co najmniej 3 (trzy) projektach obejmujących dostawę i wdrożenie systemu informatycznego polegające na uruchomieniu środowiska HIS co najmniej w zakresie: Ruch Chorych, Izby Przyjęć, Zakażeń Szpitalnych, Bloku operacyjnego, Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i dokumentacji EDM wraz z integracją z systemem klasy ERP o wartości co najmniej 300.000,00 zł brutto, oraz z jednym z systemów LIS lub RIS o wartości co najmniej 200.000 zł brutto. Wymienione dostawy muszą być wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	Wykształcenie, doświadczenie zawodowe / kwota wymagana w treści SWZ	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
1	2	3	4	5

Dane podmiotu udostępniającego zasoby – który udostępnił zasoby w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu – wskazać w zestawieniu powyżej – kolumna nr 5 – **udostępnienie zasobów:**

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy\*: .....  
 Nr NIP: ..... Nr REGON: .....  
 Nr telefonu ..... e-mail:.....  
 adres skrzynki ePUAP: .....  
 KRS/CEiDG .....

W przypadku gdy ofertę składają wykonawcy wspólnie, należy w kolumnie nr 5 podać wykonawcę, który udostępnił swoje zasoby (art. 117 ust 3 i ust. 4 ustawy pzp).

*Podane przez Wykonawcę lub przez podmiot udostępniający zasoby, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wartości w walutach innych niż złoty polski (PLN) będą przeliczane na PLN w oparciu o średni kurs NBP obowiązujący w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu. Jeżeli w tym dniu kurs danej waluty nie był ogłaszany w NBP, obowiązuje kurs ogłoszony bezpośrednio przed dniem publikacji ogłoszenia o zamówieniu. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym:*

<http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>

..... dnia ..... 2023 roku .....

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Projekt umowy**

zawarta w dniu ..... w Chojnicach pomiędzy:  
**Szpitałem Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach, ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice,**  
**wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000051787,**  
**NIP 555-17-83-839, REGON: 000308169**  
reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Macieja Polasika**

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....  
z siedzibą w ..... wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez .....  
pod numerem ...../ zarejestrowanym w ..... pod numerem .....,  
NIP: ....., REGON: .....  
reprezentowanym przez:

..... – .....  
zwanym dalej w umowie „Wykonawcą”,

*w rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) znak: FZAP-380-12/24.  
Strony zawierają umowę o następującej treści:*

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz ze szkoleniami i integracją z aktualnie działającymi systemami PACS, LIS oraz ERP i dostawa sprzętu niezbędnego do jego uruchomienia**
2. Przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 wykonywany będzie na warunkach określonych w SWZ, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu zamówienia, będącymi integralną częścią niniejszej umowy stanowiącym Załącznik nr 1.do umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy, obowiązującymi normami i przepisami prawa.
4. W ramach umownego wynagrodzenia, Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia i wdrożenia pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi oprogramowania będącego przedmiotem niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Wykonanie przedmiotu umowy nastąpi **w terminie do 48 miesięcy od dnia podpisania umowy, z zastrzeżeniem, że termin realizacji przedmiotu zamówienia w ciągu pierwszych 12 miesięcy** odbywać się będzie według harmonogramu stanowiącego Załącznik nr 3 do umowy.
2. Dostawa i realizacja na rzecz Zamawiającego poszczególnych etapów przedmiotu umowy zrealizowana będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy w miejsce wskazane przez Zamawiającego w terminach, które będzie określał harmonogram, o którym mowa ust. 1 niniejszego paragrafu. W przypadku braku gotowości personelu Zamawiającego do realizacji zaplanowanych prac lub wizyty ze strony Wykonawcy, Zamawiający zobowiązany jest do pisemnego drogą e-mailową lub telefonicznego poinformowania o tym osoby do kontaktu po stronie Wykonawcy, z co najmniej z dwudniowym wyprzedzeniem. W takim przypadku, Strony ustalają nowy termin wizyty.
3. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o terminie zakończenia realizacji poszczególnych etapów umowy najpóźniej na 3 dzień przed upływem terminu przewidzianego w harmonogramie.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi, w języku polskim dla dostarczonego oprogramowania w wersji elektronicznej.
5. Wykonawca oświadcza, że przysługuje mu prawo do rozpowszechniania i udzielania praw licencyjnych do oprogramowania integracyjnego będącego przedmiotem umowy i zobowiązuje się odrębną umową licencji przenieść na Zamawiającego prawo do korzystania z tego oprogramowania.
6. Wykonawca oświadcza że pokryje wszelkie ewentualne koszty i naprawi szkody poniesione przez Zamawiającego na skutek zgłoszenia przez osoby trzecie roszczeń w związku z naruszeniem ich praw własności intelektualnej do oprogramowania.

7. Wykonawca zobowiązuje się pokryć wszelkie ewentualne koszty i naprawić szkody poniesione przez Zamawiającego na skutek zgłoszenia przez osoby trzecie roszczeń w związku z naruszeniem 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 lub ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, jeżeli naruszenie to nastąpiło z wyłącznej winy Wykonawcy i związane było z realizacją niniejszej umowy oraz dotyczy zakresu i okoliczności wskazanych w §10 umowy. Zamawiającemu przysługuje mu prawo do rozpowszechniania i udzielania praw licencyjnych do oprogramowania integracyjnego będącego przedmiotem umowy.
8. Za dzień wydania przedmiotu umowy uważa się dzień, w którym przedmiot umowy został odebrany przez Zamawiającego zgodnie z zasadami określonymi w §6 umowy, bez zastrzeżeń.
9. Wykonawca zrealizuje dostawy wg harmonogramu, o którym mowa w ust. 1 w oparciu o złożoną ofertę oraz Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia. Harmonogram może ulegać zmianom (po wcześniejszym uzgodnieniu i akceptacji Zamawiającego) bez konieczności podpisywania aneksu do umowy, z zastrzeżeniem ust. 1.
10. W przypadku opóźnienia w realizacji umowy w z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, lub z przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy, termin zakończenia danego etapu prac, prac następujących po danym etapie oraz termin wykonania Umowy ulegają wydłużeniu o okres opóźnienia.
11. Czynności związane z przedmiotem umowy w obiektach Zamawiającego realizowane będą w godzinach od 7:30 do 14:00 w dni robocze lub w innych dniach i godzinach po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym.

### § 3

1. Wykonawca oświadcza, że:
  - 1.1. posiada niezbędne uprawnienia i środki do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z SWZ oraz niniejszą umową;
  - 1.2. zapoznał się z całością SWZ i załącznikami będącymi jej integralną częścią oraz nie zgłasza w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 2.1 Realizacji dostawy oraz usług integracji/wdrożenia z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami;
  - 2.2 zapewnienia kompetentnego personelu do realizacji zamówienia, który będzie współpracował z osobami wskazanymi przez Zamawiającego, w tym osobę/y nadzorującą i koordynującą wykonywanie przedmiotu zamówienia oraz jego realizację po stronie Zamawiającego (odpowiedzialnego za realizację, koordynację i wdrożenie);
  - 2.3 informowania Zamawiającego o wizycie konsultanta/eksperta/wdrożeniowca co najmniej na 2 dni robocze przed planowaną wizytą;
  - 2.4 dostawy, przygotowania i wykonania instalacji oprogramowania oraz dostarczenia w języku polskim instrukcji użytkownika;
3. W celu sprawnego wykonania prac i zapewnienia dobrej jakości ich wykonania Wykonawca może zlecić ich część do wykonania podwykonawcom.
4. Wykonanie prac przez podwykonawców nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z warunków niniejszej umowy. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania od Wykonawcy zmiany podwykonawcy, jeżeli ten realizuje prace w sposób wadliwy, niezgodny z założeniami niniejszej umowy i przepisami obowiązującego prawa.
5. Wykonawca zobowiązany jest do koordynowania prac realizowanych przez podwykonawców.
6. Wykonawca przy wykonaniu umowy ponosi pełną odpowiedzialność za kompetentne, rzetelne i terminowe wykonanie zobowiązań umowy a tym samym zobowiązuje się do zapewnienia realizacji przedmiotu umowy przez osoby posiadające odpowiednie doświadczenie.
7. Wykonawca oświadcza, że dostarczony i wdrożony przedmiot umowy odpowiada parametrom określonym w ofercie, nie zawiera wad fizycznych ani prawnych oraz odpowiada standardom jakościowym i technicznym wynikającym z ich funkcji i przeznaczenia.
8. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia swoim staraniem i na swój koszt wszelkich ewentualnych pozwoleń, koncesji, certyfikatów bezpieczeństwa wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji umowy.

### § 3A \*\*

1. Wykonawca oświadcza, że powierzy Podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia: .....
2. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechanie działań, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy i ich pracowników (działania zawinione i niezawinione), jak za własne na zasadzie art. 474 kodeksu cywilnego.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia, aby Wykonawca podał nazwy, dane kontaktowe oraz przedstawicieli, podwykonawców zaangażowanych w realizację usługi, jeżeli są już znani. Wykonawca zawiadamia zamawiającego o wszelkich zmianach w odniesieniu do informacji, o których mowa w

zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje wymagane informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację usług.

4. W przypadku gdy Wykonawca ma zamiar zawrzeć umowę o podwykonawstwo zobowiązany jest uwzględnić wymagania zawarte w art. 439 ust 5 ustawy pzp i przedstawiając informację zobowiązany jest w tej informacji podać, na jaki okres czasu zostanie zawarta umowa z podwykonawcą. W przypadku przekroczenia okresu 6 miesięcy w umowie o podwykonawstwo, Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w umowie zasady waloryzacji wynagrodzenia odpowiednie do tej, jakie zostały zawarte pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.
5. W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości określonej w § 12 ust. 1.7 i 1.8.

**\*\* w przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia § 3A zostanie usunięty.**

#### § 4

1. W trakcie realizacji przedmiotu umowy, Zamawiający jest zobowiązany do:
  - 1.1 zapewnienia osoby koordynującej/nadzorującej realizację po stronie Zamawiającego;
  - 1.2 wyznaczenia osób w celu powołania zespołu projektowego, oraz zapewnienia ich dyspozycyjności do merytorycznej i technicznej współpracy z Wykonawcą w ramach przewidzianych prac;
  - 1.3 współpracy i współdziałania z Wykonawcą w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
  - 1.4 udzielania wszelkich niezbędnych informacji w celu realizacji przedmiotu zamówienia;
  - 1.5 zapewnienia dostępu do wszystkich pomieszczeń niezbędnych do przeprowadzenia wdrożeń systemu w zakresie niezbędnym do realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy – również zdalnego;
  - 1.6 realizacji zadań zgodnie z ustaleniami zespołu wdrożeniowego i harmonogramem przedstawionymi przez Wykonawcę;
  - 1.7 reorganizacji procesów w obszarze dokumentacji po stronie Zamawiającego zgodnie z ustaleniami zespołu projektowego;
  - 1.8 terminowej realizacji zadań ustalonych z Wykonawcą;
  - 1.9 wyznaczenia osób w celu przeprowadzenia instruktaży/wdrożeń szkoleń grupowych zgodnie z przygotowanym harmonogramem i zagwarantowanie ich obecności na ustalonych spotkaniach;
  - 1.10 nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń na czas realizacji przedmiotu umowy, w których możliwe będzie wypełnienie zadań z niej wynikających;
  - 1.11 monitorowania stosowania się personelu do ustalonych i przekazywanych przez wykonawcę wytycznych określających proces i zakres ewidencji danych.
2. Wykonawca po zakończeniu trzeciego etapu zamówienia zapewni gwarancję i opiekę aktualizacyjną **\*\* zgodnie ze złożoną ofertą.**

#### § 5

1. Dostawy oraz usługi wdrożeniowe w tym wizyty instalacyjne, konfiguracyjne, konsultacje, asysty itp. odbywać się będą w siedzibie Zamawiającego lub zdalnie, o czym będzie decydował Zamawiający w zależności od potrzeb.
2. Osobą odpowiedzialną za kontakty, zarządzanie oraz nadzorowanie realizacji niniejszej umowy po stronie Zamawiającego jest:  
.....tel. ....email.....
3. Osobą odpowiedzialną za kontakt, zarządzanie, koordynowanie oraz nadzorowanie realizacji niniejszej umowy po stronie Wykonawcy jest:  
.....tel. ....email.....
4. Osoby wskazane w ust. 2 i 3 niniejszego paragrafu upoważnione są do dokonywania wiążących ustaleń w zakresie realizacji przedmiotu umowy, podpisywania protokołów odbiorów oraz do zmiany harmonogramu realizacji przedmiotu umowy. Zmiana osób, wskazanych w powyższych ustępach, nie stanowi zmiany niniejszej umowy i jest skuteczna z dniem pisemnego powiadomienia drugiej strony.

#### § 6

1. Odbiór przedmiotu umowy odbędzie się w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Strony przyjmują następującą procedurę odbioru:
  - 2.1 Wykonawca zgłasza gotowość do odbioru przesyłając Zamawiającemu drogą email zgłoszenie wykonania przedmiotu umowy;
  - 2.2 Zamawiający jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 7 dni od zgłoszenia gotowości do odbioru do przystąpienia do odbioru poprzez:
    - podpisanie protokołu odbioru potwierdzającego realizację prac bez zastrzeżeń lub,
    - podpisanie protokołu odbioru i zgłoszenia zastrzeżeń, w zakresie prac składających się na przedmiot umowy. W takim przypadku Strony uzgadniają termin i zakres niezbędnych zmian. Wykonawca



zobowiązany jest usunąć przyczynę zastrzeżeń w określonym terminie. Datą odbioru jest data usunięcia stwierdzonych przez Zamawiającego zastrzeżeń oraz potwierdzenie mailem o ich usunięciu..

3. Jeżeli z jakichkolwiek przyczyn w toku realizacji przedmiotu niniejszej umowy, świadczenie stanie się niemożliwe do wykonania, bądź jedna ze Stron odstąpi od umowy lub ją rozwiąże (za wypowiedzeniem lub ze skutkiem natychmiastowym) bądź też umowa zostanie rozwiązana za porozumieniem Stron, Strony zobowiązane są niezwłocznie, nie później jednak niż do 7 dni od daty wystąpienia takiej przyczyny lub zdarzenia, sporządzić protokół stanu zaawansowania Projektu.
4. Termin sporządzenia protokołu zaawansowania Projektu wyznacza Zamawiający.
5. W protokole stanu zaawansowania Projektu, Strony określą zakres usług dotychczas wykonanych.

#### § 7

1. Za realizację przedmiotu zamówienia, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie brutto ..... (słownie:..... zł), tj. ....zł netto + należny podatek VAT, zgodnie z ofertą Wykonawcy stanowiącą Załącznik nr 2 do niniejszej umowy (Załącznik asortymentowo –cenowy).
2. Wynagrodzenie ma charakter ryczałtowy i zawiera wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy.
3. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół odbioru częściowego oraz końcowego, podpisany przez Strony bez zastrzeżeń, po kolejnych etapach – zgodnie z załączonym do umowy harmonogramem stanowiącym **Załącznik nr 3 do umowy**. Po trzech etapach zakończonych protokołami odbioru częściowego Zamawiający zapłaci Wykonawcy opłatę za serwis i nadzór autorski w **36 równych ratach**.
4. Wynagrodzenie będzie płatne na nr rachunku wskazanego na fakturze w terminie do 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT (płatność odbędzie się w 3 transzach, zgodnie z harmonogramem w okresie pierwszych 12 miesięcy oraz comiesięcznie od 13 do 48 miesiąca trwania umowy).
5. Zamawiający wyraża zgodę na przysyłanie przez Wykonawcę w formie elektronicznej faktury oraz ich korekt a także innych dokumentów i korespondencji związanej z dochodzeniem należności wynikających z tych faktur. Zamawiający zobowiązuje się przyjmować faktury w formie papierowej w przypadku, gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną. Dla doręczenia przedmiotowych dokumentów Zamawiający wskazuje adres e-mail: [faktury@szpital.chojnice.pl](mailto:faktury@szpital.chojnice.pl) Za otrzymanie przez Zamawiającego faktury uznane będzie dostarczenie formy papierowej do siedziby Zamawiającego – SEKRETARIAT DYREKCJI SZPITALA pok. nr 133 lub skorzystanie przez Wykonawcę z możliwości przesłania ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania – <https://pefbroker.pl>, <http://pefexpert.pl> (Numer PEPPOL Zamawiającego w platformie elektronicznego fakturowania (PEF): 5551783839)
6. Zmiana stawki podatku od towarów i usług (VAT) w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, w odniesieniu do usług przewidzianych niniejszą umową, skutkuje, z dniem wejścia w życie nowej stawki VAT, zmianą wynagrodzenia brutto należnego wykonawcy oraz zmianą kalkulacji cenowej w zakresie stawki VAT i nie wymaga aneksu do niniejszej umowy (w przypadku ustawowej zmiany stawki VAT umowa nie ulegnie zmianie w zakresie wysokości ceny netto).
7. Za dzień zapłaty uznaje się dokonanie polecenia przelewu z rachunku Zamawiającego.
8. Zamawiający oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku VAT i posiada NIP: **555-17-83-839**
9. Wykonawca oświadcza, że **jest/nie jest** \*\* płatnikiem podatku VAT i posiada NIP: .....
10. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.

#### § 8

1. Żadna ze Stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności traktowane jako siła wyższa. Przez siłę wyższą rozumie się przeszkody o obiektywnym charakterze (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia, a więc mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. siły Wyższej) i inne zdarzenia, których przyczyny nie leżą po żadnej ze stron umowy, takie jak: nadzwyczajne zjawiska przyrody (min. trzęsienia ziemi, powodzie, huragany), zdarzenia wywołane przez człowieka, np. działania wojenne czy gwałtowne rozruchy oraz akty władzy publicznej, którym należy się podporządkować, a także inne niemożliwe do przewidzenia przyczyny techniczne.
2. W przypadku zaistnienia siły wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 14 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie, wraz z odpowiednim uzasadnieniem za każdy dzień zwłoki.
3. Jeżeli siła wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, każda ze stron może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań.
4. Okres występowania siły wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji usług określonych w umowie.

#### § 9

1. Poza okolicznościami przewidzianymi w kodeksie cywilnym oraz ustawie prawo zamówień publicznych, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 1 miesiąca od dnia zaistnienia następujących okoliczności:
  - 1.1 Wykonawca mimo dwukrotnych pisemnych wezwań nie realizuje przedmiotu umowy zgodnie z umową lub też w rażąco sposób zaniedbuje postanowienia umowne,
  - 1.2 Wykonawca nie podjął działań w celu wykonania umowy w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy z Zamawiającym,
  - 1.3 niezrealizowania wykonania umowy w terminie, o którym mowa w §2 ust. 1 a zwłoka w tym wypadku przekracza 14 dni;
  - 1.4 zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w trybie i na zasadach określonych w art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych;
  - 1.5 gdy Wykonawca realizuje przedmiot umowy niezgodnie z wymaganiami SWZ, umową lub wymaganiami Zamawiającego, i Wykonawca był dwukrotnie wzywany przez Zamawiającego do należytego realizowania umowy;
  - 1.6 naruszenia przez Wykonawcę zobowiązania do zachowania poufności.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy i naliczenia kar umownych do wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto, jeżeli w terminie 3 dni od zmiany lub rezygnacji podmiotu trzeciego, na którego zasoby Wykonawca się powoływał, Wykonawca, nie wykaże, że nowy podmiot trzeci lub sam Wykonawca spełnia wymagania stawiane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w terminie 30 dni od stwierdzenia okoliczności, o której mowa w zdaniu poprzednim.
3. W przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawcy należy się wynagrodzenie za prace faktycznie wykonane i odebrane protokołem odbioru wyłącznie w sytuacji, gdy odstąpienie nastąpiło z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
4. Złożenie oświadczenia o odstąpieniu wymaga uprzedniego wezwania Wykonawcy do prawidłowego wykonywania umowy z określeniem terminu nie krótszego niż 7 dni.
5. Odstąpienie od umowy i jej rozwiązanie/wypowiedzenie powinno nastąpić w formie pisemnej.
6. Jeżeli z jakichkolwiek przyczyn w toku realizacji przedmiotu umowy, świadczenie stanie się niemożliwe do wykonania, bądź jedna ze Stron odstąpi od umowy lub ją rozwiąże Strony zobowiązane są niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 14 dni od daty wystąpienia takiej przyczyny lub zdarzenia, sporządzić protokół stanu zaawansowania prac.
7. W protokole Strony określą zakres prac dotychczas wykonanych oraz – w razie potrzeby - zasady rozliczenia i wynagrodzenia za dostarczony asortyment.
8. W razie nieprzystąpienia przez Wykonawcę do sporządzania protokołu lub w razie odmowy jego podpisania Zamawiający odpowiednio sporządzi protokół we własnym zakresie lub dokona jego jednostronnego podpisania.
9. W przypadkach odstąpienia/wypowiedzenia lub rozwiązania umowy w części:
  - 9.1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za elementy przedmiotu umowy odebrane przed złożeniem oświadczenia o odstąpieniu oraz za te elementy przedmiotu umowy, które Zamawiający uzna za możliwe do odbioru na dzień odstąpienia,
  - 9.2. Licencje/sublicencje potrzebne do korzystania z przedmiotu umowy w części od której nie odstąpiono przechodzą na Zamawiającego,
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części, w terminie 30 dni od powzięcia przez Zamawiającego 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 wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## § 10

1. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie wszelkich rodzajów danych osobowych przetwarzanych w Systemie Informatycznym Zamawiającego przy wykorzystaniu zaferowanego systemu, jednak wyłącznie w zakresie ich opracowywania, utrwalania i przechowywania na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych w zakresie lub celu przekraczających zakres i cel opisane powyżej wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada zasoby infrastrukturalne, doświadczenie, wiedzę oraz wykwalifikowany personel, w zakresie umożliwiającym należyte wykonanie umowy, w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa. W szczególności Wykonawca oświadcza, że znane mu są zasady przetwarzania i zabezpieczenia danych osobowych wynikające z RODO.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapoznać upoważnione osoby z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym wewnętrznymi regulacjami Zamawiającego oraz zobowiązać je do ich stosowania, a także do

zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy. W celu wykonania niniejszego obowiązku Zamawiający zobowiązuje się każdorazowo dostarczyć Wykonawcy odpowiednie przepisy wewnętrzne, których zakres stosowania przez Wykonawcę podlega uzgodnieniu pomiędzy Stronami.

4. Wykonawca oświadcza, iż zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w przepisach o ochronie danych osobowych oraz w innych właściwych przepisach, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.
5. Wykonawca ma świadomość, iż Zamawiający, zgodnie z decyzją Ministra. Zdrowia nr DIWP.550.65.2021.MS(ATS) z dnia 2 maja 2022 r. otrzymał status Operatora Usług Kluczowych (OUK).

#### § 11

1. Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim:
  - 1.1. informacji i danych dotyczących podejmowanych przez jedną ze Stron czynności w toku realizacji niniejszej umowy;
  - 1.2. w szczególności informacji i danych stanowiących tajemnicę Stron w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r.
  - 1.3. innych informacji prawnie chronionych;
  - 1.4. które to informacje uzyskają w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, w szczególności w formie pisemnej, kserokopii, faksu i zapisu elektronicznego, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów, orzeczeń sądów lub decyzji odpowiednich władz, albo gdy przekazanie następuje na rzecz podwykonawcy, który będzie realizował zobowiązania jednej ze Stron. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
2. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotom powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej Szpitalnego Systemu Informatycznego, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych.
4. Strony Umowy mają prawo do wykorzystania informacji o fakcie zawarcia i realizacji umowy oraz wskazania ogólnego przedmiotu i Stron umowy, dla celów referencyjnych i marketingowych, w tym podania tych informacji do wiadomości publicznej, pod warunkiem nie ujawniania szczegółów handlowych oraz technicznych.
5. Strony odpowiadają za zachowanie zasad poufności, określonych w niniejszym paragrafie, przez wszystkie osoby, którymi posługują się przy wykonywaniu umowy.
6. Postanowienia niniejszego paragrafu obowiązują również po wygaśnięciu lub rozwiązaniu niniejszej umowy.

#### § 12

1. Zamawiający zastrzega sobie stosowanie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
  - 1.1. w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto nie zrealizowanej umowy, o którym mowa w §7 ust. 1;
  - 1.2. w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego, Wykonawcy przysługuje kara umowna do wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto nie zrealizowanej umowy, o którym mowa w §7 ust. 1;
  - 1.3. za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 0,1% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §7 ust. 1 za każdy dzień zwłoki;
  - 1.4. za zwłokę w świadczeniu usług gwarancyjnych i serwisowych dla wykonanej integracji Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 0,01% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §7 ust. 1 za każdy dzień zwłoki;
  - 1.5. za brak wykonania obowiązku określonego w §17 ust. 1 w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek;
  - 1.6. za brak przedłożenia dokumentów, o których mowa w §17 ust. 2 pkt. 2.1. – 2.4 w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek;
  - 1.7. za brak przedłożenia informacji wynikającej z §3A ust 3 i ust. 4 w wysokości 3 000 zł za każdy stwierdzony przypadek;
  - 1.8. za brak realizacji wymagań zawartych w §3A ust 5 w wysokości 5 000 zł za każdy stwierdzony przypadek.
2. W razie wystąpienia zwłoki w płatności Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienie.

3. Łączna wartość kar umownych, której mogą dochodzić Strony, nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §7 ust. 1 należnego Wykonawcy z tytułu realizacji umowy.
4. Naliczone przez Stronę kary umowne płatne są w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zapłaty.
5. Jeżeli szkoda przekracza wysokość naliczonych kar umownych, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego, w wysokości różnicy pomiędzy wysokością szkody w pełnej wysokości a naliczonymi karami.

### § 13

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z wyjątkiem następujących sytuacji:
  - 1.1 zmiana umowy w zakresie funkcjonalności Szpitalnego Systemu Informatycznego, w zakresie warunków licencjonowania, w zakresie parametrów niezbędnego oprogramowania jest możliwa wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, w szczególności jeśli nie powoduje ona pogorszenia jakości oferowanego rozwiązania i zwiększenia ceny;
  - 1.2 zmiana warunków i sposobu odbioru przedmiotu umowy jest możliwa wyłącznie w uzasadnionych przypadkach i nie może powodować zmiany ostatecznego terminu realizacji umowy;
  - 1.3 zmiany postanowień umowy z uwagi na zmiany w strukturze i organizacji Zamawiającego w trakcie realizacji umowy, jeżeli zmiany takie istotnie wpływają na zakres i termin prac Wykonawcy, w tym przesunięcia terminów;
  - 1.4 konieczność zmiany terminu spowodowana jest wystąpieniem zwłoki w dokonaniu przez Wykonawcę określonych czynności lub ich zaniechaniem na skutek działań lub zaniechań właściwych organów państwa, administracji państwowej albo samorządowej, Zamawiającego, które nie są następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność; wydłużenie terminu nastąpi adekwatnie do wpływu działania lub zaniechania danego organu i zostanie udokumentowane ze wskazaniem na wpływ na realizację zamówienia w terminie przewidzianym w umowie / harmonogramie.;
  - 1.5 dopuszcza się zmiany umowy dotyczące poprawienia błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych i liczbowych, zmiany układu graficznego umowy lub numeracji jednostek redakcyjnych, nie powodujące zmiany celu i istoty umowy;
  - 1.6 w przypadku wystąpienia siły wyższej możliwa jest zmiana postanowień umowy, stosownie do skutków siły wyższej i podjętych działań łagodzących;
  - 1.7 w przypadku wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy;
2. Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy każdorazowo w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:
  - a) zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego;
  - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, jeżeli zmiany te będą miały istotny wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę;
  - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
  - d) zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 46 ze zm.),

- jeżeli zmiany te będą miały istotny wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę;
3. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
4. Wykonawca lub Zamawiający w przypadku konieczności zmian wynagrodzenia każdorazowo zobowiązany jest wystąpić z pisemnym wnioskiem oraz załączyć dokumenty potwierdzające okoliczności, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania umowy, w szczególności:
  - 4.1. pisemne zestawienie części przedmiotu umowy, do którego znajdą zastosowanie zmienione stawki podatku, - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 lit. a.  
Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 2 lit a, będzie polegać na tym, że po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego zostanie do niego doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującą stawką tego podatku lub podatek akcyzowy zgodnie z obowiązującą stawką tego podatku.

Zmiana będzie dotyczyć niezafakturowanej części wynagrodzenia netto, należnego Wykonawcy za wykonanie zamówienia publicznego.

lub

4.2. Pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników świadczących usługę, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi, - w przypadku zmiany, o której mowa w ust 2 lit. b.

W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 lit. b, wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację przedmiotu Umowy, do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia lub minimalnej stawki godzinowej, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia lub minimalnej stawki godzinowej. W przypadku zmiany, o której mowa powyżej wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację przedmiotu Umowy. Wniosek winien zawierać pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed, jak i po zmianie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację przedmiotu Umowy, wraz z określeniem zakresu (części etatu / ilość godzin), w jakim wykonują one prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy lub części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi.

lub

4.3. Pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników świadczących usługę, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 lit c. Wniosek winien zawierać pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed, jak i po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne) osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację przedmiotu Umowy, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu / ilość godzin), w jakim wykonują one prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi.

lub

4.4. Pisemne zestawienie zmiany wynagrodzenia wynikającego ze względu na wzrost kosztów Wykonawcy ponoszonego w związku z wpłatami do pracowniczych planów kapitałowych osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację zamówienia z wykazem tych osób – w przypadku zmiany o której mowa w ust. 2 lit. d. Wniosek pisemne zestawienie wynagrodzeń osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację przedmiotu Umowy – wraz z określeniem zakresu (części etatu / ilość godzin), w jakim wykonują one prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – wraz z wysokością wpłaty podstawowej (i ewentualnie wpłaty dodatkowej) dokonywanej przez Wykonawcę na pracownicze plany kapitałowe.

5. Wniosek o którym mowa w ust. 4 winien zawierać pisemne zestawienie wynagrodzeń osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację przedmiotu Umowy, wraz z określeniem zakresu tej zmiany, wysokość wnioskowanej zmiany oraz dokumenty i oświadczenia potwierdzające zaistnienie danej okoliczności.
6. Zmiany umowy, o których mowa wyżej wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności i będą obowiązywały od daty zawarcia pisemnego aneksu.
7. W przypadku złożenia Wniosku przez stronę umowy wynikającą z okoliczności wskazanych w § 13 umowy, druga strona w terminie do 14 dni ma obowiązek ustosunkować się do zaproponowanych rozwiązań. W przypadku zakwestionowania propozycji, ma obowiązek wykazać i uzasadnić kwestie sporne wymagające zmiany w złożonym wniosku.
8. Zmiany umowy, o których mowa wyżej wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności i będą obowiązywały od daty zawarcia pisemnego aneksu w tym przedmiocie.

9. Zgodnie z art. 439 ust. 1 p.z.p. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy określonego w § 7 ust. 1 umowy w przypadku istotnej zmiany ceny materiałów na rynku lub kosztów dostawy przedmiotu zamówienia, rozumianej jako wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie Wykonawcy oraz przy zachowaniu niżej określonych warunków i postanowień umowy.
10. Wynagrodzenie będzie podlegało waloryzacji począwszy od pierwszego pełnego miesiąca kalendarzowego od momentu, gdy wartość zmiany cen w/w materiałów lub kosztów przekroczy 50% w stosunku do stawek przyjętych przez Wykonawcę w w/w ofercie i utrzyma się przez okres 3 miesięcy.
11. Waloryzacja będzie odbywać się w oparciu o wskaźnik wzrostu cen i usług GUS. Maksymalna łączna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian w czasie obowiązywania umowy wynosi 15% wynagrodzenia Wykonawcy (wartości pierwotnej umowy ujętej w § 7 ust. 1, na dzień zawarcia umowy).
12. Początkowy termin ustalenia waloryzacji nie może być wcześniejszy niż po 6 miesiącach od dnia zawarcia umowy.
13. Zasady ustalania zmiany wynagrodzenia:
  - 13.1 zmiana wynagrodzenia może nastąpić maksymalnie jednokrotnie w każdym kwartale roku,
  - 13.2 zmiana wynagrodzenia odnosić się będzie do części przedmiotu umowy niezrealizowanej (działa na przyszłość od momentu dokonania zmiany),
  - 13.3 wysokość wynagrodzenia Wykonawcy w rozliczeniu okresowym ulegnie zmianie o wielkość wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych za kwartał poprzedni, a w przypadku likwidacji wskaźnika, o którym wyżej mowa lub zmiany podmiotu, który urzędowo go ustala, wskazany mechanizm stosuje się odpowiednio do wskaźnika i podmiotu, który zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa zastąpi dotychczasowy wskaźnik lub podmiot lub w przypadku, gdyby te wskaźniki przestały być dostępne, zastosowanie znajdą inne najbardziej zbliżone wskaźniki publikowane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego,
  - 13.4 z wnioskiem o dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia może wystąpić każda ze stron.
14. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 1, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy

#### § 14

1. Wykonawca może dokonać czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela, w tym przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy, na zasadach określonych w § 14 ust. 2 i 3.
2. Zamawiający po otrzymaniu od Wykonawcy wniosku o wyrażenie zgody na dokonanie czynności określonych w § 14 ust. 1, wszczyna bez zbędnej zwłoki procedurę wskazaną w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991) i na tej podstawie wydaje opinię i przekazuje ją wraz z wnioskiem do Rady Powiatu Chojnickiego.
3. O podjętej przez podmiot tworzący (Radę Powiatu Chojnickiego) decyzji w przedmiocie wyrażenia zgody na dokonanie czynności prawnej lub odmowie jej wyrażenia, Zamawiający informuje Wykonawcę niezwłocznie.
4. Czynność prawna dokonana przez Wykonawcę bez zgody Rady Powiatu Chojnickiego jest nieważna.

#### § 15

1. Okres gwarancji wynosi .....
2. Szczegółowe wymagania i warunki określa Kodeks cywilny jeżeli w nie zostały w prowadzone do Załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia).

#### § 16

1. Na pokrycie roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy ustala się zabezpieczenie należytego wykonania umowy, zwanym dalej „zabezpieczeniem”, w wysokości 3 % wartości umownego wynagrodzenia brutto, tj. kwotę ..... zł (słownie: .....).
2. Zabezpieczenie, o którym mowa w ust. 1 zostało wniesione przez Wykonawcę w formie .....

Wykonawca w trakcie realizacji Umowy może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form wskazanych w art. 450 ust. 1 ustawy Pzp. Zmiana formy zabezpieczenia dokonywana jest w sposób zachowujący ciągłość zabezpieczenia i nie może powodować zmniejszenia jego wysokości.

3. Zabezpieczenie w wysokości określonej w ust. 1 służy do pokrycia roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy.
4. W terminie 30 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy i uznania przez Zamawiającego za należyte wykonane (protokół odbioru), Zamawiający zwróci 70% kwoty zabezpieczenia, zatrzymując pozostałe 30% na zabezpieczenie roszczeń z tytułu gwarancji i rękojmi za wady.
5. Kwota stanowiąca zabezpieczenie roszczeń z tytułu gwarancji i rękojmi za wady zostanie zwrócona w terminie 15 dni po upływie okresu rękojmi za wady i gwarancji jakości.
6. Należyte wykonanie umowy zostanie przez Zamawiającego potwierdzone protokołem odbioru końcowego bez usterek.

#### **§ 17**

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę osób na podstawie umowy o pracę, jeżeli osoby te wykonują czynności w zakresie realizacji przedmiotu umowy, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1465). Zamawiający określa następujące czynności wymagające zatrudnienia w oparciu o umowę o pracę: *Nadzór i koordynacja nad wykonywaniem przedmiotu zamówienia oraz jego realizacja – Kierownik Projektu*.
2. W celu weryfikacji zatrudniania, przez wykonawcę lub podwykonawcę, na podstawie *umowy o pracę*, osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, Zamawiający może żądać:
  - 2.1 oświadczenia zatrudnionego pracownika,
  - 2.2 oświadczenia wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie *umowy o pracę*,
  - 2.3 innych dokumentów:
    - zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia *umowy o pracę*, rodzaj *umowy o pracę* i zakres obowiązków pracownika przy realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Niezłożenie dokumentów, o których mowa w ust. 2 skutkować będzie naliczeniem kar umownych, o których mowa w § 12 umowy.

#### **§ 18**

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie, zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, Strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W sytuacji, gdy okaże się to niemożliwe, przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, trzy egzemplarze dla Zamawiającego.

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

*Załączniki:*

*Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia*

*Załącznik nr 2 – Załącznik asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 3\_of do SWZ złożony w ofercie przez Wykonawcę)*

*Załącznik nr 3 – Harmonogram wdrożenia*

*Załącznik nr 4 – Protokół odbioru*

*Załącznik nr 5 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych*

*Załącznik nr 5a – Umowa podpowierzenia przetwarzania danych osobowych*

*Załącznik nr 5b – Umowa poufności*

## Harmonogram wdrożenia

### **Etap 1 – Dostawa licencji**

Do 30 dni od dnia zawarcia umowy

- Dostarczenie wszystkich niezbędnych licencji do uruchomienia oferowanego systemu HIS

### **Etap 2 – dostawa sprzętu**

Do 60 dni od dnia zawarcia umowy

- Dostarczenie sprzętu informatycznego będącego przedmiotem zamówienia

### **Etap 3 – wdrożenie systemu HIS**

Do 12 miesięcy od momentu podpisania umowy

- Dostawa oprogramowania aplikacyjnego i bazodanowego
- Instalacja oprogramowania aplikacyjnego i bazodanowego
- Konfiguracja systemu zgodnie z wytycznymi zamawiającego oraz zapisami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ)
- Przeprowadzenie szkoleń administratorów w zakresie administrowania oprogramowaniem aplikacyjnym
- Szkolenia użytkowników końcowych systemu
- Asysta techniczna zdalna lub na miejscu wg. potrzeb
- Konsultacje uzupełniające

### **Etap 4 – nadzór autorski oraz serwis oprogramowania HIS**

Od 13 do 48 miesiąca od dnia zawarcia umowy



Przedmiot  
zamówienia

Część systemu

**PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH dostaw NR .....  
(częściowego/końcowego)**

W okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r.

Sporządzony w dniu ..... r. przy udziale przedstawicieli:

Inwestora: Pana(i)

Generalnego wykonawcy: Pana(i)

Podwykonawcy: Pana(i)

Innych członków: Pana(i)

Pana(i)

Pana(i)

Komisja stwierdza co następuje:

1. Zakres wykonanych dostaw objętych niniejszym protokołem jest zgodny z zapisami umowy / opisem zawartym w SWZ.
2. Przeprowadzono weryfikację wg testów i wymagań zawartych w SWZ.
3. Na podstawie niniejszego protokołu odebrano następujące rodzaje dostaw - zakres:

Nr	Nazwa elementu lub części dostaw	Wartość wg ryczału lub kosztorysu wykonawczego (netto)	Potrącono z tytułu wad trwałych	Jakość wykonanych prac	Uwagi i zastrzeżenia stron
1	2	3	4	5	6
	Wartość bez VAT				
	VAT .... %				
	Wartość dostaw z podatkiem VAT				

3. Dostawy ujęte wyżej w kol. 2 zostały wykonane zgodnie z umową.
4. Wartość dostaw wykonanych na dzień sporządzenia protokołu określono w kol. 3.
5. Jakość wykonanych dostaw na dzień sporządzenia protokołu wskazano w kol. 5.

\* niepotrzebne skreślić



## Załącznik nr 5 do umowy.

### Poufność i powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Zamawiający jako Administrator Danych osobowych kategorii osób wymienionych w ust. 3 (nazywany dalej również: „Administratorem Danych”), powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych wynikających z przedmiotu umowy, jedynie w celu i zakresie niezbędnym do właściwego wykonania umowy.
2. Celem powierzenia przetwarzania danych jest realizacja przedmiotowej umowy.
3. Zakres powierzonych czynności przetwarzania obejmuje dane osobowe należące do następujących kategorii:  
Pracownicy Administratora,  
Pacjenci- osoby zwracające się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystające z świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Administratora Danych,  
Personel medyczny Administratora Danych, personel medyczny zewnętrzny,  
Kontrahenci (odbiorcy i dostawcy) Administratora Danych
4. Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmują dane zawarte w dokumentacji kadrowej, dokumentacji medycznej udzielonych, udzielanych i planowanych świadczeń opieki zdrowotnej, dokumentacji księgowej zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i należą do następujących kategorii danych:
  - a. dane osobowe zwykle pracowników:
    - imię (imiona) i nazwisko, imiona rodziców, datę urodzenia, miejsce zamieszkania (adres do korespondencji), wykształcenie.
  - b. dane osobowe pacjentów:
    - dane zwykle: oznaczenie pacjenta pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko, imię (imiona), data urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody - nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania oraz inne dane osobowe, zgodnie z art. 25 ust 1 UPP,
    - szczególne kategorie danych: dane dotyczące zdrowia, tj. opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 3 UPP oraz § 2 i § 10 ust. 1 pkt 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
  - c. dane osobowe zwykle personelu medycznego:
    - oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badania diagnostyczne, konsultacje lub leczenie, nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 2 i § 10 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
    - oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych ( w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej) : nazwa podmiotu, kod resortowy, adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - d. dane osobowe zwykle kontrahentów:
    - imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, NIP, REGON, seria i nr dowodu osobistego, dane kontaktowe, numer konta bankowego.
5. Charakter przetwarzania danych dotyczy przetwarzania danych osobowych w formie papierowej i elektronicznej, przy wykorzystaniu systemów informatycznych.
6. Wykonawca zobowiązuje się współpracować ze Zamawiającym w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III 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). W szczególności informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu.
7. Wykonawca zobowiązuje się do pomocy Zamawiającemu w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia (w szczególności dla bezpieczeństwa przetwarzania, zgłaszania naruszenia ochrony danych osobowych organowi nadzorczemu, zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, przeprowadzania oceny skutków dla ochrony danych osobowych, konsultacji z organem nadzorczym).
  8. Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia Zamawiającemu wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Zamawiającym oraz umożliwi Zamawiającemu lub audytorowi upoważnionemu przez Zamawiającego przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych.
  9. Wykonawca zobowiązuje się po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych do zgłoszenia tego Zamawiającemu lub bezpośrednio Inspektorowi Ochrony Danych zatrudnionemu przez Zamawiającego bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu stwierdzenia
  10. Informacja przekazana Zamawiającemu powinna zawierać co najmniej:
    - a. opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy
    - b. opis możliwych konsekwencji naruszenia,
    - c. opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Wykonawcę środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.
  11. Wykonawca w ramach realizacji Umowy nie przekazuje wykonania wszystkich lub choćby części czynności Umowy innemu podmiotowi przetwarzającemu bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego. Zamawiający wyraża zgodę na powierzenie przez Wykonawcę przetwarzania danych osobowych, przetwarzanych w systemach informatycznych wykorzystywanych do realizacji przedmiotu umowy, podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych w celu zapewnienia eksploatacji tych systemów.
  12. Wykonawca zobowiązuje się zawrzeć z podwykonawcą oddzielną umowę podpowiedzenia przetwarzania danych. Wzór takiej umowy stanowi załącznik do umowy powierzenia danych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.
  13. W obszarze przetwarzania danych przez Podwykonawcę wiążące są dla niego postanowienia niniejszej umowy.
  14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez osobę, której dane dotyczą lub Administratora Danych z tytułu działań niezgodnych z zapisami niniejszej Umowy Powierzenia, Rozporządzenia oraz krajowymi przepisami o ochronie danych osobowych a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym w szczególności za niezgodne z treścią zapisów Umowy Powierzenia udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych.
  15. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora Danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych określonych w zapisach Umowy Powierzenia, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanym do Zleceniobiorcy, a także o wszelkich planowych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie Przetwarzającym tych danych osobowych.
  16. Wykonawca gwarantuje, że każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do bezterminowego zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym. Jednocześnie każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych.

17. Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia na swój koszt pracowników odpowiedzialnych za realizację niniejszego zamówienia w obszarze niezbędnych do przestrzegania 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).
18. Wykonawca deklaruje stosowanie środków technicznych i organizacyjnych określonych w art. 32 Rozporządzenia, jako adekwatnych do zidentyfikowanego ryzyka naruszenia praw lub wolności powierzonych danych osobowych a w szczególności:
  - a. szyfrowanie danych osobowych;
  - b. zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
  - c. zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
  - d. testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania
19. Wykonawca zobowiązuje się stosować ochronę powierzonych danych przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem (zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych) oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, za pomocą odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych („integralność i poufność”).
20. Jeżeli Wykonawca korzysta z usługi Microsoft O365 Zamawiający wyraża zgodę na incydentalne przetwarzanie danych w tym informacji poufnych przez Microsoft i przedstawicieli Microsoft w związku z realizacją Umowy Microsoft Products and Services Agreement, zawartą przez Wykonawcę w ramach usług O365. Dane osobowe będą przechowywane na serwerach zlokalizowanych w Unii Europejskiej i mogą być przekazane - na podstawie standardowych klauzul ochrony danych - do państwa trzeciego w związku z korzystaniem przez Wykonawcę z rozwiązań chmurowych dostarczanych przez firmę Microsoft. Stosowane przez Microsoft standardowe klauzule umowne zgodne z wzorcami zatwierdzonymi przez Komisję Europejską, dostępne są pod adresem: <https://www.microsoft.com/en-us/licensing/product-licensing/products.aspx> w części Online Services Terms (OST).”
21. W zakresie danych osobowych osób reprezentujących Strony niniejszej Umowy w szczególności osób uprawnionych do zawarcia umowy oraz osób skierowanych do jej realizacji, Strony zgodnie oświadczają, że poinformują osoby reprezentujące i wykonujące niniejszą Umowę o przetwarzaniu ich danych na potrzeby realizacji niniejszej Umowy. Klauzula informacyjna będzie stanowiła załącznik do umowy i zostanie ustalona z wyłonionym Wykonawcą.

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wierzytelności Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem skutecznego przelewu na rzecz osoby trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego.
3. Przed wystąpieniem na drogę sądową, strony zobowiązane są podjąć kroki zmierzające do rozstrzygnięcia sporu na drodze polubownej, w szczególności poprzez wystąpienie pisemne kierowane do drugiej strony umowy. W przypadku braku odpowiedzi drugiej strony w terminie 14 dni od doręczenia pisma, przyjmuje się, że strony do porozumienia nie doszły.
4. Do rozstrzygania sporów wynikłych na tle wykonania umowy właściwy jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Strony niniejszej umowy zobowiązują się do ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27

kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych, (RODO) z późn. zm. i są odpowiedzialni za skutki powstałe z przetwarzania danych niezgodnie z przepisami w/wym. ustawy

6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA :

ZAMAWIAJĄCY

## **UMOWA dalszego powierzenia (podpowierzenia) danych osobowych**

zawarta w dniu ..... r. w ..... pomiędzy:

..... ("Powierzający")

a

....., ("Odbierający")

### **Definicje**

1. Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych lub RODO - 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.
2. Przepisy o ochronie danych osobowych - RODO oraz inne przepisy krajowe lub unijne mające zastosowanie do przetwarzania danych osobowych.
3. Terminy użyte w Umowie, które zostały zdefiniowane w przepisach RODO mają znaczenie nadane im w tym przepisie.

### **Oświadczenia Stron**

1. Strony zgodnie oświadczają, że umowa powierzenia przetwarzania danych zawarta pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w obszarze przetwarzania danych osobowych i ochronie informacji niejawnych jest wiążąca dla Podwykonawcy.
2. Powierzający dane oświadcza, że działa jako podmiot przetwarzający na polecenie administratora/administratorów danych:
  - a. dane osobowe zwykłe pracowników:
    - imię (imiona) i nazwisko, imiona rodziców, datę urodzenia, miejsce zamieszkania (adres do korespondencji), wykształcenie.
  - b. dane osobowe pacjentów:
    - dane zwykłe: oznaczenie pacjenta pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko, imię (imiona), data urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody - nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania oraz inne dane osobowe, zgodnie z art. 25 ust 1 UPP,
    - szczególne kategorie danych: dane dotyczące zdrowia, tj. opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 3 UPP oraz § 2 i § 10 ust. 1 pkt 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
  - c. dane osobowe zwykłe personelu medycznego:
    - oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badania diagnostyczne, konsultacje lub leczenie, nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 2 i § 10 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,

- oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych ( w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej) : nazwa podmiotu, kod resortowy, adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych,
- d. dane osobowe zwykle kontrahentów:
- imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, NIP, REGON, seria i nr dowodu osobistego, dane kontaktowe, numer konta bankowego.
3. Odbierający dane oświadcza, że będzie przetwarzał powierzone dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie administratora, zakomunikowane mu przez Powierzającego dane oraz na każde dodatkowe udokumentowane polecenia Powierzającego.
  4. Administrator lub Powierzający dane może wydawać dalsze udokumentowane polecenia dotyczące przetwarzania danych w okresie obowiązywania umowy.
  5. Powierzający oświadcza, że wydawane przez niego dodatkowe polecenia nie będą sprzeczne z poleceniami administratora.
  6. Odbierający dane niezwłocznie informuje Powierzającego lub administratora, jeżeli nie może wykonać wydanego mu polecenia.
  7. Powierzający gwarantuje, że nałożył takie same obowiązki ochrony danych na Odbierającego - na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego - jak w umowie lub innym akcie prawnym między administratorem a Powierzającym.

### **Cel i zakres powierzenia**

1. Powierzający dane przekazuje Odbierającemu dane w celu realizacji umowy głównej nr ....., wynikającej z realizacji zamówienia nr.....
2. Odbierający przetwarza dane osobowe wyłącznie w określonym celu, chyba że działa na podstawie dalszych poleceń administratora lub Powierzającego.
3. Powierzenie na mocy Umowy obejmuje:
  - a) Dane osób: pracownicy Zamawiającego, pracownicy Wykonawcy, pacjenci
  - b) W zakresie: .....(dopasować do podwykonawcy).....
  - c) W ramach czynności: gromadzenie, przesyłanie, kopiowanie, analizowanie, przechowywanie, sortowanie, usuwanie.
4. Powierzenie obejmuje dane szczególnych kategorii<sup>1</sup>:
  - a) Dane osób<sup>2</sup>: pacjenci
  - b) W zakresie: ..... (dopasować do podwykonawcy).....
  - c) W ramach czynności: gromadzenie, przesyłanie, kopiowanie, analizowanie, przechowywanie, sortowanie, usuwanie.
  - d) Dodatkowe zabezpieczenia wymagane w związku z przetwarzaniem danych szczególnych kategorii zostały wskazane w załączniku nr 1.
5. Jeżeli Odbierający zda sobie sprawę, że otrzymane przez niego dane osobowe są nieprawidłowe lub nieaktualne, powiadamia o tym bez zbędnej zwłoki Powierzającego. W takim przypadku Odbierający dane współpracuje z Powierzającym w celu ich sprostowania lub usunięcia.
6. Odbierający niezwłocznie informuje Powierzającego, jeżeli z jakiegokolwiek powodu nie może zapewnić przestrzegania postanowień niniejszej Umowy.

### **Bezpieczeństwo danych**

1. Odbierający dane wdraża odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w celu zapewnienia bezpieczeństwa danych, w tym ochrony przeciwko naruszeniu bezpieczeństwa prowadzącego do przypadkowego lub niezgodnego z prawem

---

1 Usunąć ten punkt, jeżeli powierzenie nie dotyczy danych szczególnych kategorii.  
2 Wskazać kategorie osób, np. klienci, pracownicy.



- zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do tych danych (zwanego dalej "naruszeniem ochrony danych osobowych").
2. Przy ocenie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa Odbierający uwzględnia stan wiedzy technicznej, koszty wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cel lub cele przetwarzania, a także ryzyko wynikające z przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą.
  3. W przypadku przesyłania i przechowywania danych należy stosować rozwiązania w postaci szyfrowania lub pseudonimizacji danych.
  4. Odbierający dane zobowiązuje się wdrożyć i stosować do powierzonych danych co najmniej środki techniczne i organizacyjne określone w załączniku nr 1 do Umowy.
  5. Gdy powierzenie obejmuje dane szczególnych kategorii, Odbierający stosuje szczególne ograniczenia lub dodatkowe zabezpieczenia opisane w załączniku nr 1.
  6. Odbierający dane zobowiązuje się przeprowadzać regularne audyty skuteczności przyjętych środków ochrony danych.
  7. Odbierający udziela dostępu do danych członkom swojego personelu wyłącznie w zakresie ściśle niezbędnym do wykonania umowy, zarządzania umową oraz jej monitorowania, na podstawie upoważnienia do przetwarzania danych.
  8. Odbierający zapewnia, że każda osoba upoważniona jest zobligowana do zapewnienia poufności przetwarzanych danych.

### **Prawo do kontroli przetwarzania**

1. Odbierający niezwłocznie i w odpowiedni sposób rozpatruje zapytania Powierzającego lub administratora dotyczące przetwarzania na mocy niniejszej Umowy.
2. Strony będą w stanie wykazać przestrzeganie niniejszej Umowy. W szczególności Odbierający dane przechowuje odpowiednią dokumentację czynności przetwarzania wykonanych w imieniu administratora.
3. Odbierający dane udostępnia Powierzającemu wszelkie informacje niezbędne, aby wykazać przestrzeganie obowiązków określonych w niniejszej Umowie, a Powierzający przekazuje te informacje administratorowi.
4. Odbierający dane umożliwia przeprowadzanie przez Powierzającego audytów czynności przetwarzania objętych niniejszą Umową w rozsądnych odstępach czasu lub w przypadku wystąpienia oznak niespełnienia tych obowiązków, a także wnosi wkład w te audyty. Dotyczy to również sytuacji, w których Powierzający żąda audytu wykonania polecenia administratora. Podejmując decyzję dotyczącą przeprowadzenia audytu, Powierzający może uwzględnić odpowiednie certyfikacje posiadane przez Odbierającego.
5. Jeżeli audyt dotyczy polecenia administratora, Powierzający informuje, że udostępni wyniki administratorowi.
6. Powierzający może przeprowadzić audyt samodzielnie lub zlecić jego przeprowadzenie niezależnemu audytorowi. Audyty mogą obejmować kontrole w siedzibie lub obiektach Odbierającego dane i, w stosownych przypadkach, przeprowadzane są po powiadomieniu z rozsądnym wyprzedzeniem.
7. Strony udostępniają właściwym organom nadzorczym na żądanie informacje, pozwalające wykazać zgodność przetwarzania z przepisami, w tym wyniki wszelkich audytów.

### **Dalsze przekazywanie danych**

1. Odbierający nie może zlecać w ramach podwykonawstwa żadnych czynności przetwarzania realizowanych w imieniu Powierzającego podwykonawcy

przetwarzania bez uzyskania uprzedniej szczegółowej pisemnej zgody Powierzającego lub administratora.

2. Odbierający przedstawia wniosek o udzielenie szczegółowej zgody wskazanemu dalszemu podmiotowi przetwarzającemu przynajmniej 30 dni przed zaangażowaniem podwykonawcy przetwarzania, wraz z informacjami:
  - a) o celu dalszego powierzenia;
  - b) kategoriach danych, które miałyby podlegać dalszemu powierzeniu;
  - c) zakresie danych, które miałyby podlegać dalszemu powierzeniu;
  - d) czynnościach na danych, jakie miałyby wykonywać dalszy podmiot przetwarzający;
  - e) uzasadnieniu konieczności dalszego powierzenia;
  - f) gwarancjach ochrony danych, jakie daje dalszy podmiot przetwarzający.
3. Odbierający dokonuje dalszego powierzenia danych w drodze umowy, która nakłada na ten dalszy podmiot przetwarzający takie same obowiązki w zakresie ochrony danych jak obowiązki nałożone na Odbierającego zgodnie z niniejszą Umową.
4. Odbierający zapewnia, aby dalszy podmiot przetwarzający wypełniał obowiązki, którym podlega Odbierający na mocy niniejszej umowy oraz RODO.
5. Na wniosek Przetwarzającego Odbierający przekazuje mu kopię umowy, jaką zawarł z dalszym podmiotem przetwarzającym, a w razie wprowadzenia zmian przekazuje także każdą jej zaktualizowaną wersję. W zakresie niezbędnym do ochrony tajemnicy handlowej lub innych informacji poufnych, w tym danych osobowych, Odbierający może utajnić tekst umowy przed jej udostępnieniem.
6. Odbierający pozostaje w pełni odpowiedzialny przed Powierzającym za wykonanie obowiązków Odbierającego zgodnie z niniejszą Umową.
7. Odbierający powiadamia Powierzającego, a w stosownych przypadkach także administratora, o każdym przypadku niewywiązania się przez dalszy podmiot przetwarzający z jego zobowiązań umownych.
8. Odbierający dane uzgadnia z dalszym podmiotem przetwarzającym klauzulę dotyczącą beneficjenta będącego osobą trzecią, zgodnie z którą to klauzulą - jeżeli Odbierający przestanie istnieć faktycznie lub formalnie lub stanie się niewypłacalny - Powierzający ma prawo rozwiązać umowę z dalszym podmiotem przetwarzającym i nakazać mu usunięcie lub zwrot danych osobowych.

### **Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

1. Wszelkie przekazywanie danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej przez Odbierającego odbywa się wyłącznie na udokumentowane polecenie Powierzającego lub w celu spełnienia szczególnego wymogu na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Odbierający, i odbywa się zgodnie z rozdziałem V RODO.
2. Jeżeli Odbierający korzysta z usług dalszego podmiotu przetwarzającego, które wiążą się z przekazywaniem danych osobowych do państwa trzeciego w rozumieniu rozdziału V RODO, Powierzający wyraża zgodę na to, by podmioty te mogły zapewnić zgodność z rozdziałem V RODO za pomocą standardowych klauzul umownych przyjętych przez Komisję UE zgodnie z art. 46 ust. 2 RODO, pod warunkiem, że spełnione są warunki stosowania tych standardowych klauzul umownych

### **Postępowanie przy naruszeniu ochrony danych**

1. W przypadku naruszenia ochrony powierzonych danych osobowych Odbierający stosuje odpowiednie środki w celu zaradzenia temu naruszeniu, w tym środki w celu zminimalizowania jego negatywnych skutków.

2. Po stwierdzeniu naruszenia Odbierający zgłasza naruszenie bez zbędnej zwłoki, w terminie maksimum 12 godzin od stwierdzenia naruszenia, Powierzającemu oraz - w razie potrzeby i w miarę możliwości - administratorowi.
3. Zgłoszenie naruszenia zawiera co najmniej:
  - a) szczegóły dotyczące punktu kontaktowego, w którym można uzyskać więcej informacji,
  - b) opis charakteru naruszenia (w tym w miarę możliwości kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie),
  - c) możliwe konsekwencje naruszenia,
  - d) środki zastosowane lub proponowane w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych, w tym środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.
4. Jeżeli oraz w zakresie, w jakim niemożliwe jest udzielenie wszystkich informacji w tym samym czasie, pierwotne zgłoszenie zawiera informacje dostępne w danym momencie, a dalszych informacji Odbierający udziela sukcesywnie, bez zbędnej zwłoki w miarę, jak staną się one dostępne.
5. Odbierający dane współpracuje z Powierzającym i pomaga mu wypełnienie obowiązków określonych w przepisach RODO, w szczególności obowiązku powiadomienia administratora, aby ten mógł z kolei powiadomić właściwy organ nadzorczy i poszkodowane osoby, których dane dotyczą, uwzględniając charakter przetwarzania oraz informacje, do których podmiot odbierający dane ma dostęp.

#### **Czas trwania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta do dnia .....
2. W przypadku gdy Odbierający narusza postanowienia niniejszej Umowy lub nie może zapewnić przestrzegania jej postanowień, Powierzający do chwili ponownego zapewnienia przestrzegania lub rozwiązania Umowy, wstrzymuje przekazywanie danych osobowych Odbierającemu.
3. Powierzający jest uprawniony do rozwiązania Umowy, gdy:
  1. wstrzymał przekazywanie danych osobowych, a zgodność z postanowieniami Umowy nie została przywrócona w rozsądnym terminie, a w każdym razie w ciągu jednego miesiąca od wstrzymania; lub
  2. Odbierający w poważnym stopniu lub uporczywie narusza postanowienia Umowy; lub
  3. Odbierający nie zastosował się do wiążącej decyzji właściwego sądu lub organu nadzorczego dotyczącej jego obowiązków wynikających z Umowy.
4. Dane osobowe przekazane przed rozwiązaniem umowy muszą zostać - w zależności od wyboru dokonanego przez Powierzającego - niezwłocznie zwrócone lub w całości usunięte. To samo dotyczy wszelkich kopii tych danych.
5. W przypadku decyzji o usunięciu danych, Odbierający poświadcza usunięcie danych Powierzającemu.
6. Do czasu usunięcia lub zwrotu danych Odbierający dane nadal zapewnia zgodność przetwarzania z niniejszą Umową.
7. Jeżeli przepisy prawa, którym podlega Odbierający zabraniają zwrotu lub usunięcia powierzonych danych osobowych, Odbierający gwarantuje, że będzie w dalszym ciągu zapewniał przestrzeganie niniejszej Umowy oraz że będzie przetwarzał dane wyłącznie w zakresie i w czasie wymaganym przez te przepisy.

#### **Realizowanie praw osób, których dane dotyczą**

1. Odbierający dane niezwłocznie powiadamia Powierzającego i - w stosownych przypadkach - administratora o każdym żądaniu otrzymanym od osoby, której dane

dotyczą, i nie odpowiada na to żądanie, chyba że został do tego upoważniony przez administratora.

2. Odbierający dane postępuje zgodnie z poleceniem administratora przekazany przez Powierzającego.
3. Odbierający dane pomaga administratorowi, w razie potrzeby we współpracy z Powierzającym, w wypełnianiu jego obowiązków w zakresie odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, związane z wykonywaniem praw przysługujących tym osobom na podstawie przepisów RODO.
4. Odbierający dane oświadcza, że posiada niezbędne środki techniczne oraz organizacyjne, które umożliwiają zrealizowanie praw osób, których dane dotyczą, określonych w przepisach RODO.

#### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie znajdują przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany mowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
w imieniu Powierzającego

.....  
w imieniu Odbierającego

## ZAŁĄCZNIK nr 1

### **ŚRODKI TECHNICZNE I ORGANIZACYJNE, W TYM ŚRODKI TECHNICZNE I ORGANIZACYJNE MAJĄCE NA CELU ZAPEWNIENIE BEZPIECZEŃSTWA DANYCH**

*UWAGA WYJAŚNIAJĄCA: Środki techniczne i organizacyjne muszą być opisane w sposób szczegółowy.*

Opis środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych przez Odbierającego (w tym odpowiednich certyfikacji) w celu zapewnienia odpowiedniego poziomu ochrony, biorąc pod uwagę charakter, zakres, kontekst i cel przetwarzania oraz ryzyko dla praw i wolności osób fizycznych.

#### Przykłady ewentualnych środków:

- \* Środki dotyczące pseudonimizacji i szyfrowania danych osobowych<sup>3</sup>:
  - Zapewniono SSL na stronie internetowej;
  - Zapewniono połączenie poprzez VPN z aplikacją;
  - Dostęp do serwera jest zapewniony poprzez SSH;
  - Dane przekazywane drogą elektroniczną są zabezpieczone hasłem;
  - Dane przechowywane w bazie zostały zaszyfrowane;
  - Dane szczególnych kategorii zostały poddane pseudonimizacji;
  - Osoby upoważnione zostały przeszkolone w zakresie stosowania szyfrowania;
  - Wprowadzono formalną procedurę zabezpieczania hasłem wszelkich danych przekazywanych drogą elektroniczną.
- \* Środki mające na celu ciągłe zapewnienie poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
- \* Środki mające na celu zapewnienie zdolności szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
- \* Procedury regularnego testowania, mierzenia i oceniania skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania;
- \* Środki identyfikacji i autoryzacji użytkowników;
- \* Środki ochrony danych podczas przekazywania;
- \* Środki ochrony danych podczas przechowywania;
- \* Środki mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa fizycznego miejsc, w których odbywa się przetwarzanie danych osobowych;
- \* Środki mające na celu zapewnienie ewidencji zdarzeń;
- \* Środki mające na celu zapewnienie konfiguracji systemu, w tym konfiguracji domyślnej
- \* Środki wewnętrznego zarządzania i kierowania w zakresie technologii informacji i bezpieczeństwa informatycznego;
- \* Środki certyfikacji/zapewnienia procesów i produktów;
- \* Środki mające na celu zapewnienie minimalizacji danych;
- \* Środki mające na celu zapewnienie jakości danych;
- \* Środki mające na celu zapewnienie ograniczonego zatrzymywania danych;
- \* Środki mające na celu zapewnienie odpowiedzialności;
- \* Środki mające na celu umożliwienie przenoszenia danych;

---

3 Wskazano przykładowe środki ochrony danych.

### ZAŁĄCZNIK III

#### WYKAZ PODWYKONAWCÓW PRZETWARZANIA

*UWAGA WYJAŚNIAJĄCA: Niniejszy załącznik wymaga uzupełniania o moduły drugi i trzeci w przypadku szczególnego upoważnienia podwykonawców przetwarzania (klauzula 9 lit. a), wariant pierwszy).*

Administrator zezwolił na korzystanie z usług następujących podwykonawców przetwarzania:

1. Nazwa: .....  
Adres: .....  
Imię i nazwisko, stanowisko i dane kontaktowe osoby wyznaczonej do kontaktów: .....  
Opis przetwarzania (w tym wyraźnie rozgraniczenie obowiązków, jeżeli upoważnionych jest kilku podwykonawców przetwarzania): .....
2. Nazwa: .....  
Adres: .....  
Imię i nazwisko, stanowisko i dane kontaktowe osoby wyznaczonej do kontaktów: .....  
Opis przetwarzania (w tym wyraźnie rozgraniczenie obowiązków, jeżeli upoważnionych jest kilku podwykonawców przetwarzania): .....
3. Nazwa: .....  
Adres: .....  
Imię i nazwisko, stanowisko i dane kontaktowe osoby wyznaczonej do kontaktów: .....  
Opis przetwarzania (w tym wyraźnie rozgraniczenie obowiązków, jeżeli upoważnionych jest kilku podwykonawców przetwarzania): .....

**Umowa**  
o zachowaniu poufności

zawarta dnia \_\_\_\_\_ pomiędzy:  
(zwana dalej „Umową”)

Szpitałem Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach, ul. Leśna 10, 89-600  
Chojnice

NIP: 5551783839 REGON: 000308169

reprezentowanym przez:

Macieja Polasika- Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....

NIP: ..... REGON: .....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

**§ 1**

Informacje poufne

1. Za informacje poufne uważa się wszelkiego rodzaju informacje, które nie są publiczne, nie stanowią informacji publicznej w rozumieniu art. 1 Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902). Na potrzeby niniejszej umowy za informacje poufne uważa się wszelkiego rodzaju informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa, to jest takie wobec których każda ze Stron podjęła środki ochronne (w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nawet jeżeli informacje te nie są oznaczone jako poufne, ale ich treść uzasadnia postrzeganie ich za poufne, niezależnie od postaci, formy informacji, w tym ujawnianej poprzez zapis na dysku komputerowym, na piśmie, ustnie, wizualnie, w postaci próbek, modeli, szkiców).
2. Jako informacje poufne będą traktowane przez każdą ze Stron bezwarunkowo również wszystkie informacje dotyczące w sposób bezpośredni lub pośredni drugiej Strony oraz firm lub podmiotów z nim współpracujących, a także innych podmiotów, jeżeli: zostały one przekazane przed podpisaniem Umowy w jakiegokolwiek formie, lub po podpisaniu Umowy w związku z wykonywaniem Umowy, niezależnie od formy informacji i formy przekazania tych informacji oraz wszelkich innych form współpracy, dalej jako: „Informacje poufne”.
3. Do Informacji poufnych nie są zaliczane jakiegokolwiek informacje, które:

- 1) zostały udostępnione publicznie w momencie ich ujawnienia przez jedną ze Stron na rzecz drugiej Strony;
- 2) zostaną udostępnione publicznie w inny sposób niż w wyniku naruszenia przez każdą ze Stron obowiązku poufności na podstawie Umowy;
- 3) których publikacja wymagana jest bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa;
- 4) każda ze Stron odpowiada za zachowanie poufności Informacji poufnych na zasadach określonych w niniejszym paragrafie także przez swoich pracowników, podwykonawców lub podmioty lub osoby przy pomocy, których Strona wykonuje Umowę.

## § 2

### Prawa i obowiązki stron

1. Strony oświadczają, że w związku z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody drugiej Strony w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
2. Strony zobowiązują się po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy do retencji danych osobowych oraz innych informacji poufnych zgodnie ze szczególnymi przepisami. Wszelkie informacje poufne, które nie będą już potrzebne po rozwiązaniu umowy lub jej wygaśnięciu powinny być usunięte z rejestrów (np. pamięci komputerowej, rejestrów papierowych) niezwłocznie.
3. W przypadku, gdy jakakolwiek osoba trzecia, nie wyłączając organów państwowych, zwróci się do Strony o ujawnienie Informacji poufnych, Strona ta, z zastrzeżeniem przepisów powszechnie obowiązującego prawa, niezwłocznie poinformuje o tym drugą Stronę w formie pisemnej lub elektronicznej.
4. Każda ze Stron zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia drugiej Strony w formie pisemnej lub elektronicznej o naruszeniu lub powstaniu zagrożenia naruszenia zasad określonych w niniejszym paragrafie, w tym udostępnienia osobom nieupoważnionym Informacji poufnych i okolicznościach tego zdarzenia.

## § 3

### Odpowiedzialność Stron

1. Strony są odpowiedzialne za udostępnienie lub wykorzystanie danych poufnych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie osobom nieupoważnionym.

## § 4

### Czas obowiązywania Umowy

1. Obowiązek zachowania poufności ma charakter trwały, nie wygasa w przypadku odstąpienia, rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy.



§ 5

Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy Zamawiającego.

---

Zamawiający

---

Wykonawca