

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	gosiakc
NO_DOC_EXT:	2020-117224
SOFTWARE_VERSION:	9.14.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zamowienia@pomorskie.eu

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Dostawy

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający****I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Województwo Pomorskie

Krajowy numer identyfikacyjny: 191674836

Adres pocztowy: ul. Okopowa 21/27

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-810

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. T. Bilikiewicza (PL01)

Adres pocztowy: ul. Srebrniki 17

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-282

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku (PL02)

Adres pocztowy: ul. Orzeszkowej 1

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-208

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. (PL05)

Adres pocztowy: ul. Grunwaldzka 1-3

Miejscowość: Sopot

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 81-759

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku (PL06)

Adres pocztowy: ul. Obrońców Wybrzeża 4

Miejscowość: Słupsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 76-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. J. Korczaka w Słupsku Sp. z o.o. (PL07)

Adres pocztowy: ul. Hubalczyków 1

Miejscowość: Słupsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 76-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych im. S. Kryzana (PL08)

Adres pocztowy: ul. Skarszewska 7

Miejscowość: Starogard Gdański

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 83-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Gdańsku (PL10)

Adres pocztowy: ul. Zakopiańska 37

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-142

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Stacja Pogotowia Ratunkowego w Słupsku (PL11)

Adres pocztowy: ul. Paderewskiego 5

Miejscowość: Słupsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 76-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: COPERNICUS Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. (PL12.1)

Adres pocztowy: ul. Nowe Ogrody 1-6

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-803

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku Sp. z o.o. (PL14)

Adres pocztowy: ul. Polanki 119

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-308

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o. (PL16)

Adres pocztowy: ul. Kuracyjna 30

Miejscowość: Prabuty

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 82-550

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Przemysłowy Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o (PL17)

Adres pocztowy: ul. Wałowa 27

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-858

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o (PL18)

Adres pocztowy: ul. Piechowskiego 36

Miejscowość: Kościerzyna

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 83-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. (PL19.2)

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 81-519

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Budowa i wdrożenie systemów dziedzinowych, platformy regionalnej, GCPD i DR

Numer referencyjny: DAZ-ZP.272.57.2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

48180000 Pakiety oprogramowania medycznego

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest budowa i wdrożenie systemów dziedzinowych, platformy regionalnej, GCPD i DR. Szczegółowy Przedmiot Zamówienia określają zał.nr:9, od 9.1.1 do 9.1.14, 9.2, 9.3, 10 do SIWZ, pozostałe uregulowania zostały wskazane we wzorach Umów (zał. nr 2 oraz 2A do SIWZ).

Przeprowadzono dialog techniczny nr DAZ-ZP.272.35.2017 poprzedzający wszczęcie postępowania: inf.dostępna: <https://www.bip.pomorskie.eu/a,57580,ogloszenie-o-dialogu-technicznym-z-dnia-23-czerwca-2017.html>

Zamawiający informuje, że:

- przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art.67 ust.1 pkt 6 ustawy Pzp w szczególności w zakresie usługi kolokacji, o której mowa w Rozdziale 7OPZ, stanowiący zał.nr 9 do SIWZ,
- rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych,
- nie dopuszcza dokonywania zaliczek,
- nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w niniejszym postępowaniu,
- nie zastrzega, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy wskazani w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

07/09/2020

**VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: gosiakc

Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-177076

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 247-608512

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 18/12/2019

## **Sekcja VII: Zmiany**

### **VII.1) Informacje do zmiany lub dodania**

#### **VII.1.1) Przyczyna zmiany**

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

#### **VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: I.1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Instytucja Zamawiająca

Zamiast:

Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Przemysłowy Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. (PL17)

Adres pocztowy: ul. Wałowa 27

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 80-858

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Siemaszko

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268548

Faks: +48 583268557

Adresy internetowe:

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

Powinno być:

Numer sekcji: II.1.4

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Krótki opis

Zamiast:

Szczegółowy Przedmiot Zamówienia określają zał. nr: 9, od 9.1.1 do 9.1.14, 9.2, 9.3, 10 do SIWZ, pozostałe uregulowania zostały wskazane we wzorach Umów (zał. nr 2 oraz 2A do SIWZ).

Powinno być:

Szczegółowy Przedmiot Zamówienia określają zał. nr: 9, od 9.1.1 do 9.1.11, od 9.1.13 do 9.1.14, 9.2, 9.3, 10 do SIWZ, pozostałe uregulowania zostały wskazane we wzorach Umów(zał. nr 2 oraz 2A do SIWZ).

Numer sekcji: II.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Dodatkowy kod lub kody CPV

Zamiast:

Powinno być:

33111000-1

Numer sekcji: II.2.4

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia

Zamiast:

i) dostawy, instalacje, konfiguracje i wdrożenia Szpitalnych Systemów Informatycznych SSI opisane w zał. od 9.1.1. do 9.1.14 do SIWZ,

Powinno być:

i) dostawy, instalacje, konfiguracje i wdrożenia Szpitalnych Systemów Informatycznych SSI opisane w zał. od 9.1.1 do 9.1.11, 9.1.13 i 9.1.14 do SIWZ,

Numer sekcji: II.2.4

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia



Zamiast:

Szczegółowy Przedmiot Zamówienia określają zał. nr: 9, od 9.1.1 do 9.1.14, 9.2, 9.3, 10 do SIWZ, pozostałe uregulowania dot. Przedmiotu Zamówienia zostały wskazane we wzorach Umów stanowiących zał. nr 2 oraz 2A do SIWZ.

Powinno być:

Szczegółowy Przedmiot Zamówienia określają zał. nr: 9, od 9.1.1 do 9.1.11, od 9.1.13 do 9.1.14, 9.2, 9.3, 10 do SIWZ, pozostałe uregulowania dot. Przedmiotu Zamówienia zostały wskazane we wzorach Umów stanowiących zał. nr 2 oraz 2A do SIWZ.

Numer sekcji: II.2.5

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Kryteria udzielenia zamówienia

Zamiast:

Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi, gwarancji i Nadzoru Autorskiego Oprogramowania Platformy Regionalnej e-usług, Oprogramowania SSI oraz Oprogramowania Warstwy Integracji / Waga: 20 %

Powinno być:

Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi i gwarancji dla Oprogramowania Platformy Regionalnej e-usług, Oprogramowania SSI oraz Oprogramowania Warstwy Integracji / Waga: 20 %

Numer sekcji: III.1.2

Zamiast:

(3)Specjalista ds. Bezpieczeństwa (1 osoba-odpowiedzialny za wdrożenie oraz przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa Systemu, posiadający:

(a) co najmniej 36-miesięczne doświadczenie w przeprowadzaniu audytów bezpieczeństwa rozwiązań teleinformatycznych zdobyte w minimum trzech audytach, w tym co najmniej jeden z tych audytów został przeprowadzony w organizacji rozproszonej w co najmniej jej dwóch lokalizacjach oddalonych od siebie o co najmniej 5km w linii prostej. „Organizacja rozproszona” jest to organizacja działająca w minimum 2 lokalizacjach, których odległość mierzona w linii prostej wynosi nie mniej niż 5km.

(b) certyfikat audytora ISO 27001(PN-ISO/ICE 27001-2007 lub CISA lub CISSP lub inny certyfikat równoważny potwierdzający kompetencje audytorskie odnośnie systemów informatycznych lub wiedzę ekspercką w zakresie bezpieczeństwa informatycznego potwierdzone certyfikatami wydanymi przez akredytowaną instytucję, które potwierdzają analogiczne umiejętności jak wymienione certyfikaty.

Powinno być:

(3) Specjalista ds. Bezpieczeństwa (2 osoby) - odpowiedzialne za wdrożenie oraz przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa Systemu, posiadające:

(a) co najmniej 36 – miesięczne doświadczenie w przeprowadzaniu audytów bezpieczeństwa rozwiązań teleinformatycznych zdobyte w minimum trzech audytach, w tym co najmniej jeden z tych audytów został przeprowadzony w organizacji rozproszonej w co najmniej jej dwóch lokalizacjach oddalonych od siebie o co najmniej 5 km w linii prostej (co najmniej jedna osoba),

„Organizacja rozproszona” jest to organizacja działająca w minimum 2 lokalizacjach, których odległość mierzona w linii prostej wynosi nie mniej niż 5 km.

(b) co najmniej 36 – miesięczne doświadczenie w przeprowadzaniu audytów bezpieczeństwa w podmiotach leczniczych zdobyte w minimum trzech audytach (co najmniej jedna osoba),

Podmioty lecznicze należy rozumieć zgodnie z treścią 5 Rozdziału V. ust.1) pkt b) lit. ii) (2) SIWZ.

(c) co najmniej 3 – miesięczne doświadczenie w przeprowadzaniu audytów zespołów reagujących na incydenty komputerowe zdobyte w co najmniej 2 audytach (co najmniej jedna osoba),

(d) certyfikat audytora wiodącego ISO 27001 (PN-ISO/ICE 27001-2017) lub CISA lub CISSP lub inny certyfikat równoważny potwierdzający kompetencje audytorskie odnośnie systemów informatycznych lub wiedzę ekspercką w zakresie bezpieczeństwa informatycznego potwierdzone certyfikatami wydanymi przez

akredytowaną instytucję, które potwierdzają analogiczne umiejętności jak wymienione certyfikaty (każdy z 2 specjalistów ds. Bezpieczeństwa),  
(e) certyfikat ukończenia szkolenia z zakresu normy PN-EN ISO/IEC 27701:2019 (lub innej równoważnej normy/regulacji certyfikowanej przez zewnętrzną organizację certyfikującą, dotyczącej zagadnienia zarządzania informacją o prywatności regulującej co najmniej wymagania dotyczące ustanowienia, wdrożenia, utrzymania i ciągłego doskonalenia systemu zarządzania bezpieczeństwem danych osobowych) i z zakresu normy PN-EN ISO/IEC 27017:2017 (lub innej równoważnej normy/regulacji certyfikowanej przez zewnętrzną organizację certyfikującą, dotyczącej zagadnień dostawy usług chmurowych oraz zagadnień związanych z udostępnianiem własnych usług w chmurze (w tym danych osobowych) regulującej co najmniej wymagania dotyczące bezpieczeństwa danych związane z przechowywaniem danych w chmurze) oraz doświadczenie w przeprowadzeniu minimum jednego audytu bezpieczeństwa z zakresu PN- EN ISO/IEC 27701:2019 (lub innej równoważnej normy/regulacji certyfikowanej przez zewnętrzną organizację certyfikującą, dotyczącej zagadnienia zarządzania informacją o prywatności regulującej co najmniej wymagania dotyczące ustanowienia, wdrożenia, utrzymania i ciągłego doskonalenia systemu zarządzania bezpieczeństwem danych osobowych) (co najmniej jedna osoba).

Numer sekcji: III.1.2

Zamiast:

b. Wykonawca wykaże, że zrealizował zamówienia (zamówienia rozumiane jest jako dostawy lub usługi) obejmujące swym zakresem dostawę licencji, instalację, wdrożenie i zintegrowanie systemów informatycznych klasy HIS dla co najmniej 5 odrębnych (różnych) podmiotów leczniczych z platformą e-usług medycznych.

Powinno być:

b. Wykonawca wykaże, że zrealizował co najmniej jedno zamówienie (zamówienie rozumiane jest jako dostawa lub usługa) obejmujące swym zakresem dostawę licencji, instalację, wdrożenie i zintegrowanie systemów informatycznych klasy HIS dla co najmniej 5 odrębnych (różnych) podmiotów leczniczych z platformą e-usług medycznych.

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 31/01/2020

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 13/10/2020

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.6

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Zamiast:

Data: 29/04/2020

Powinno być:

Data: 10/01/2021

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 31/01/2020

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 13/10/2020

Czas lokalny: 10:30

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**

Dodaje się kod CPV nr 33111000-1.

Szczegółowe informacje zawarte są na stronie internetowej <http://platformazakupowa.pl/pomorskie>, do której link znajduje się na stronie BIP Zamawiającego <http://www.bip.pomorskie.eu/Article/id,12.html>, gdzie Zamawiający zamieścił m.in. pytania i odpowiedzi wraz ze zmianą treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z aktualizacją załączników do SIWZ.