



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Kraków, dn.12.05.2023 r.

NR POSTĘPOWANIA: DZP.271-8/23

Postępowanie pn. „Dostawa integracji Medycznego Systemu Informatycznego Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie z Platformą Regionalną w ramach projektu MSIM”

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

oraz

ZMIANA TREŚCI SWZ

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 135 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1710 t.j. ze zm.) udziela odpowiedzi na następujące pytania:

CZĘŚĆ 1:

1) Zamawiający w Załączniku nr 2 do SWZ Zamawiający dla Testowanie interfejsów i wdrożenia wymaga:

- inicjalnego zasilenia w obszarze uprawnień do danych pacjenta
- inicjalnego zasilenie repozytoriów i rejestrów regionalnych danymi z podmiotu leczniczego, a w konsekwencji:
- Wykonawca systemów lokalnych przy współpracy Partnera przygotowują procedury ETL (ang. extract – transform – load) zasilenia baz regionalnych repozytoriów i rejestrów danymi dotychczas zgromadzonymi w systemach lokalnych.

Należy zadbać, aby oprócz samego skopiowania danych i dostosowania ich do docelowej struktury zostały również uzupełnione stosowne relacje do rejestrów, tabel audytowych oraz inne metadane.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający powyższe inicjalne zasilenie traktować należy jedynie dla celów testowania na etapie wdrożenia czy też dane te będą wykorzystywane w normalnej pracy systemu MSIM?

oraz

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie pod pojęciem zasilenia o uprawnienia do danych pacjenta? Czy uprawnienia do badań historycznych będą inne niż do badań bieżących?

Czy pod pojęciem ‘inicjalnego zasilenia’ Zamawiający oczekuje obligatoryjnego zarejestrowania Manifestów DICOM dla wszystkich badań historycznych czy też wymaga aby rozwiązanie tworzone przez

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Wykonawcę obsługiwało jedynie możliwość zaindeksowania Manifestu DICOM badania historycznego, jeżeli będzie ono istotne dla dalszego procesu terapeutycznego pacjenta?

Odpowiedź:

Zasilenie inicjalne w zakresie Etapu I – Wymiana EDM nastąpi dwukrotnie:

1. od 1.06.2023 będzie możliwe zasilenie inicjalne środowiska integracyjnego Platformy Regionalnej MSIM w formie reprezentatywnej próbki danych na potrzeby testów integracji,

2. od 18.07.2023 będzie możliwe zasilenie inicjalne środowiska produkcyjnego Platformy Regionalnej MSIM kompletnymi danymi niezbędnymi do jej prawidłowej eksploatacji.

Zamawiający nie stawia kryteriów czasowych specyfikujących zakres dokumentów lecz oczekuje zaindeksowania wszystkich podpisanych elektronicznie dokumentów PIK HL7 CDA w wersji nie niższej niż 1.2, wymaganych przez Projekt MSIM, tj:

- karta informacyjna z leczenia szpitalnego,
- odmowa przyjęcia do szpitala,
- informacja od specjalisty dla lekarza kierującego,
- opisowe wyniki badań obrazowych,
- sprawozdanie z badań laboratoryjnych.

Standardowy proces zasilenia inicjalnego w obszarze dokumentacji medycznej powinien polegać na zasileniu Regionalnego Rejestru Dokumentacji Medycznej informacjami o dokumentach znajdujących się w Lokalnych Repozytoriach EDM (transakcja ITI-42). W sytuacji, kiedy Partner ma jakiegokolwiek wątpliwości co do zgodności dokumentów z PIK HL7 CDA (w wersji nie niższej niż 1.2 i podpisanych w odpowiedni sposób), każdy dokument przed zaindeksowaniem powinien zostać zwalidowany pod względem takiej zgodności.

W przypadku braku gotowości Lokalnego Repozytorium EDM dopuszczalne jest zasilenie inicjalne w postaci umieszczenia dokumentów w Regionalnym Repozytorium EDM za pomocą transakcji ITI-41. Jeśli stopień integracji systemu dziedzicznego nie pozwala na wywołanie transakcji ITI-41, to dozwolonym, acz niezalecanym rozwiązaniem jest dostarczenie zapytań w postaci plików xml zgodnych z ITI-41 (SubmitObjectsRequest) – każdy dokument w oddzielnym pliku.

Dodatkowo, zasilenie inicjalne środowiska produkcyjnego Platformy Regionalnej MSIM w zakresie Etapu II – Aplikacje Portalowe będzie możliwe do wykonania od 18.08.2023 i będzie dotyczyć uprawnień do danych pacjenta. Inicjalne zasilenia uprawnień mogą zostać przekazane, jeśli system dziedziczny posiada zweryfikowane informacje o takim uprawnieniu. Uprawnienia te dotyczą przedstawicieli ustawowych lub osób fizycznych, mają postać dokumentów XACML i są umieszczane w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej za pomocą transakcji ITI-41.

Zamawiający nie wymaga zarejestrowania Manifestów DICOM lub KOS dla badań historycznych, tj. powstałych przed momentem przyłączenia jego systemów do Platformy Regionalnej MSIM. Obligatoryjne jest natomiast rejestrowanie ich od tego momentu.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

2) W SWZ_OPZ (zal. 2).docx /Organizacja wdrożenia/ Testy Zamawiający napisał:” Celem testów jest weryfikacja przez Zamawiającego czy wszystkie prace wykonane w trakcie realizacji Przedmiotu Zamówienia zostały wykonane prawidłowo i zgodnie z założeniami funkcjonalnymi i jakościowymi. Testy będą przeprowadzane przez Wykonawcę przy współudziale Zamawiającego jak i wskazanych przez Zamawiającego osób i podmiotów zewnętrznych.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że ewentualny koszt zatrudnienia podmiotów zewnętrznych będzie kosztem Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

3) W SWZ_OPZ (zal. 2).docx /Organizacja wdrożenia/ Dodatkowe zobowiązania Wykonawcy Zamawiający napisał:” Stosowanie się do wytycznych i polityk bezpieczeństwa informacji obowiązujących u Zamawiającego.”

Odpowiedź:

Dokumenty zostaną udostępnione Wykonawcy po podpisaniu umowy.

Prosimy Zamawiającego o udostępnienie wytycznych i polityk bezpieczeństwa informacji obowiązujących u Zamawiającego.

4) W SWZ_OPZ (zal. 2).docx / Dział IV Termin wykonania zamówienia Zamawiający napisał:” 1. Termin realizacji umowy: do 4 miesięcy, liczonych od daty udostępnienia środowiska ewaluacyjnego Platformy Regionalnej realizowanej przez Województwo Małopolskie, z zastrzeżeniem, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może trwać dłużej niż do dnia 29 września 2023 r.”

W ramach równoległe prowadzonego postępowania którego przedmiotem zamówienia jest integracja z platformą MSIM opublikowano harmonogram, z którego wynika, że proces integracji systemów dziedzinowych Partnerów projektu MSIM z usługą wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej zostanie zrealizowany nie później niż do 31.10.2023 r. Wskazany zapis stoi w sprzeczności z zapisem opublikowanym w niniejszym OPZ. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może trwać dłużej niż do dnia 15.10.2023.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na następującą zmianę:

Termin realizacji umowy: do 4 miesięcy, liczonych od daty udostępnienia środowiska ewaluacyjnego Platformy Regionalnej realizowanej przez Województwo Małopolskie, z zastrzeżeniem, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może trwać dłużej niż do dnia 6 października 2023 r.

Ponadto Zamawiający informuje, że środowisko ewaluacyjne, będzie oddane 18 maja 2023 r. przez Wykonawcę Platformy MSIM. Jest to informacja zawarta w harmonogramie realizacji działań Platformy MSIM, którą Zamawiający dołączył do udzielonych odpowiedzi (Zał. Nr 4 do OPZ).

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

5) W Zał. nr 3 do OPZ - PROPOZYCJA PRZEPEŁYWU DANYCH OBRAZOWYCH POMIĘDZY SYSTEMAMI DZIEDZINOWYMI PARTNERÓW PROJEKTU A PLATFORMĄ MSIM/ Przepływ danych obrazowych Zamawiający napisał:” Repozytorium XDS obsługuje następujące typy dokumentów:

- Dokumenty zgodne z DICOM Key Objects Selection (KOS) , pod warunkiem, że ich struktura jest zgodna z DICOM Manifest oraz że zawierają przynajmniej dane niezbędne do późniejszego wywołania żądania RAD-55 (WADO-URI) lub RAD-107 (WADO-RS)”.

Prosimy o jednoznaczne określenie jaka transakcja jest wymagana do obsługi pobierania danych obrazowych (RAD-55 lub RAD-107). Konieczność implementacji obu wiązałaby się z podniesieniem kosztów projektu.

Odpowiedź:

Rekomendowane (i wystarczające) jest użycie WADO-RS i transakcji RAD-107.

6) W Zał. nr 3 do OPZ - PROPOZYCJA PRZEPEŁYWU DANYCH OBRAZOWYCH POMIĘDZY SYSTEMAMI DZIEDZINOWYMI PARTNERÓW PROJEKTU A PLATFORMĄ MSIM/ PROPOZYCJA PRZEPEŁYWU DANYCH OBRAZOWYCH POMIĘDZY SYSTEMAMI DZIEDZINOWYMI PARTNERÓW PROJEKTU A PLATFORMĄ MSIM.

Zakres integracji z Platformą MSIM wymaga, zgodnie z obecną specyfikacją, dostosowania zarówno systemu HIS, jaki i RIS/PACS. Czy w postępowaniu można te zadania rozdzielić na dwa odrębne zadania i składanie ofert częściowych?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na podział na 2 odrębne zadania i składanie ofert częściowych.

7) Dot. przykład manifestu wysłany przez UMWM

W udostępnionym Wykonawcom plik jest według nas plikiem KOS (Key Object Selection).

a) Czy to oznacza, że dokument manifestu w MSIM będzie zawsze plikiem KOS (Key Object Selection)? W dokumentacji COMARCH manifest DICOM oraz plik KOS to dwa odrębne dokumenty.

b) Czy możemy liczyć na opis struktury tego pliku?

c) Potrzebny jest opis procesu prowadzącego do uzyskania dostępu do dokumentu DICOM na podstawie takiego manifestu.

Odpowiedź:

a) TAK zawsze będzie dokumentem KOS, natomiast musi on spełniać wymagania wynikające z transakcji IHE RAD-68. Dokument ten może wprost posiadać strukturę DICOM Manifest opisaną w ramach transakcji RAD-68 lub być dokumentem KOS posiadającym szerszy zakres, ale posiadającym wszystkie pola wymagane przez transakcję RAD-68. Wszelkie nadmiarowe atrybuty DICOM nie będą interpretowane przez platformę regionalną MSIM

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

b) Doszczegółowienie jest już dostępne w dokumencie „Propozycja przepływu danych obrazowych w wersji 0.8, będącym załącznikiem do Specyfikacji Interoperacyjności.

c) Opis jest dostępny w ramach dokumentu Specyfikacji Interoperacyjności wraz z załącznikami.

8) W "Odpowiedzi cz. 1 - 15.03.2023 (MPP).pdf" - PYTANIE NR 24 Prosimy o potwierdzenie, że nie jest konieczne przesyłanie /indeksowanie obiektów KOS. Jeżeli jednak jest taka potrzeba prosimy o udostępnienie szczegółowych danych, m.in rekomendowany format.

W nawiązaniu do odpowiedzi: "Dopuszczalne - zgodnie z wymogami Platformy MSIM - jest stosowanie jednej z trzech możliwości wskazanych w dokumencie Rekomendacji dla Partnerów". Jeśli przesyłany będzie plik Manifest, nie ma obowiązku dodatkowego przesyłania plików KOS." zwracamy uwagę, że takie podejście pociąga za sobą konieczność obsługi wszystkich trzech form indeksowania dokumentów w procesie wyszukiwania i pobierania dokumentów obrazowych (jest tak ponieważ nie mamy gwarancji jaką formę indeksowania wybrało źródło dokumentu) - co realnie wpływa na koszty, poziomu skomplikowania całego rozwiązania i czas dostarczenia rozwiązania. Prosimy o wprowadzenie jednego nadrzędnego sposobu indeksowania np. poprzez manifest DICOM, zgodnie z międzynarodowym standardem IHE XDS-I.b, dzięki temu możliwe będzie ograniczenie kosztów, poziomu skomplikowania całego rozwiązania, czasu niezbędnego na dostarczenie rozwiązania oraz umożliwi osiągnięcie interoperacyjności na poziomie międzynarodowych standardów wymiany tego typu danych.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje stanowisko zawarte w dokumencie „Rekomendacje dla Partnerów” o dopuszczalności dowolnej z trzech możliwości:

1. Dokumenty zgodne z HL7CDA, w tym dokumenty HL7 CDA z załączonymi w nagłówku XDS danymi pozwalającymi na wygenerowanie odnośnika do dokumentu w systemie PACS (pole referencelidList, jednoznaczny identyfikator PACS)
2. Dokumenty zgodne z DICOM Manifest,
3. Dokumenty zgodne z DICOM Key Objects Selection (KOS), pod warunkiem, że ich struktura jest zgodna z DICOM Manifest oraz że zawierają przynajmniej dane niezbędne do późniejszego wywołania żądania RAD-55 (WADO-URI) lub RAD-1.07 (WADO-RS).

Zamawiający uważa że optymalnym wyborem jest indeksowanie dokumentów DICOM Manifest lub KOS z użyciem transakcji RAD-68. Struktura plików oraz niezbędne informacje są zawarte w specyfikacji interoperacyjności.

9) W Odpowiedzi cz. 2 - 16.03.2023 Z "Odpowiedzi cz. 2 - 16.03.2023 (MPP).pdf" - PYTANIE NR 25: Wsteczne przesłanie manifestów, jakie mają być kryteria: lata czy inne.

ODPOWIEDŹ

Możliwość zarejestrowania badań historycznych w Platformie Regionalnej będzie możliwa po jej

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

uruchomieniu w ramach rutynowej pracy. Partner decyduje o tym czy będzie rejestrował Manifesty historyczne.

Prosimy o potwierdzenie założenia, że w przypadku jeżeli system RIS/PACS działający u Partnera nie indeksował dotychczas dokumentów obrazowych w sposób zgodny z wymaganiami platformy MSIM nie będzie wymagane indeksowanie w systemie regionalnym historycznych danych obrazowych.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że nie będzie wymagane indeksowanie w systemie regionalnym historycznych danych obrazowych

10) Biorąc pod uwagę udzieloną przez UMWM odpowiedź na pytanie ("Odpowiedzi cz. 2 - 16.03.2023 (MPP).pdf ") brzmiącą: „Możliwość zarejestrowania badań historycznych w Platformie Regionalnej będzie możliwa po jej uruchomieniu w ramach rutynowej pracy. **Partner decyduje o tym czy będzie rejestrował Manifesty historyczne.**” oraz odpowiedź udzieloną przez UMWM w równoległym postępowaniu: "Zamawiający potwierdza, że **nie będzie obligatoryjne rejestrowanie Manifestów DICOM dla badań historycznych...**" - a przede wszystkim fakt, że różne systemy RIS/PACS działające na przestrzeni lat u Zamawiającego, po migracjach danych, obecnie nie koniecznie pozwalają na ich poprawne **zaindeksowanie w sposób zgodny z wymaganiami Platformy MSIM,** prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że **wyraża zgodę na odstąpienie od konieczności indeksowania w systemie regionalnym historycznych danych obrazowych.**

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że nie będzie wymagane indeksowanie w systemie regionalnym historycznych danych obrazowych

11) Z "Odpowiedzi cz. 1 - 15.03.2023 (MPP).pdf" - PYTANIE NR 20 Postępowanie Zakopane USOR
Czy odpowiedź na żądanie WADO-RS ma być wykonywana synchronicznie, czy dopuszczalne jest "zamówienie" badania a po jego przygotowaniu przesłanie informacji zwrotnej że jest ono możliwe do pobrania przez standard WADO-RS?

ODPOWIEDŹ

Nie przewiduje się komunikacji asynchronicznej. Jeśli zasób nie jest dostępny, lecz miałby być dostępny po pewnym określonym czasie, należy w odpowiedzi podać ten czas.

Pytanie 1:

- Jak powinna wyglądać taka odpowiedź ze wskazaniem czasu? Prosimy o przykład komunikatu.

Pytanie 2:

- Jaka odpowiedź powinna być zwrócona jeśli wiadomo, że zasób będzie dostępny, ale nie wiadomo kiedy lub kiedy nie wiadomo czy zasób będzie kiedykolwiek dostępny.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Odpowiedź:

Pyt. 1 – Proces został opisany w załączonym dokumencie Specyfikacji Interoperacyjności.

Pyt. 2 - Proces został opisany w załączonym dokumencie Specyfikacji Interoperacyjności.

12) W SWZ_OPZ (zal. 2)/ Wymagany stan docelowy Zamawiający napisał:” Integracja wymaga uwzględnienia szeregu wymagań wynikających z założeń tworzonego systemu MSIM. Systemy te podlegają modyfikacjom funkcjonalnym oraz wynikającym ze zmian prawnych. Wymagania systemów centralnych dotyczą wszystkich analogicznych systemów ochrony zdrowia i Wykonawca musi je uwzględniać we wszystkich swoich systemach a wymagania MISM są charakterystyczne dla wszystkich analogicznych systemów ochrony zdrowia w Województwie Małopolskim uczestniczącym w projekcie MSIM powodując, iż Wykonawca zobowiązany do ich uwzględniania i powinien posiadać szczegółową wiedzę w tym zakresie. „

Prosimy o doprecyzowanie co zamawiający rozumie przez "analogiczne systemy ochrony zdrowia w Województwie Małopolskim". Jakie systemy zamawiający ma na myśli?

Odpowiedź:

Wymagania systemów centralnych dotyczą wszystkich analogicznych systemów ochrony zdrowia i Wykonawca musi je uwzględniać we wszystkich swoich systemach. Zamawiający wymaga pełnej kompatybilności dostarczanej integracji z Platformą Regionalną. Wykonawca powinien posiadać szczegółową wiedzę w tym zakresie.

13) W SWZ_OPZ (zal. 2)/ Minimalny zakres przekazywanych danych medycznych Zamawiający napisał:” Minimalny zakres przekazywanych danych medycznych

W wyniku realizacji niniejszego OPZ minimalny wymagany zakres zewnętrznej dokumentacji elektronicznej POCHODZĄCEJ ZE SZPITALA, którą przetwarzać będzie Platforma MSIM w regionalnym repozytorium dokumentów (dane) oraz regionalnym rejestrze dokumentów (metadane):

wynikające z Rozporządzenia Ministra zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 r., poz. 666.):

- kartę informacyjną z leczenia szpitalnego,
- odmowę przyjęcia do szpitala,
- informację od specjalisty dla lekarza kierującego,
- opisowe wyniki badań obrazowych,
- sprawozdanie z badań laboratoryjnych

oraz

-inne obowiązujące w dniu odbioru przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia w regionalnym rejestrze dokumentów MSIM mogą być także rejestrowane dowolne dokumenty medyczne ,zgodne z opracowaną w ramach projektu MSIM regionalną specyfikacją formatu dokumentów stanowiącą specyfikację pochodną od Polskiej Implementacji Krajowej standardu HL7 CDA .

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Czy poprzez sformułowanie " w regionalnym rejestrze dokumentów MSIM mogą być także rejestrować inne dowolne dokumenty medyczne zgodne z Polską Implementacją Krajową standardu HL7 CDA (PIK HL7)" Zamawiający uzna wymaganie za spełnione jeśli dostarczone rozwiązanie pozwoli na rejestrowanie dowolnych dokumentów objętych Polską Implementacją Krajową HL7 CDA. Aktualna na dzień 01.01.2022 lista PIK HL7 CDA znajduje się poniżej:

- Recepta
- Skierowanie na badanie lub leczenie
- Skierowanie na konsultację
- Prośba o objęcie opieką
- Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne
- Wynik badania laboratoryjnego
- Karta informacyjna leczenia szpitalnego
- Opis badania diagnostycznego
- Konsultacja lekarska
- Informacja o odmowie przyjęcia
- Pozostałe dokumenty pielęgniarskie
- Zalecenia pielęgniarskie
- Wpis do karty szczepień
- Protokół operacyjny
- Dokument anulujący
- Informacja dla lekarza kierującego/POZ
- Realizacja recepty elektronicznej
- Realizacja recepty papierowej)."

Odpowiedź:

Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeżeli dostarczone rozwiązanie pozwoli na rejestrowanie dowolnych dokumentów medycznych wytwarzanych w systemie szpitalnym, zgodnych z opracowaną w ramach projektu MSIM "Specyfikacją formatu dokumentów stanowiącą rozszerzenie zgodne z Polską Implementacją Krajową standardu HL7 CDA". Wskazana specyfikacja regionalna obejmuje wszystkie typy dokumentów, które mogą być indeksowane na platformie P1 i nie obejmuje dokumentów przekazywanych na P1 w całości (np. recepta). Specyfikacja regionalna w obecnej wersji jest zgodna z Polską Implementacją Krajową (PIK HL7 CDA) w wersji 1.3.1 i zostanie w ramach projektu MSIM dostosowana do aktualnej na dzień 24.04.2023 wersji PIK HL7 CDA.

14) W SWZ_OPZ (zal. 2)/ Dane obrazowe Zamawiający napisał: „Pobieranie danych obrazowych z systemów PACS jest realizowane na zasadzie połączenia typu peer-to-peer między systemem wnioskującym o pobranie danych a systemem PACS, bez pośrednictwa Platformy MSIM czy P1 w komunikacji. System PACS Zamawiającego musi zostać dostosowany w taki sposób aby realizować profil

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083





Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22
integracyjny XDS-I.b, w szczególności transakcję WADO-RS [RAD-107] (preferowane) lub transakcję WADO Retrieve [RAD-55], jeżeli zastosowanie RAD-107 nie jest możliwe, ze względów technicznych.

1. Prosimy o potwierdzenie, że wymaganie: „(...) Pobieranie danych obrazowych z systemów PACS jest realizowane na zasadzie połączenia typu peer-to-peer między systemem wnioskującym o pobranie danych a systemem PACS, bez pośrednictwa Platformy MSIM czy P1 w komunikacji. System PACS Zamawiającego musi zostać dostosowany w taki sposób aby realizować profil integracyjny XDS-I.b, w szczególności transakcję WADO Retrieve [RAD-55].” będzie uznane za spełnione przez rozwiązanie, które polega na dostępie do danych obrazowych za pomocą przeglądarki DICOM używanej w Portalu Personelu? Gdyby bowiem należało zmodyfikować system RIS/PACS w zakresie umożliwienia dostępu do danych obrazowych wiązałoby się to z rozszerzeniem zakresu postępowania oraz możliwym podniesieniem kosztów projektu.

Odpowiedź:

- Systemem wnioskującym może być nie tylko Przeglądarka Regionalna, ale może nim być system PACS i/lub przeglądarka po stronie innego partnera.
- Rekomendowana jest obsługa transakcji RAD-107 (choć pozostawienie RAD-55 będzie również obsługiwane).
- Niezależnie od tego, jaka aplikacja jest klientem (Przeglądarka Regionalna, zdalny PACS, zdalna przeglądarka) udostępnienie obrazów przez lokalny PACS jest niezbędne.

2. W przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie prosimy Zamawiającego o potwierdzenie słuszności założenia, że uwierzytelnianie oraz autoryzacja dostępu do danych obrazowych w przypadku komunikacji „peer-to-peer” będą się odbywały za pośrednictwem platformy MSIM oraz że Zamawiający zapewnia dostarczenie Wykonawcy w ramach dokumentacji interoperacyjności reguł wzajemnego uwierzytelnienia systemów Partnerów Projektu, specyfikacji reguł autoryzacji dostępu do danych obrazowych, specyfikacji manifestu obowiązującego w ramach platformy MSIM i opisu reguł dla warstwy bezpieczeństwa. W przeciwnym przypadku prosimy o rezygnację z wymagania, gdyż w sytuacji braku specyfikacji reguł uwierzytelniania i autoryzacji w komunikacji „peer-to-peer”, specyfikacji manifestu i zasad bezpieczeństwa narzuconych w ramach rozwiązania MSIM implementacja powyższych funkcjonalności będzie niemożliwa. Podobny problem został skutecznie rozwiązany w przypadku komunikacji „peer-to-peer” pomiędzy podmiotami w ramach krajowej domeny P1.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że uwierzytelnianie oraz autoryzacja dostępu do danych obrazowych w przypadku komunikacji „peer-to-peer” będą się odbywały za pośrednictwem platformy MSIM (przy czym weryfikacja poprawności tokena dostępowego leży po stronie systemu Zamawiającego). Zamawiający potwierdza, iż w załączonej specyfikacji dokumentacji interoperacyjności znajdują się reguły wzajemnego uwierzytelnienia systemów Partnerów Projektu, specyfikacji reguł autoryzacji dostępu do

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

danych obrazowych, specyfikacji manifestu obowiązującego w ramach platformy MSIM i opisu reguł dla warstwy bezpieczeństwa.

15) W SWZ_OPZ (zał. 2)/Interfejsy Zamawiający napisał: „4. Komponent administracyjny MSIM 4.1. FHIR Terminology Service – interfejs zgodny z definicją usługi terminologicznej według standardu HL7 FHIR, służący do pobierania zbiorów wartości dla pozycji słowników terminologicznych. 5. Regionalne repozytorium komunikatów zdarzeń na potrzeby audytu 5.1. Record Audit Event – interfejs zgodny z definicją transakcji ITI-20 profilu IHE ATNA służący do zapisywania komunikatów zdarzeń na potrzeby audytu.

Jakie słowniki powinny być synchronizowane za pomocą mechanizmu FHIR Terminology Service? Czy Zamawiający dostarczy Implementation Guide w tym zakresie czy też będzie to rolą Wykonawcy?

Odpowiedź:

"Obecnie przewidziane są słowniki:

- Typów upoważnienia do dostępu do danych w ramach Portalu Pacjenta
- Kategorii okresu przechowywania danych osobowych"

Zamawiający załączył Specyfikację Interoperacyjności.

16) W SWZ_zał. 2 (zał. do OPZ)/ Zał. nr 1 do OPZ - Opis usług integracyjnych

Wskazane usługi documentService oraz PatientQueuesService nie dotyczą wymiany dokumentacji w ramach dokumentacji medycznej deponowanej w repozytorium EDM. Służą do tego inne usługi udostępniane przez system AMMS. Czy Zamawiający wymaga integracji z tymi usługami i w jakim celu? Jeżeli nie, prosimy o usunięcie załącznika 6. 7_zalacznik_nr_1b_opz_zał. 1_opis_uslug_integracyjnych

Odpowiedź:

Wskazane usługi są usługami integracyjnymi AMMS. Zamawiający nie narzuca sposobu i konieczności ich wykorzystania w realizacji integracji.

17) W Zał. nr 3 do OPZ - PROPOZYCJA PRZEPŁYWU DANYCH OBRAZOWYCH POMIĘDZY SYSTEMAMI DZIEDZINOWYMI PARTNERÓW PROJEKTU A PLATFORMĄ MSIM/1.4 Zakres integracji Partnerów Zamawiający napisał: „W celu umożliwienia działania platformy w zakresie danych obrazowych dostawcy systemów Partnerów Projektu muszą dokonać następujących dostosowań: ...

7. Umożliwić lokalnemu systemowi PACS pobranie dokumentu z zewnętrznego systemu PACS za pomocą interfejsu IHE RAD-107 (WADO-RS) oraz opcjonalnie IHE RAD-55 (WADO-URI)*. Zaleca się, aby istniała możliwość dołączania pobranego pliku DICOM do lokalnej dokumentacji.”

Biorąc pod uwagę udzieloną przez UMWM odpowiedź na pytanie ("Odpowiedzi cz. 1 - 15.03.2023 (MPP).pdf") brzmiąca: "Wskazana w odnośnym dokumencie (Rozdział 1.4, pkt 7) funkcjonalność stanowi rekomendację. ... Dołączanie pobranych danych DICOM do lokalnej dokumentacji jest rekomendowane, aczkolwiek realizacja takiej funkcjonalności leży całkowicie w decyzji Partnera....Nie jest i nie było wymagane przez Platformę MSIM duplikowanie obrazowych wyników badań diagnostycznych...." oraz

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

fakt, że realizacja nieobligatoryjnych elementów rozwiązania powoduje znaczny wzrost kosztów i czasu realizacji projektu, co przy wymogu bezwzględnego zakończenia prac w oczekiwanym terminie może mieć istotny wpływ na powodzenie projektu, prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wyraża zgodę na realizację tylko obligatoryjnych funkcjonalności, bez duplikowania obrazowych wyników badań. Zarówno w przypadku realizacji tylko części obligatoryjnej, jak i w przypadku implementacji również części opcjonalnej, istnieje prosty dostęp do obrazowych wyników badań diagnostycznych wykonanych u innych Partnerów Projektu.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje realizacji wymogu obligatoryjnego.

18) W Zał. nr 3 do OPZ - PROPOZYCJA PRZEPŁYWU DANYCH OBRAZOWYCH POMIĘDZY SYSTEMAMI DZIEDZINOWYMI PARTNERÓW PROJEKTU A PLATFORMĄ MSIM/1.4 Zakres integracji Partnerów Zamawiający napisał: „Realizacja części 1 jest obligatoryjna niezależnie od wyboru sposobu integracji. Część 2 jest zalecanym sposobem integracji w zakresie wymiany danych obrazowych pomiędzy Podmiotami. Jeśli realizacja części 2 nie jest możliwa ze względu na ograniczenia techniczne systemów, należy zrealizować część 3.

Biorąc pod uwagę udzieloną przez UMWM odpowiedź na pytanie ("Odpowiedzi cz. 1 - 15.03.2023 (MPP).pdf") brzmiąca: "Nie jest planowane 'składowanie powielonej dokumentacji obrazowej', a tym samym nie stanowi to przesłanki do decyzji o sposobie realizacji integracji. ..." oraz zapis, że "Część 2 [Umożliwienie zaimportowania danych obrazowych z innych podmiotów do lokalnych systemów PACS Partnerów projektu] jest zalecanym sposobem integracji w zakresie wymiany danych obrazowych pomiędzy Podmiotami. Jeśli realizacja części 2 nie jest możliwa ze względu na ograniczenia techniczne systemów, należy zrealizować część 3 [Umożliwienie wyświetlenia danych obrazowych z innych podmiotów w lokalnych przeglądarkach DICOM Partnerów projektu].", przy założeniu, że składowanie zduplikowanych obrazowych wyników badań diagnostycznych w lokalnym repozytorium Zamawiającego, ze względu na ich możliwe znaczne rozmiary, może spowodować konieczność rozbudowy infrastruktury Zamawiającego, prosimy o potwierdzenie, że w związku z tym Zamawiający wyraża zgodę na realizację części 3 wspomnianej integracji zamiast realizacji części 2, mogącej potencjalnie wpłynąć na wymóg rozszerzenia posiadanych zasobów.

Realizacja części 3 integracji nie podnosi w sposób znaczący komfortu pracy personelu Zamawiającego, gdyż zarówno w przypadku realizacji części 2, jak i w przypadku implementacji części 3, istnieje prosty dostęp do obrazowych wyników badań diagnostycznych wykonanych u innych Partnerów Projektu.

Odpowiedź:

Zgodnie z opisem zawartym w PROPOZYCJA PRZEPŁYWU DANYCH OBRAZOWYCH POMIĘDZY SYSTEMAMI DZIEDZINOWYMI PARTNERÓW PROJEKTU A PLATFORMĄ MSIM Zamawiający potwierdza, że wystarczy realizacja Części 3

19) W Zał. nr 3 do OPZ - PROPOZYCJA PRZEPŁYWU DANYCH OBRAZOWYCH POMIĘDZY SYSTEMAMI DZIEDZINOWYMI PARTNERÓW PROJEKTU A PLATFORMĄ MSIM/1.4 Zakres integracji Partnerów

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Zamawiający napisał: „Podobnie generowanie tokenów może być realizowane przez wspólną usługę na poziomie Partnera współdzieloną przez systemy.”

Wymaganie wskazuje, że generowanie tokenów odbywa się na poziomie Partnera (tzn. szpitala Zamawiającego), natomiast inne, wcześniejsze zapisy: "6. Umożliwić lokalnemu systemowi PACS wysłanie żądania generowania tokena OAuth2 do Platformy MSIM" oraz "8. Umożliwić lokalnej przeglądarce DICOM wysłanie żądania generowania tokena OAuth2 do Platformy MSIM" sugerują, że tokeny te mają być generowane po stronie Platformy MSIM.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że generowanie tokenów leży po stronie Platformy MSIM i nie musi być realizowane na poziomie Partnera - systemy Partnera powinny wysyłać tylko odpowiednie żądania generowania tokena OAuth2 do Platformy MSIM.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że generowanie tokenów leży po stronie Platformy MSIM i nie musi być realizowane na poziomie Partnera. Proces ten jest opisany w załączonej specyfikacji interoperacyjności.

20) W SWZ_OPZ (zal. 2)/ Zakres usług gwarancyjnych (nadzoru autorskiego) dostarczonego oprogramowania Zamawiający napisał: „Realizacja usługi zapewni Zamawiającemu poprawę jakości oraz poszerzenie zakresu funkcjonalnego oprogramowania aplikacyjnego, jak również dostosowanie tego oprogramowania do zmian czynników zewnętrznych, będących efektem nowelizacji uwarunkowań prawnych. „

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Wykonawca w ramach usług gwarancyjnych ma obowiązek dostosowania oprogramowania do zmian czynników zewnętrznych, będących efektem nowelizacji uwarunkowań prawnych, w obszarze Komponentów/Produktów Przedmiotu Zamówienia w przypadku, gdy są one obligatoryjne dla Podmiotu Leczniczego.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza

21) W SWZ_OPZ (zal. 2)/ Zakres usług gwarancyjnych (nadzoru autorskiego) dostarczonego oprogramowania Zamawiający napisał: „• wprowadzenie do oprogramowania zmian i funkcjonalności wymaganych przez kolejne wersje rozwojowe Platformy MSIM. Termin na wykonanie w/w czynności nie może przekroczyć 60 dni od daty poinformowania o potrzebie zmian. „

1. W związku z dotychczasowymi doświadczeniami w realizacji projektów wnosimy o ustalenie z podmiotem realizującym Platformę MSIM (Urząd Marszałkowski) szczegółów w zakresie informowania Wykonawców o planowanych terminach wprowadzenia zmian w wytworzonych i wdrożonych interfejsach.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

2. Wykonawca do realizacji prac potrzebował będzie wiedzy na temat zakresu planowanych zmian oraz czasu na ich analizę, implementację i testy. Z jakim wyprzedzeniem podawane będą informacje o planowanych zmianach?
3. Dla zachowania ciągłości komunikacji oprogramowania z Platformą MSIM, do czasu dostosowania rozwiązania do nowych wytycznych, platforma MSIM powinna udostępniać możliwość równoległej komunikacji z nią w oparciu o funkcjonujący interfejs (przed wprowadzeniem zmian), a także o ten w nowej wersji. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni możliwość wprowadzania zmian z zachowaniem ciągłości komunikacji oprogramowania z Platformą MSIM.
4. Prosimy o zapewnienie, że z uwagi na to, iż na obecnym etapie brak jest wiedzy, co do zakresu i przyrostu zmian wymaganych przez kolejne wersje rozwojowe platformy MSIM, to Zamawiający każdorazowo w przypadku planowanego wprowadzenia kolejnej wersji rozwojowej MSIM uzgodni z Wykonawcą termin, w którym Wykonawca dostosuje oprogramowanie do nowej wersji platformy MSIM.

Odpowiedź:

- 1-2. Podmiot Zarządzający Platformą dołoży starań, aby informacje o planowanych i/lub wprowadzanych zmianach były podawane z wyprzedzeniem uwzględniającym konieczność analiz i testów po stronie dostawców oprogramowania. Terminy podawania takich informacji będą uzależnione od charakteru i zakresu ew. zmian, jak również od przepisów prawa, jeśli konieczność zmian będzie wynikać ze zmian w odnośnych przepisach.
3. Nie przewiduje się mechanizmu wersjonowania API. W sytuacjach kiedy będzie to możliwe zostanie zachowana kompatybilność wsteczna.

W zakresie punktu 4 Zamawiający modyfikuje jego treść nadając mu brzmienie:

wprowadzenie do oprogramowania zmian i funkcjonalności wymaganych przez kolejne wersje rozwojowe Platformy MSIM. Termin na wykonanie w/w czynności nie może przekroczyć 60 dni od daty poinformowania Wykonawcy o potrzebie zmian, w uzasadnionych przypadkach na wniosek Wykonawcy termin zostanie wydłużony do 90 dni.

22) W SWZ_OPZ (zal. 2)/ Usługi gwarancyjne Zamawiający napisał: „• Błąd - Należy przez to rozumieć Wadę Oprogramowania integracyjnego oznaczającą jego funkcjonowanie niezgodne z opisem w Dokumentacji oraz SOPZ, powodujące błędne zapisy w bazie danych lub uniemożliwiające działanie mniej istotnej funkcjonalności w Systemie.

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie jakie dokładnie funkcjonalności Oprogramowania Integracyjnego lub Komponentów/Produktów Przedmiotu Zamówienia ma na myśli używając sformułowania "Błąd - [...] powodujące błędne zapisy w bazie danych lub uniemożliwiające działanie mniej istotnej funkcjonalności w Systemie". Czy Zamawiający potwierdza, że wspomniane w definicji "mniej istotne funkcjonalności w Systemie" to:

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

- transakcja ITI-45 profilu IHE PIX V3 służąca do pobierania listy identyfikatorów pacjenta, w tym unikalnego identyfikatora pacjenta na platformie regionalnej
 - transakcja ITI-46 profilu IHE PIX V3 umożliwiająca przesłanie powiadomienia o aktualnej liście identyfikatorów pacjenta
- W przeciwnym przypadku prosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź:

Ze względu na istotne znaczenie transakcji ITI-45 i ITI-46 Zamawiający dopisuje je do kategorii Awaria.

Zamawiający usuwa kategorię Błąd.

Tym samym definicja Awarii otrzymuje brzmienie:

Awaria - Kategoria Wady w Oprogramowaniu lub Oprogramowaniu integracyjnym powodująca brak działania lub niepoprawne działanie Przedmiotu Zamówienia u Zamawiającego, uniemożliwiająca jego użytkowanie. Sytuacja, w której Oprogramowanie w ogóle nie funkcjonuje lub nie jest możliwe realizowanie istotnych funkcjonalności Komponentów/Produktów Przedmiotu Zamówienia.

Istotne z punktu widzenia Zamawiającego funkcjonalności to realizowanie transakcji ITI-41, ITI-42, ITI-43, ITI-18, ITI-20; tj:

Poprawne przekazywanie dokumentacji do platformy regionalnej MSIM

Poprawne pobieranie dokumentacji do platformy regionalnej MSIM

Poprawne indeksowanie dokumentów

Poprawna komunikacja z platformą MSIM

Poprawne wyszukiwanie dokumentacji

Poprawne zapisywanie i przysyłanie logów (ATNA) - w przypadku gdy transakcja nie zapisuje Logów ani lokalnie, ani w platformie MSIM jest to Awaria (brak możliwości odtworzenia logów)

Oraz

ITI-46 profilu IHE PIX V3 umożliwiający przesłanie powiadomienia o aktualnej liście identyfikatorów pacjenta

ITI-45 profilu IHE PIX V3 służący do pobierania listy identyfikatorów pacjenta, w tym unikalnego identyfikatora pacjenta na platformie regionalnej

23) W SWZ_OPZ (zal. 2)/ Usługi gwarancyjne Zamawiający napisał:

a) „AWARIA:

OKRES DOSTĘPNOŚCI WYKONAWCY: Dni robocze (pn-pt); w godzinach: 8:00 – 16:00. Zgłoszenie przesłane po 16 traktowane jest jak zgłoszenie przyjęte w następnym dniu roboczym o 8:00

CZAS REAKCJI WYKONAWCY: 1 dzień roboczy

CZAS NAPRAWY: 2 dni robocze

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczające będzie w przypadku AWARII określenie maksymalnego czasu reakcji jako 1 dzień roboczy i maksymalnego czasu naprawy jako 3 dni robocze.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

b) **BŁĄD:**

OKRES DOSTĘPNOŚCI WYKONAWCY: W dni robocze pomiędzy 8 a 16. Zgłoszenie przesłane po 16 traktowane jest jak zgłoszenie przyjęte w następnym dniu roboczym o 8

CZAS REAKCJI WYKONAWCY: 1 dzień roboczy

CZAS NAPRAWY: 3 dni robocze

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczające będzie w przypadku BŁĘDU określenie maksymalnego czasu reakcji jako 15 dni roboczych i maksymalnego czasu naprawy jako 60 dni roboczych.

Odpowiedź:

Zamawiający usunął z zał. nr 2 – opis przedmiotu zamówienia kategorię Błąd.

c) **USTERKA:**

OKRES DOSTĘPNOŚCI WYKONAWCY: W dni robocze pomiędzy 8 a 16. Zgłoszenie przesłane po 16 traktowane jest jak zgłoszenie przyjęte w następnym dniu roboczym o 8

CZAS REAKCJI WYKONAWCY: niezwłocznie nie później niż 15 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia

CZAS NAPRAWY: niezwłocznie nie później niż 30 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczające będzie w przypadku USTERKI określenie maksymalnego czasu reakcji jako 15 dni roboczych i maksymalnego czasu naprawy jako 60 dni roboczych.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

24) W SWZ.Umowa (zał. 4)/ Usługi gwarancyjne/ §4 ust.4 Zamawiający napisał: „ 4. Wykonawca będzie zobowiązany do świadczenia - w ramach prawa opcji - dodatkowych usług gwarancyjnych przez okres 12 miesięcy po zakończeniu okresu określonego w par. 1 ust. 4 . O skorzystaniu z prawa opcji (jego wykonaniu) Zamawiający powiadomi wykonawcę z co najmniej 2 miesięcznym wyprzedzeniem poprzez złożenie oświadczenia o wykonaniu opcji na adres mailowy Wykonawcy. Rozliczenie związane z wykorzystaniem prawa opcji odbywać się będzie w oparciu o zaoferowane przez Wykonawcę cenę

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22
wskazana w Formularzu ofertowym (zał. nr 1 do SWZ). Powyższe uprawnienie Zamawiającego nie stanowi zmiany umowy na podstawie art. 454 ust. 1 Ustawy.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że dodatkowe usługi gwarancyjne w ramach prawa opcji wydłużają okres gwarancji o kolejne 12 miesięcy.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

CZĘŚĆ 2

Na podstawie art. 135 ust. 1 ustawy z 19 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710) – dalej: „p.z.p.”, działając w imieniu Wykonawcy, zwracam się z wnioskiem o wyjaśnienie, doprecyzowanie lub zmianę treści SWZ, w tym w szczególności załącznika nr 4 do SWZ – projektowanych postanowień umownych, w następującym zakresie:

- 1) Wykonawca wnosi o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie pod pojęciami „komponent”, „prace uzupełniające i dostosowawcze” oraz „rozwiązania”, którymi posługuje się m.in. w § 1 ust. 1, ust. 3 i 4 projektu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający w celu uniknięcia niejasności wykreśla powyższe określenia i modyfikuje treść par. 1 nadając mu brzmienie:

1. Wykonawca zobowiązuje się do rozbudowy funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, RIS, LIS, EDM oraz PACS w zakresie niezbędnym do integracji z Małopolskim Systemem Informacji Medycznej (MSIM) w zakresie realizowanym w projekcie MSIM.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy licencji na interfejs integracyjny z zewnętrznym systemem Platformy Regionalnej oraz inne oprogramowanie niezbędne do realizacji przedmiotowej umowy, a w przypadkach, w których Wykonawca nie jest producentem oprogramowania - do dostawy sublicencji na zasadach wynikających z Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wdrożenia całości przedmiotu umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnić¹ miesięczne usługi gwarancyjne, o których mowa w §4 umowy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy.

¹ Zgodnie ze wskazaniem w Formularzu oferty

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu Umowy, o którym mowa w niniejszym paragrafie, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 do umowy).
6. W okresie Nadzoru Autorskiego, o którym mowa powyżej w ust. 4, Wykonawca będzie zobowiązany dostosowywać przedmiot umowy do zmian wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
7. Wykonawca oświadcza, że dostarczone rozwiązania teleinformatyczne:
 - a) są zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego i europejskiego;
 - b) będą pozwalać na gromadzenie, przetwarzanie i analizowanie danych i informacji w obszarach objętych wdrożeniem;
 - c) będą umożliwiać wytwarzanie prawidłowej, kompletnej, ujętej w obowiązujących przepisach prawa dokumentacji, w tym w szczególności zgodnej z następującymi aktami prawnymi i ich późniejszymi aktualizacjami oraz aktami normatywnymi niższego rzędu wydanymi na ich podstawie:
 - ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej ([Dz.U.2022.633 t.j. ze zm.](#)),
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 o systemie informacji w ochronie zdrowia ([Dz.U.2021.666 t.j. ze zm.](#)),
 - ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty ([Dz.U.2021.790 t.j. ze zm.](#)),
 - ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ([Dz.U.2021.1285 t.j. ze zm.](#)),
 - ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ([Dz.U.2020.849 t.j. ze zm.](#)),
 - ustawa o statystyce publicznej z dnia 29 czerwca 1995 r. ([Dz.U.2022.459 t.j. ze zm.](#)),
8. Strony zgodnie postanawiają, iż SWZ, OPZ, oferta Wykonawcy oraz Umowa stanowią dokumenty wzajemnie się uzupełniające i wyjaśniające, co oznacza, że w przypadku stwierdzenia jakiegokolwiek rozbieżności lub wieloznaczności w ich postanowieniach Wykonawca nie będzie uprawniony do ograniczenia przedmiotu Umowy, ani zakresu należytej odpowiedzialności.
9. Wykonawca oświadcza, iż posiada kompetencje oraz doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu Umowy oraz nie podlega wyłączeniu z ubiegania się o zamówienie realizowane ze środków publicznych.

- 2) Wykonawca wnosi o uzupełnienie postanowienia § 1 ust. 6 projektu umowy poprzez dodanie przyjęcie następującego brzmienia:

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

„6. W okresie Nadzoru Autorskiego, o którym mowa powyżej w ust. 4, Wykonawca będzie zobowiązany dostosowywać oprogramowanie Wykonawcy stanowiące przedmiot umowy do zmian wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.”

Wykonawca podkreśla, iż z uwagi na fakt, że zgodnie z OPZ, przedmiotem umowy może być oprogramowanie, którego producentami są różni dostawcy rozwiązań informatycznych, Wykonawca nie może zadeklarować objęcia całego przedmiotu umowy (rozumianego jako oprogramowanie własne i oprogramowanie obce) Nadzorem Autorskim, w rozumieniu wynikającym z umowy i z załączników do SWZ, a jedynie oprogramowania, którego Wykonawca jest producentem. W pozostałym zakresie, nadzór autorski może być świadczony na warunkach dopuszczalnych przez postanowienia licencji udzielonej na to oprogramowanie przez producentów tego oprogramowania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.

- 3) Wykonawca zwraca uwagę, że interfejs integracyjny nie gromadzi, przetwarza i analizuje danych. Wobec czego Wykonawca wnosi o wykreślenie § 1 ust. 7 lit. b) jako nieadekwatnego do przedmiotu umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, oprogramowanie będzie chociażby gromadzić logi.

- 4) Wykonawca wnosi o rozważenie modyfikacji § 2 ust. 1 zdanie pierwsze oraz dodanie do jego treści zdania drugiego o następującym brzmieniu:

„1. Umowa niniejsza zostanie wykonana w terminie do 4 miesięcy, liczonych od daty udostępnienia środowiska ewaluacyjnego Platformy Regionalnej realizowanej przez Województwo Małopolskie, z zastrzeżeniem, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może trwać dłużej niż do dnia 15 października 2023 r. Termin wykonania przedmiotu Umowy zostanie dotrzymany, pod warunkiem współpracy Zamawiającego z Wykonawcą w toku realizacji umowy, w szczególności wywiązywania się przez Zamawiającego z nałożonych na niego zadań niezbędnych do realizacji umowy. Jeżeli Zamawiający nie będzie wykonywać terminowo zadań, czas realizacji umowy może ulec wydłużeniu z winy Zamawiającego, jednakże nie więcej niż o okres opóźnienia w realizacji przez Zamawiającego wykonania zadań określonych niniejszą Umową. W szczególności termin wykonania przedmiotu Umowy zostanie dotrzymany, pod warunkiem udostępnienia środowiska ewaluacyjnego Platformy Regionalnej do dnia 1 czerwca 2023 r.”

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Wykonawca wnosi o zmianę terminu wykonania umowy z 29 września 2023 r., na 15 października 2023 r. wobec faktu, iż zakres przedmiotu umowy jest rozbudowany i wymaga zaangażowania większych zasobów kadrowych i dużego nakładu pracy w długoterminowej perspektywie. Nie bez znaczenia pozostaje także fakt, iż na ten moment Zamawiający nie określił, w jakim terminie zamierza udostępnić środowisko ewaluacyjne Platformy Regionalnej, co dodatkowo rodzi realne ryzyko związane z obiektywną niemożliwością zakończenia realizacji przedmiotu umowy przed terminem 29 września 2023 r. Stąd przesunięcie terminu realizacji umowy na 15 października 2023 jest uzasadnione i konieczne.

Z kolei uzupełnienie wskazanego wyżej postanowienia o kolejne zdania, podyktowane jest tym, że prawidłowa i terminowa realizacja umowy nie jest uzależniona tylko od działań Wykonawcy, ale także od współpracy z Zamawiającym, tym bardziej, że w ramach przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązany jest udostępnić Wykonawcy środowisko ewaluacyjne Platformy Regionalnej realizowanej przez podmiot trzeci. Bezspornym jest, że brak prawidłowej współpracy między Zamawiającym a Wykonawcą, w szczególności niewywiązywanie się z zobowiązań nałożonych na Zamawiającego na podstawie umowy, może utrudnić, o ile nie uniemożliwić całkowicie realizację zobowiązań umownych spoczywających na Wykonawcy. Stąd też Wykonawca proponuje, aby wprowadzić postanowienie mające na celu zdyscyplinowanie Zamawiającego w zakresie konieczności współpracy z Wykonawcą, a także definiujące skutki braku takiej współpracy, co ma zapewnić prawidłowe i terminowe wykonanie umowy.

Wykonawca wskazuje w szczególności, że Zamawiający przewidział w umowie ostateczny termin jej realizacji, przy czym w żadnym miejscu umowy Zamawiający nie zobowiązał się do udostępnienia środowiska ewaluacyjnego Platformy Regionalnej w terminie pozwalającym Wykonawcy na wykonanie umowy. Za termin taki Wykonawca uważa dzień 1 czerwca 2023 r., bowiem udostępnienie tego środowiska w terminie późniejszym, może w realny sposób zagrozić realizacji umowy w terminie określonym przez Zamawiającego. To z kolei stanowić będzie okoliczność niezależną od Wykonawcy i przez Wykonawcę niezawinioną, za którą Wykonawca nie może ponosić odpowiedzialności. Wobec powyższego, Wykonawca wnosi uzupełnienie umowy zgodnie z propozycją.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na następującą modyfikację zmian:

Umowa niniejsza zostanie wykonana w terminie do 4 miesięcy, liczonych od daty udostępnienia środowiska ewaluacyjnego Platformy Regionalnej realizowanej przez Województwo Małopolskie, z zastrzeżeniem, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może trwać dłużej niż do dnia 6 października 2023 r.

- 5) Wykonawca wnosi o modyfikację w § 3 ust. 1 projektu umowy poprzez zmianę fragmentu:

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

„W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej Umowy, a umową licencyjną producenta, pierwszeństwo mają warunki niniejszej Umowy.”

na następujący fragment:

„W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej Umowy, a umową licencyjną producenta, pierwszeństwo mają warunki umowy licencyjnej.”

Wykonawca zwraca uwagę, iż umowa zawarta pomiędzy Zamawiającym a potencjalnym wykonawcą nie może modyfikować warunków umowy licencyjnej zawartej pomiędzy wykonawcą a dysponentem autorskich praw majątkowych do oprogramowania, zwłaszcza w przypadku, w którym Wykonawca nie będzie właścicielem autorskich praw majątkowych do oprogramowania, a będzie nimi dysponował jedynie jako licencjodawca udzielający Zamawiającemu dalszej licencji na warunkach zdefiniowanych pierwotnie przez właściciela praw majątkowych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.

- 6) Wykonawca wnosi o wykreślenie z § 3 ust. 4 oraz § 6 ust. 3 projektu umowy fragmentów mówiących o „przeniesieniu praw”. Wykonawca zwraca uwagę, że przedmiotem umowy, zdefiniowanym przez Zamawiającego w § 1 ust. 2, jest „udzielenie licencji, a w przypadkach, w których wykonawca nie jest producentem oprogramowania – do dostawy sublicencji”, nie zaś przeniesienie praw do jakichkolwiek utworów. Wobec powyższego Wykonawca wnosi jak na wstępie.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na następującą modyfikację § 6 ust. 3. W związku z powyższym par. 6 otrzymuje brzmienie:

1. Z tytułu zrealizowania Umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości _____ zł netto (słownie: _____), powiększone o należny podatek od towarów i usług (....%), tj. _____ zł brutto (słownie: _____).
2. Wykonawca zobowiązuje się do sygnowania faktury numerem umowy.
3. Kwota, o której mowa powyżej w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w szczególności cenę licencji i sublicencji, cenę wykonanych usług § 1 ust. 1, 2, 3 umowy oraz udzielonej gwarancji (Nadzór Autorski).
4. Kwota wynagrodzenia opisanego powyżej w ust. 1 jest kwotą ryczałtową i obejmuje całość świadczeń Wykonawcy wynikających z umowy lub koniecznych do osiągnięcia jej rezultatu. Wykonawca nie ma prawa domagać się dodatkowego wynagrodzenia w przypadku zmian cen elementów Przedmiotu umowy.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację § 3 ust. 4 .

- 7) Wykonawca wnosi o wykreślenie § 3 ust. 6 projektu umowy w całości. Wykonawca wskazuje, iż możliwość zawierania umów licencyjnych bez prawa do wypowiedzenia licencji jest krytykowana przez przedstawicieli doktryny prawa autorskiego. Koncepcja taka jest sprzeczna z podstawową zasadą prawa prywatnego – prawa każdej ze stron umowy kreującej stosunek o charakterze ciągłym do jednostronnego "uwolnienia się" od tej umowy. Wskazuje się, że strony nie mogą wiązać się stosunkami umownymi "wieczyście", gdyż to zbyt ograniczałoby ich wolność i godziło w podstawową sferę wolności jednostki (*E. Ferenc-Szydełko (red.), Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Komentarz. Wyd. 4, Warszawa 2021*). Wykonawca wskazuje, ponadto, Zamawiający nie może oczekiwać od Wykonawcy zagwarantowania, iż producenci oprogramowania zrzekną się prawa do wypowiedzenia umowy licencyjnej, ponieważ prawo takie stanowi uprawnienie podmiotu, który licencji udziela i Wykonawca nie ma wpływu realizację takiego prawa przez licencjodawcę.

W dalszej kolejności Wykonawca wskazuje, że żądanie Zamawiającego do zapewnienia mu przez Wykonawcę własnym kosztem i we własnym zakresie nowej licencji, w przypadku wypowiedzenia licencji udzielonej na podstawie umowy, albo pokrycia kosztów zakupu takiej licencji przez Wykonawcę, jest żądaniem bezpodstawnym i mającym na celu nieuprawnione premiowanie pozycji Zamawiającego kosztem potencjalnego wykonawcy. Wykonawca proponuje zatem, aby w miejsce komentowanego zobowiązania do niewypowiadania umowy, Zamawiający wprowadził postanowienia, z których wynikać będzie zobowiązanie Wykonawcy do niewypowiadania umowy licencyjnej przez okres przykładowo 10 lat od dnia jej udzielania, o ile nie będzie to niezgodne z warunkami licencji udzielonej przez licencjodawcę.

Wobec takiej redakcji § 3 ust. 6 projektu umowy, stanowiącej niezwykle poważne ryzyko biznesowe, Wykonawca kategorycznie wnosi o wykreślenie całego ust. 6 w § 3 umowy, ewentualnie o jego zmianę zgodnie z propozycją.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na następującą modyfikację par. 3 ust. 6 projektu umowy:

Wykonawca udziela Zamawiającemu licencji, a w obszarach, w których Wykonawca nie posiada majątkowego prawa autorskiego – dalszej licencji (sublicencji), na korzystnie z oprogramowania dostarczonego przez Wykonawcę, w ramach realizacji umowy z chwilą podpisania Protokołu

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

odbioru końcowego Przedmiotu umowy. Licencja/sublicencja obejmuje zakres wspomniany w ust. 1-2 tj. wskazane tam pola eksploatacji, zakres i obszar obowiązywania.

- 8) Wykonawca wnosi o wykreślenie z § 4 ust. 1 projektu umowy fragmentu mówiącego o świadczeniu przez Wykonawcę „usług opieki serwisowej”, bowiem usługi takie nie stanowią przedmiot umowy, zatem Wykonawca nie może być zobowiązany do ich realizacji.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę w powyższym zakresie. W związku powyższym w par. 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

Wykonawca zobowiązuje się realizować usługę Nadzoru Autorskiego (dalej jako „Usługi Gwarancyjne” na zasadach określonych szczegółowo w OPZ.

- 9) Wykonawca wnosi o wykreślenie § 4 ust. 2 i 3 projektu umowy i wprowadzenie w jego miejsce następującego postanowienia:

„2. „Strony oświadczają, że wszelka odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady fizyczne na podstawie art. 55 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych jak i na podstawie jakiegokolwiek tytułu prawnego, ulega wyłączeniu”.

Podstawą wprowadzenia w § 4 ust. 2 projektu umowy postanowienia umownego dotyczącego wyłączenia rękojmi są trudności w ustaleniu zakresu rękojmi w przypadku przedmiotu niniejszej umowy. Nie bez znaczenia pozostaje także fakt, że przepisy dotyczące rękojmi nie przystają do rynku usług IT, albowiem ciężko zdefiniować m.in. wadę fizyczną oprogramowania, którego dotyczy projekt niniejszej umowy. Ponadto mając na uwadze, iż dość powszechnie w doktrynie prawa cywilnego kwestionuje się możliwość stosowania rękojmi do udostępniania programów komputerowych, argumentując to przede wszystkim tym, że:

- w przypadku udzielenia licencji na program komputerowy nie mamy do czynienia z umową sprzedaży;
- oprogramowanie nie jest rzeczą;
- art. 55 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych stanowi lex specialis w stosunku do przepisów. do art. 561, 563, 564, 568, i 576 k.c. wyłączając tym samym ich zastosowanie. Ponadto Wykonawca zwraca uwagę, iż w ramach zobowiązań umownych Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia gwarancji, co zabezpiecza interesy Zamawiającego w zakresie oprogramowania wdrożonego na podstawie niniejszej Umowy.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą propozycję zmian.

- 10) Wykonawca wskazuje, że tak jak na Wykonawcy, tak i na Zamawiającym ciążą określone obowiązki związane z realizacją umowy, do których należy m. in. dokonane odbioru prawidłowo zrealizowanego przedmiotu umowy. W celu zapewnienia właściwej współpracy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą, a także w celu zagwarantowania odbioru przedmiotu umowy w sytuacji, gdy Zamawiający będzie bezpodstawnie odmawiać przystąpienia do procedury odbioru albo bez podstawy nie odbierze przedmiotu Umowy, Wykonawca wnosi o dodanie do § 5 nowego ustępu o numerze 3, traktującego o możliwości sporządzenia jednostronnego protokołu odbioru końcowego o następującej treści:

„3. Jeżeli bez uzasadnionej przyczyny, przekazanej Wykonawcy na piśmie, Zamawiający nie przystąpi w ustalonym terminie do procedury odbioru lub bez uzasadnionej przyczyny, przekazanej Wykonawcy na piśmie, Zamawiający odmówi podpisania Protokołu odbioru końcowego, Wykonawca zastrzega sobie prawo dokonania odbioru jednostronnego oraz jednostronnego sporządzenia i podpisania protokołu końcowego, który stanowić będzie podstawę płatności i stwierdzenia wykonania prac nim objętych, tak jak protokół odbioru końcowego.”

Jednocześnie Wykonawca wnosi o uzupełnienie projektu umowy o nowe zapisy § 5 ust. 4-6 projektu umowy o postanowienia traktujące o przypadkach, w jakich strony sporządzą protokół zaawansowania realizacji umowy. Wykonawca wskazuje bowiem, iż w związku z przewidzianym przez Zamawiającego prawem odstąpienia od umowy, zasadnym jest wprowadzenie postanowień umownych regulujących m.in. zasady ustalenia zaawansowania prac nad realizacją umowy. Wobec powyższego Wykonawca proponuje dodatkowe postanowienia § 5 ust. 4 – 6, o następującej treści:

„4. 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 2 dni od daty wystąpienia takiej przyczyny lub zdarzenia, sporządzić uzgodniony protokół stanu zaawansowania realizacji Umowy.

5. Termin sporządzenia protokołu zaawansowania realizacji Umowy proponuje Wykonawca w uzgodnieniu z Zamawiającym.

6. W protokole stanu zaawansowania realizacji Umowy Strony określą zakres usług dotychczas wykonanych oraz – w razie potrzeby - zasady rozliczenia i wynagrodzenia za usługi wykonane i rozpoczęte, z uwzględnieniem zasad przewidzianych postanowieniami niniejszej Umowy.”

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą propozycję zmian.

- 11) W związku z zaproponowanymi wyżej zmianami, Wykonawca wskazuje, iż zachodzi konieczność zmiany także § 5 ust. 1 projektu umowy poprzez uwzględnienie jednostronnego protokołu odbioru, sporządzonego w okolicznościach wskazanych w zaproponowanym wyżej § 5 ust. 3 projektu umowy. Wykonawca wskazuje jednocześnie, że wykonanie całego przedmiotu umowy, w tym zakończenie całego wdrożenia, uzależnione jest także od okoliczności niezależnych od Wykonawcy (np. udostępnienia środowiska Platformy Regionalnej). Tym samym w przypadku, jeżeli dokonanie wdrożenia i następnie podpisanie protokołu odbioru końcowego nie będzie możliwe – z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, ale też niezależnych od Zamawiającego - umowa winna przewidywać możliwość wystawienia faktury w oparciu o protokół zaawansowania realizacji umowy, nie tylko protokół odbioru końcowego. W sytuacji zaś, gdy Zamawiający bezpodstawnie będzie odmawiał przystąpienia do procedury odbioru, albo bezpodstawnie będzie odmawiał podpisania protokołu, zasadnym jest wyposażenie Wykonawcy w prawo do sporządzenia jednostronnego protokołu odbioru końcowego, uprawniającego do wystawienia faktury VAT. Wskutek uwzględnienia powyższych zmian § 5 ust. 1 przyjąłby następującą treść:

„1. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury za cały należycie wykonany Przedmiot Umowy, o którym mowa w § 1 mowy będzie podpisanie przez obie Strony protokołu – odbioru końcowego bez uwag Przedmiotu umowy stwierdzającego jego kompletność i zgodność z umową po dostawie licencji oraz zakończeniu wdrożenia Przedmiotu Umowy, a w przypadkach opisanych w ust. 3 i 4. – jednostronny protokół odbioru końcowego sporządzony przez Wykonawcę albo protokół zaawansowania realizacji Umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą propozycję zmian.

- 12) W celu uniknięcia wątpliwości Wykonawca wnosi o doprecyzowanie § 6 ust. 3 projektu umowy, w następujący sposób:

„3.Kwota, o której mowa powyżej w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w szczególności cenę licencji i sublicencji, przeniesienia praw autorskich, cenę wykonanych usług § 1 ust. 1, 2, 3 umowy oraz udzielonej gwarancji (Nadzór Autorski), z wyjątkiem wynagrodzenia za świadczenie usług gwarancyjnych w ramach prawa opcji, o którym mowa w § 4 ust. 4 umowy.”

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Wykonawca wskazuje, że wynagrodzenie za usługi, które mogą ale nie muszą być realizowane (z uwagi na to, że decyzja w tym zakresie zależy wyłącznie od Zamawiającego), ustalane jest niezależnie od wynagrodzenia gwarantowanego za świadczenie usług wskazanych w § 1 ust. 2-4 umowy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i modyfikuje zapis w następujący sposób:

Kwota, o której mowa powyżej w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy w szczególności cenę licencji i sublicencji, cenę wykonanych usług § 1 ust. 1, 2, 3 umowy oraz udzielonej gwarancji (Nadzór Autorski) z wyjątkiem wynagrodzenia za świadczenie usług gwarancyjnych w ramach prawa opcji, o którym mowa w § 4 ust. 4 umowy.

- 13) W związku z propozycją zamian treści § 5 projektu umowy, Wykonawca wnosi o wprowadzenie zmiany także w § 7 ust. 1 projektu umowy poprzez wprowadzenie odwołania do § 5 dotyczącego procedury obioru przedmiotu umowy. Tym samym Wykonawca proponuje następujące brzmienie § 7 ust. 1 projektu umowy.

„ 1. Płatność należności z tytułu realizacji Umowy będzie dokonana po podpisaniu przez strony protokołu odbioru końcowego albo jednostronnego protokołu odbioru końcowego, zgodnie z procedurą, o której mowa w § 5, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, w terminie 60 dni od daty dostarczenia tych dokumentów do Zamawiającego.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą propozycję zmian.

- 14) Wykonawca wnosi także o zmianę § 9 ust. 3 i 4 projektu umowy. Wykonawca zwraca uwagę, iż kwota podatku VAT nie stanowi wynagrodzenia Wykonawcy, który zobowiązany jest jedynie do jej ustalenia i odprowadzenia. Tym samym maksymalna wysokość kar umownych wskazana w § 9 ust. 3 projektu umowy powinna odwoływać się do wynagrodzenia netto należnego Wykonawcy, a nie wynagrodzenia brutto. Stąd propozycja modyfikacji § 9 ust. 3 umowy poprzez zastąpienie słowa „brutto”, słowem „netto”.

Wykonawca wskazuje dalej, iż wprowadzenie w § 9 ust. 4 postanowień pozwalających na oszacowanie zakresu jego odpowiedzialności związanej z realizacją przedmiotowej umowy pozwoli na skonstruowanie oferty uwzględniającej zarówno ryzyka, jak i korzyści jakie może on uzyskać składając ofertę w niniejszym postępowaniu. Wykonawca podkreśla także, że ustalenie maksymalnego zakresu odpowiedzialności kontaktowej wykonawców, jest standardem w umowach dotyczących systemów informatycznych, co podkreślone zostało m.in. w dokumencie pn. „Analiza dobrych praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych (...)”, opublikowanym na stronie Urzędu Zamówień

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

publicznych w sekcji Repozytorium Wiedzy/Dobre praktyki/Dobre praktyki w branży IT (Rozdział IV. Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy IT / 2. Granica odpowiedzialności umownej / 6. Kary umowne. Wobec przedstawionych argumentów Wykonawca wnosi o modyfikację umowy w tym zakresie zgodnie z poniższą propozycją:

„3. Łączna wysokość kar pieniężnych naliczonych na rzecz Wykonawcy nie może przekraczać 30% wynagrodzenia netto.

4. W przypadku gdy szkoda przewyższać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, z tym zastrzeżeniem, że całkowita odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy ogranicza się do rzeczywistej szkody, bez utraconych korzyści, a ponadto odpowiedzialność ta ogranicza się do 100 % wartości wynagrodzenia netto, przewidzianego w § 6 ust. 1 umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą propozycję zmian.

- 15) Wykonawca wnosi o wprowadzenie zmian w § 9 ust. 8 lit. a projektu umowy poprzez usunięcie możliwości odstąpienia od umowy w przypadku wskazanym w tym postanowieniu. Wykonawca wskazuje, iż opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy, może stanowić konsekwencję zdarzeń niezależnych od działania Wykonawcy np. kolejnej fali zachorowań na COVID i wywołanej nią absencją pracowników Wykonawcy, zaś umożliwienie Zamawiającemu odstąpienia od umowy w takich przypadkach, wydaje się uprawnieniem nadmiarowym, bezpodstawnie premiującym pozycję Zamawiającego. W tym miejscu zauważyć należy, iż interesy Zamawiającego związane z terminową realizacją umowy, zabezpieczają kary umowne zastrzeżone w § 9 ust. 2 lit a projektu umowy zatem usunięcia postanowienie zezwalającego na odstąpienie od umowy w sytuacjach wskazanych w § 9 ust. 8 lit. a nie rodzi ryzyka po stronie Zamawiającego.

W przypadku jednak, jeżeli Zamawiający nie wyrazi zgody na powyższą modyfikację, Wykonawca wnosi o modyfikację § 9 ust. 8 projektu umowy, poprzez wprowadzenie postanowienia o możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do - odpowiednio do lit. a – wykonania umowy we wskazanym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 14 dni i odpowiednio do lit. b – należytego wykonania umowy we wskazanym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 14 dni. Wyznaczenie dodatkowego terminu na realizację umowy poprzedzającego ewentualne oświadczenie o odstąpieniu od umowy ma na celu umożliwienie Stronom wprowadzenia swego rodzaju mechanizmu dyscyplinującego Strony przed ostatecznym rozwiązaniem umowy.

Niezależnie od powyższego, Wykonawca wnosi o usunięcie możliwości odstąpienia od umowy w całości ze skutkiem ex tunc, pozostawiając Zamawiającemu możliwość odstąpienia od umowy w

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

części i ze skutkiem ex nunc. Wykonawca zwraca uwagę, iż wskutek odstąpienia od umowy, umowę taką uważa się za niezawartą, a strony zobowiązane są zwrócić sobie to, co nawzajem świadczyły. W przypadku natomiast częściowego odstąpienia od umowy, strony mogłyby dokonać rozliczenia zrealizowanej już części umowy, w ramach procedury ustalania zaawansowania projektu (stosowne postanowienia w tym zakresie Wykonawca zaproponował w ramach zmian § 5 umowy). W ocenie Wykonawcy, rozwiązanie to jest korzystane zarówno z punktu widzenia Wykonawcy jak i Zamawiającego. Ponadto Wykonawca wnosi o wprowadzenie postanowienia, zgodnie z którym w przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo do wynagrodzenia za prace już wykonane.

Wobec powyższego Wykonawca proponuje następującą treść postanowienia § 9 ust. 8 projektu umowy:

„8. W przypadku:

a. Opóźnienia się przez Wykonawcę z realizacją Przedmiotu umowy trwającego więcej niż 14 dni w stosunku do terminu opisanego w § 2 ust. 1 umowy lub terminów określonych w harmonogramie w odniesieniu do poszczególnych etapów realizacji umowy lub

b. Nienależytego wykonywania przez Wykonawcę niniejszej umowy (w szczególności realizacji umowy niezgodnie z opisem Przedmiotu umowy)

- Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia zaistnienia podstaw do odstąpienia opisanych przy lit. (a) lub (b) ust. 8 powyżej, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do wykonania lub należytego wykonania umowy w terminie nie krótszym niż 14 dni i bezskutecznym upływie tego terminu. Wedle swego uznania Zamawiający, ma prawo odstąpić od umowy w całości lub w części ze skutkiem ex nunc. W przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za zrealizowaną część umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą propozycję zmian.

- 16) Wykonawca wnosi o zmianę § 11 ust. 9 projektu umowy poprzez wydłużenie czasu zgłoszenia naruszenia ochrony danych osobowych z 24 godzin do 36 godzin. Wykonawca wskazuje, że ustalenie istotnych, posiadających realną wartość okoliczności związanych z ewentualnym naruszeniem danych osobowych wymaga czasu, a okres 24 godzin wydaje się niewystarczający do przeprowadzenia rzetelnej weryfikacji. Stąd wniosek o wydłużenie tego terminu do 36 godzin.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę w powyższym zakresie. W związku powyższym w par. 11 ust. 9 otrzymuje brzmienie:

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Wykonawca zobowiązuje się po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych do zgłoszenia tego Zamawiającemu bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu 36 godzin od momentu stwierdzenia

CZĘŚĆ 3

Dzień dobry, W związku z udostępnieniem nowej wersji Harmonogramu działań integracji systemów dziedzinowych Partnerów projektu z platformą regionalną MSIM zmieniającego termin warsztatów Projectathon na 14-15.06.2023 r. oraz podtrzymującego termin przekazania finalnej wersji produktu „Scenariusze testów środowiska ewaluacji - Wymiana EDM” na 24.04.2023 r. zwracamy się z prośbą o niezwłoczne dostarczenie "Scenariuszy testów środowiska ewaluacji - Wymiana EDM". Zwracamy uwagę na to, że brak wspomnianego dokumentu uniemożliwia Wykonawcom systemów Partnerów Projektu przygotowanie się do warsztatów Projectathon. Zgodnie z poprzednią wersją Harmonogramu termin udostępnienia finalnej wersji produktu „Scenariusze testów środowiska ewaluacji - Wymiana EDM” zakładał udostępnienie materiałów na około 6 tygodni przed datą warsztatów Projectathon. W przypadku braku możliwości udostępnienia w/w dokumentacji niezwłocznie (na co najmniej na 6 tygodni przed terminem warsztatów Projectathon) wnosimy o zachowanie zasady symetrii zgodnie z pierwotnym harmonogramem, tj adekwatne przesunięcie terminu warsztatów Projectathon - co najmniej na 6 tygodni od daty publikacji finalnej wersji produktu „Scenariusze testów środowiska ewaluacji - Wymiana EDM

Odpowiedz:

Wiersz nr 2 "Scenariusze testów środowiska ewaluacji - Wymiana EDM" znajdujący się w tabeli zawartej w przekazanym Partnerom dokumencie pn. „Harmonogramie działań integracji systemów dziedzinowych Partnerów projektu z platformą regionalną MSIM w zakresie wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej” został zamieszczony wyłącznie w celach informacyjnych – dla zobrazowania przebiegu Projektu. Produkt „Scenariusze testów środowiska ewaluacji - Wymiana EDM” jest produktem wewnętrznym związanym z dokonaniem odbioru środowiska ewaluacji przez Lidera Projektu i, jako taki, nie zawiera informacji niezbędnych dla Wykonawców integracji systemów dziedzinowych, w tym w szczególności nie jest potrzebny dla przygotowań do udziału w Warsztatach „Projectathon MSIM”.

Termin realizacji Warsztatów został przesunięty na dni 14-15 czerwca 2023.

Zaproszenia do udziału w Warsztatach zostaną przesłane do dostawców systemów dziedzinowych w dniu 12 maja 2023 i będą zawierały program warsztatu jak również zakres testów, przy czym nie zakłada się obligatoryjności przeprowadzenia przez każdego dostawcę wszystkich testów spośród tych, jakie będą dostępne w trakcie Warsztatów. Po weryfikacji zgłoszeń od dostawców (które odbywać się będą poprzez formularz elektroniczny), w terminie kolejnych dwóch tygodni zostaną przekazane szczegółowe instrukcje, scenariusze testów oraz materiały dodatkowe. Organizator Warsztatów, będący jednocześnie wykonawcą regionalnej części Platformy MSIM, zapewni możliwość uprzedniego kontaktu oraz udzieli wszelkich dodatkowych wyjaśnień, jakie ewentualnie okazałyby się niezbędne w związku z przygotowaniem do udziału w Warsztatach.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Ponadto Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych zmienia treść SWZ w zakresie:

1. Załącznika nr 4 do SWZ – wzór umowy, w którym ust. 1 w par. 2 otrzymuje brzmienie:

„Umowa niniejsza zostanie wykonana w terminie do **4 miesięcy, liczonych od daty udostępnienia środowiska ewaluacyjnego Platformy Regionalnej realizowanej przez Województwo Małopolskie, z zastrzeżeniem, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może trwać dłużej niż do dnia 6 października 2023 r.**”

2. Załącznika nr 4 do SWZ – wzór umowy, który na skutek wprowadzonych zmian i odpowiedzi do pytań otrzymuje brzmienie jak w zał. do niniejszego pisma.

3. W załączniku nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, który na skutek wprowadzonych zmian i odpowiedzi do pytań otrzymuje brzmienie jak w zał. do niniejszego pisma.

4. Działu IV SWZ pkt. 1, który otrzymuje brzmienie:

„Termin realizacji umowy: do **4 miesięcy, liczonych od daty udostępnienia środowiska ewaluacyjnego Platformy Regionalnej realizowanej przez Województwo Małopolskie, z zastrzeżeniem, że termin realizacji przedmiotu zamówienia nie może trwać dłużej niż do dnia 6 października 2023 r.**”

5. Działu X SWZ pkt. 1, który otrzymuje brzmienie:

„Wykonawca będzie związany złożoną ofertą do dnia **19.08.2023 r.**”

6. Działu XII SWZ pkt. 1, który otrzymuje brzmienie:

„Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/dzieciecyszpital> do dnia **22.05.2023r.** do godz. **09:30.**”

7. Działu XII SWZ pkt. 7, który otrzymuje brzmienie:

„Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert tj. **22.05.2023r. o godz. 10:00**”

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dzieciecyszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP271-16/22

Odpowiedzi do pytań oraz modyfikacja wprowadzona niniejszym pismem stanowi integralną część SWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Załączniki:

- zał. nr 4 do SWZ (wzór umowy) uwzględniający wprowadzone zmiany
- zał. nr 2 do SWZ (OPZ) uwzględniający wprowadzone zmiany

Otrzymują:

- ✓ strona internetowa prowadzonego postępowania
- ✓ a/a

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083

