

Białystok, dnia 21 listopada 2024 r.

DZP.2347.2.2024

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzone w trybie art. 132 na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1320), zwanej dalej "ustawą Pzp". Wartość szacunkowa zamówienia jest równa lub wyższa od progów unijnych określonych na podstawie art. 3 ustawy Pzp, którego przedmiotem jest:

**Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościątkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)**

[https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia\\_bialystok](https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia_bialystok)

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu nr LTPL00204 pn. "Wdrożenie Programu Profilaktyki Chorób Przewodu Pokarmowego na terenie województwa podlaskiego oraz okręgu tauroskiego poprzez zastosowanie wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego oraz narzędzi telemedycyny" w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg VI-A Litwa-Polska 2021-2027 (Priorytet: 2 – Promowanie dobrego stanu kulturowego, fizycznego i emocjonalnego, Cel szczegółowy 2.1: Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej).

Umowa o dofinansowanie projektu zawarta w dniu 17.05.2024 r. pomiędzy Ministerstwem Spraw Wewnętrznych Republiki Litewskiej, działającym jako Instytucja Zarządzająca Programu Współpracy Transgranicznej Interreg VI-A Litwa-Polska 2021-2027 a Dyrektorem SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościątkowskiego, została zatwierdzona decyzją Komitetu Monitorującego Programu Współpracy Transgranicznej Interreg VI-A Litwa-Polska 2021-2027 z dnia 26.09.2023 r.

### DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej MSWiA w Białymstoku  
im. Mariana Zyndrama-Kościątkowskiego

**Marek Stanisław Karp**

/podpisano elektronicznie/

## I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

1. NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama – Kościątkowskiego

ADRES: ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok; NIP: 542-25-13-061

2. Godziny pracy Zamawiającego: 7.30-15.05 w poniedziałek, wtorek, czwartek; 7.30-16.05 w środę; 7.30-14.05 w piątek

Uwaga! W przypadku gdy wniosek o wgląd w protokół, o którym mowa w art. 74 ust. 1 ustawy PZP wpłynie po godzinach pracy Zamawiającego, odpowiedź zostanie udzielona dnia następnego (roboczego).

Uwaga! Zamawiający przypomina, że w toku postępowania zgodnie z art. 61 ust. 2 ustawy PZP komunikacja ustna dopuszczalna jest jedynie w toku negocjacji lub dialogu oraz w odniesieniu do informacji, które nie są istotne. Zasady dotyczące sposobu komunikowania się zostały przez Zamawiającego umieszczone w rozdziale XIII pkt 3.

## II. Ochrona danych osobowych

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r., str. 1), uprzejmie informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama - Kościątkowskiego z siedzibą przy ul. Fabrycznej 27, 15-471 Białystok, nr tel.: (47) 7104100, fax: (47) 7104101, e-mail: [sekretariat@zozmswia.bialystok.pl](mailto:sekretariat@zozmswia.bialystok.pl).
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, do którego może Pani/Pan zwracać się z pytaniami i wątpliwościami dotyczącymi bezpieczeństwa i wykorzystywania Pani/Pana danych osobowych to: e-mail [od@zozmswia.bialystok.pl](mailto:od@zozmswia.bialystok.pl), nr tel. (47) 7104111.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywających na Zamawiającym.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP, przez 4 lata od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
- Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach ustawy PZP, związanym

z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.

2. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO.

3. Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych, o których mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

4. Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążyącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust 5 RODO.

### III. Tryb udzielania zamówienia

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o którym stanowi art. 129 ust. 1 pkt. 1) wz. z art. 132 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwaną dalej „Pzp” oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SWZ”.
2. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia negocjacji.
3. Szacunkowa wartość przedmiotowego zamówienia przekracza progi unijne o jakich mowa w art. 3 ustawy Pzp.

4. Zgodnie z art. 257 pkt. 1 Pzp Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
5. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
7. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
8. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 PZP
9. Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 PZP

#### IV. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)

2. Wspólny Słownik Zamówień

CPV: 48 18 00 00 – 3 Pakiety oprogramowani medycznego

CPV: 48 82 00 00-9 – Serwery

CPV: 30 23 30 00-1 – Urządzenia do przechowywania danych

CPV: 33 19 70 00-7 – Medyczne urządzenia komputerowe

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry techniczne, funkcjonalne, użytkowe określony został w **załączniku nr 1 do SWZ**
4. Zamawiający wymaga prezentacji systemu zgodnie z opisem w załączniku nr 10 do SWZ
5. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania funkcjonalne i użytkowe takie same lub wyższe jak opisane w **załączniku nr 1 do SWZ**. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakkolwiek znak towarowy, patent lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę – należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis w celu określenia minimalnych parametrów, jakim muszą odpowiadać produkty, aby spełnić wymagania stawiane przez Zamawiającego i stanowią one wyłącznie wzorzec jakościowy przedmiotu zamówienia. Ilekroć w SWZ zostały użyte nazwy własne/marki produktów lub producenta, normy lub inne odniesienia, na podstawie których Zamawiający opisał przedmiot zamówienia, a o których mowa w przepisach art. 99-101 ustawy Pzp, oznacza to, że Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań „równoważnych”.
6. Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne w opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.
8. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 Pzp.

9. Zamawiający nie dokonuje podziału zamówienia na części i tym samym nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Powody niedokonania podziału zamówienia na części:

Ze względu na to że, dostarczane urządzenia i oprogramowanie stanowią mają jednolity system, działający w spójnym środowisku, wykorzystującym również istniejącą infrastrukturę techniczną oraz softwarową, podlegający określonym zasadom, Szpital wymaga żeby wdrożenie całego systemu było wykonane jako jedno zadanie oraz podlegało gwarancji i wsparciu technicznemu jako jeden współdziałający system/projekt. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Po przeanalizowaniu całości zamówienia podział zamówienia groziłby nadmiernymi trudnościami technicznymi i nadmiernymi kosztami wykonania zamówienia, a potrzeba skoordynowania działań różnych wykonawców realizujących poszczególne części zamówienia mogłaby poważnie zagrozić właściwemu wykonaniu zamówienia. Podział Zamówienia może również negatywnie wpłynąć na prawidłowe i bezawaryjne działanie systemu.

#### **V. Wizja lokalna**

Zamawiający informuje, że złożenie oferty nie musi być poprzedzone odbyciem wizji lokalnej

#### **VI. Podwykonawstwo**

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

#### **VII. Termin wykonania zamówienia**

1. Termin realizacji zamówienia wynosi: do 30.04.2025 od zawarcia umowy z Wykonawcą.
2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 3 do SWZ.
3. Proces projektowania, implementacji, wdrażania oraz testów podzielony jest na dwa etapy:  
Faza I – projektowanie -14 dni od daty zawarcia umowy  
Faza II – wdrożenie systemu obejmuje:
  - a) Etap implementacji
  - b) Etap instalacji
  - c) Etap testów odbiorczych wytworzonego Systemu

**Litwa – Polska**

- d) Etap wdrożenia
- e) Etap przekazania do eksploatacji - 5 tygodni od daty zawarcia umowy
- Opieka gwarancyjna - 60 miesięcy od daty odbioru Fazy II „Wdrożenie”
- 4. Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 3 dni od dnia zawarcia umowy do przedstawienia Zamawiającemu Harmonogramu prac związanych z realizacją przedmiotu umowy. Harmonogram zostanie opracowany przez Wykonawcę i uzgodniony z Zamawiającym.
- 5. W Harmonogramie prac Wykonawca musi m.in. uwzględnić podział na zadania takie jak dostawa, usługi: instalacja/konfiguracja/integracja, testowanie, odbiory oraz wdrożenie i uruchomienie Systemu.
- 6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w sposób jak najmniej zakłócający pracę systemów informatycznych Zamawiającego.

**VIII. Warunki udziału w postępowaniu**

- 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.
- 2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:  
Zamawiający nie stawia wymogów w tym zakresie
  - b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:  
Zamawiający nie stawia wymogów w tym zakresie
  - c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:  
Zamawiający nie stawia wymogów w tym zakresie
  - d) zdolności technicznej lub zawodowej:  
Zamawiający nie stawia wymogów w tym zakresie
- 3. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
- 4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy w odniesieniu do warunków, które zostały opisane w ust. 2 - zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SWZ.

**IX. Podstawy wykluczenia z postępowania**

- 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:
  - 1) w art. 108 ustawy PZP;

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 PZP, tj.:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 poz. 769 ze zm.)

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1);

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji,



w szczególności, jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

- 2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 PZP, tj.:
    - a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
    - b) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;
    - c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;
  - 3) wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia określone w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1);
  - 4) wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia określone w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).
2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 PZP.
  3. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania.



**X. Podmiotowe środki dowodowe. Oświadczenia i dokumenty, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw wykluczenia**

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie z Załącznikiem nr 4 do SWZ (JEDZ);
2. Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 1 stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
4. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy na wezwanie obejmują:
  - a) Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 7 do SWZ;
  - b) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
  - c) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy Pzp.,
  - d) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego. (załącznik nr 9 do SWZ)
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w ust. 4 lit. b, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument, o którym mowa powyżej, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
6. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 lit. b, zastępuje się je w całości lub części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy.

7. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
8. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.
9. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania, wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

**10. Przedmiotowe środki dowodowe:**

- a) dokument potwierdzający, że system zarejestrowany/zgłoszony jest jako wyrób medyczny zgodnie z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG i oznakowany CE,
  - b) certyfikat potwierdzający wdrożoną normę ISO/IEC 27001:2017 lub równoważne,
  - c) certyfikat potwierdzający wdrożoną normę PN-EN ISO 9001:2015 lub równoważne,
- Kopie certyfikatu należy dołączyć do oferty

Zamawiający wymaga przeprowadzenia prezentacji oferowanego systemu celem weryfikacji zgodności z wymaganiami określonymi w SWZ. Wykonawca którego oferta zostanie najwyższej oceniona będzie wezwany do prezentacji w terminie 3 dni. – załącznik nr 10 do SWZ

Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne (nie dotyczy formularza ofertowego oraz formularza opisu przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, z wyłączeniem przypadku, gdy przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

**XI. Poleganie na zasobach innych podmiotów**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają świadczenie do realizacji którego te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny

podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6 do SWZ.

4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
6. UWAGA: Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
7. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w Rozdziale X SWZ.

## **XII. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

## **XIII. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów**

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:
  - w sprawach merytorycznych –Paweł Zabielski tel. (47) 710 41 34,  
mail: pzabielski@zozmswia.bialystok.pl ;

## Litwa – Polska

Andrzej Haffke tel. (47) 710 41 34, mail: ahaffke@zozmswia.bialystok.pl

- w sprawach formalnych – Małgorzata Grzech , Anna Bołtryk tel. (47) 710 41 09,

mail: [zamowienia2@zozmswia.bialystok.pl](mailto:zamowienia2@zozmswia.bialystok.pl); [zamowienia1@zozmswia.bialystok.pl](mailto:zamowienia1@zozmswia.bialystok.pl)

2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) pod adresem [https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia\\_bialystok](https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia_bialystok)

3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między zamawiającym a wykonawcami w zakresie:

- przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ w formie edytowalnej;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia/poprawienia/uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;

- przesyłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy - Prawo zamówień publicznych;

- przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;

- przesyłania odwołań/inne

odbywa się za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.

Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego. Zamawiający dopuszcza, opcjonalnie, komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.

4. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

5. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), tj.:
- stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
  - komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych -MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
  - zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa; Uwaga! od dnia 17 sierpnia 2021, ze względu na zakończenie wspierania przeglądarki Internet Explorer przez firmę Microsoft, stosowanie przeglądarki Internet Explorer nie będzie dopuszczalne,
  - włączona obsługa JavaScript,
  - zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
6. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
- akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
  - zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
8. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

#### XIV. Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SWZ

1. Oferta oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym. W procesie składania oferty, w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.
2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w postaci elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
3. Oferta powinna być:
  - a) sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
  - b) złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl),
  - c) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
4. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
6. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
7. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>



## Litwa – Polska

8. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje podlegać będzie odrzuceniu.
9. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
10. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
11. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.
12. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
13. Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców muszą być zgodne z Załącznikiem nr 2 do "Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych", zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
14. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf
15. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
  - a) .zip
  - b) .7Z
16. Wśród rozszerzeń powszechnych a niewystępujących w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
17. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi maksymalnie 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi maksymalnie 5MB.
18. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
  - Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.
  - Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.



- Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
  - 19. Zamawiający zaleca aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
  - 20. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
  - 21. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
  - 22. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosek. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosek.
  - 23. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
  - 24. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.
  - 25. Oferta Wykonawcy, która nie została sporządzona lub przekazana w sposób zgodny z wymaganiami technicznymi oraz organizacyjnymi sporządzania lub przekazywania ofert przy użyciu środków komunikacji elektronicznej określonymi przez Zamawiającego zostanie odrzucona na podstawie art. 226.1 ust. 2 pkt.6
  - 26. **Do oferty należy załączyć:**
    - 1) Wypełniony formularz opisu przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ;
    - 2) Formularz ofertowo-cenowy o treści zgodnej z Załącznikiem nr 2 do SWZ;
    - 3) Pełnomocnictwo (jeśli wymagane);
    - 4) Zobowiązanie podmiotu trzeciego (jeśli występuje) – załącznik nr 6 do SWZ;
    - 5) Oświadczenie na podstawie art. 117 ust. 4 PZP w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie wymagań określonych w Rozdziale VIII (jeśli zamawiający stawia wymagania w Rozdziale VIII);- załącznik nr 5 do SWZ;
    - 6) Oświadczeniami o spełnianiu warunków JEDZ – załącznik nr 4 do SWZ;
    - 7) Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia podmiotów, na zasoby których powołuje się Wykonawca o treści zgodnej z Załącznikiem nr 8 do SWZ;
    - 8) dokumenty wymienione w niniejszej SWZ jako przedmiotowe środki dowodowe;
    - 9) przedmiotowe środki dowodowe określone w rozdziale X punkt 10:
- Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone podmiotowe środki dowodowe są niekompletne (nie dotyczy formularza ofertowego załącznik nr 2 do SWZ oraz formularza opisu przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczanym terminie.

**XV. Sposób obliczania ceny oferty**

1. Wykonawca podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza Ofertowego, stanowiącego Załącznik nr 2 do SWZ.
2. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ.
3. Cena podana na Formularzu Ofertowym jest ceną ostateczną, niepodlegającą negocjacji i wyczerpującą wszelkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.
6. Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia.
7. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w ust. 1, Wykonawca ma obowiązek:
  - a) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - b) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - c) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - d) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
8. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.
9. **Termin płatności ustala się do 60 dni, zgodnie z art. 8 ust. 2 Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o nadmiernym opóźnieniu w transakcjach handlowych (tj. Dz. U. z Dz. U. z 2023 r. poz. 711 z późn. zm.).**

Oferty z innym terminem płatności będą odrzucane na podstawie art. 226 ust 1 pkt 5 Ustawy jako niezgodne z SWZ.

**XVI. Wymagania dotyczące wadium**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

**XVII. Termin związania ofertą**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni, tj. do 23.03.2025 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

**XVIII. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia\\_bialystok](https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia_bialystok) w myśl Ustawy Pzp na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **24.12.2024 r. do godziny 09:00**
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl). Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

**XIX. Otwarcie ofert**

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert, **dnia 24.12.2024r. o godz. 09:05**

2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
  - a) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - b) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) w sekcji „Komunikaty”.

Uwaga! Zgodnie z Ustawą PZP Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie.

#### **XX. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:
  - a) cena – 60%
  - b) funkcjonalność systemu – 40%

#### **Zasady oceny ofert w poszczególnych kryteriach w w/w pakiecie:**

- a) Cena (C) – waga 60%

$$C = \frac{\text{cena najniższa brutto}^*}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%$$

\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

Podstawą przyznania punktów w kryterium „cena” będzie cena ofertowa brutto podana przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym

Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

- b) ocena kryterium: funkcjonalność systemu

$$F_s = \frac{\text{liczba punktów przyznana Wykonawcy za punktowania właściwości}}{\text{max. liczba punktów możliwa do otrzymania za punktowanie właściwości}} \times 100 \text{ pkt} \times 40\%$$

Zasada przyznawania punktów za „Funkcjonalność systemu”:

- Licencja na ilość badań do zapisania w bazie danych rocznie, minimum 30 tys./rok (30 tys./rok – 0pkt., bez limitu – 1 pkt)
  - Licencja na przestrzeń dyskową archiwum dla zintegrowanych urządzeń generujących obrazy i dokumentację medyczną (DICOM lub innych): minimum 30 TB. (30TB – 0pkt, bez limitu – 1 pkt)
  - Liczba jednoczesnych dostępów do systemu dystrybucji obrazów (przeglądarki klinicznej) min 30 (do 30 dostępów – 0pkt, bez limitu – 1 pkt)
  - Licencja na podłączenie 50 (pięćdziesiąt) urządzeń DICOM generujących obrazy (aparatów diagnostycznych). (50 urządzeń – 0 pkt, bez limitu – 1 pkt)
2. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która uzyska największą ilość punktów, obliczoną jako suma punktów za kryteria.
  3. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert będzie przedstawiało taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród wybierze ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.
  4. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, Zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną lub kosztem.
  5. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w opisany powyżej sposób, Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
  6. Punkty wyliczone w oparciu o powyżej przedstawione wzory zostaną przedstawione jako wartości liczbowe z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, chyba, że w celu jednoznacznego wskazania oferty najkorzystniejszej wymagane będzie zastosowanie większej dokładności - więcej niż dwa miejsca po przecinku.

#### **XXI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, będzie zobowiązany przed podpisaniem umowy do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy (jeżeli jego wniesienie było wymagane) w wysokości i formie określonej w Rozdziale XX SWZ.
4. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

5. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

#### **XXII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XXIII. Informacje o treści zawieranej umowy oraz możliwości jej zmiany**

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 PZP oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ.
4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

#### **XXIV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy**

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505-590 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

6. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
  - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy p.z.p., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

#### **XXV. Spis załączników**

1. Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2 – Formularz ofertowo-cenowy
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy dostawy; 3a- wzór umowy przetwarzania
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenia o spełnianiu warunków - JEDZ
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na podstawie art. 117 ust. 4 PZP
6. Załącznik nr 6 – Zobowiązanie podmiotu trzeciego (jeśli występuje)
7. Załącznik nr 7 – Grupa kapitałowa
8. Załącznik nr 8 – Oświadczenie o niewykluczeniu podmiotu udostępniającego zasoby
9. Załącznik nr 9 – Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.
10. Załącznik nr 10 – Prezentacja systemu



## Opis przedmiotu zamówienia

### Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościółkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)

#### 1. Słownik pojęć:

**Administrator** - oznacza osobę/osoby ze strony Zamawiającego odpowiedzialną/

odpowiedzialne za utrzymanie zdolności operacyjnej rozwiązania

**Autentykacja** – funkcjonalność w Systemie umożliwiająca jednoznaczne identyfikowanie obiektu np. logującego się Użytkownika lub Operatora

**Autoryzacja** – funkcjonalność w Systemie umożliwiająca określenie zasad dostępu i wymuszenie dostępu zautentykowanemu obiektowi do Systemu na tych zasadach (np. uprawnienia dla Użytkownika lub Operatora).

**Archiwizacja** – funkcjonalność umożliwiająca przeniesienie wskazanych danych do innej lokalizacji logicznej/fizycznej przy zachowaniu pełnej dostępności danych (ze spodziewanym narzutem czasowym wynikającym z zastosowania technik kompresyjnych czy specyfiki środowiska *storage*).

**Dokumentacja** - oznacza dokumentację w formacie i formie uzgodnionej w trakcie opracowania projektu rozwiązania, dotyczącą wszystkich elementów rozwiązania:

- a. użytkownika, stanowiącą instrukcję jak użytkownik końcowy ma posługiwać się systemem wraz ze szczegółowym opisem dostarczanych funkcjonalności (schematy funkcjonalne działania Systemu i jego elementów);
- b. Administratora, zawierającą między innymi: opis procedur związanych z przydzielaniem uprawnień lub parametryzacją Rozwiązania, wykaz czynności niezbędnych do wykonania przez Administratora w celu zapewnienia prawidłowego i niezawodnego działania rozwiązania;
- c. podwykonawczą;
- d. techniczną;
- e. szkoleniową;
- f. inne dokumenty zawierające instrukcje postępowania, opracowane przez Wykonawcę. Każda z powyższych stanowi element dokumentacji. Dokumentacja obejmuje także dokument Projekt Rozwiązania;

**Formatka** – wyświetlona reprezentacja pól i opisów zawierająca minimum te same informacje, które zawiera Formularz, (jednak nie zachowująca układu graficznego Formularza) służąca do wprowadzania danych oraz udostępniająca funkcjonalności opisane w zapytaniu cenowym.

**Formularz** – graficzny układ pól i opisów z przekazanymi wytycznymi przez Zamawiającego reprezentujący dokument.

**Godziny Robocze** – godziny od 7:25 do 15:00 w dni robocze, czyli od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w Rzeczypospolitej Polskiej.

**Instalacja Systemu** - oznacza wszystkie czynności związane z uruchomieniem i konfigurowaniem dostarczonego Oprogramowania w infrastrukturze Zamawiającego;

**Kopia Zapasowa** - wyniesiony obszar danych z bazy danych i/lub środowiska poszczególnych podsystemów. Techniki kopii zapasowej umożliwiają przywrócenie danych lub ich części do Systemu produkcyjnego.

**Obszar Operatora** – zakres funkcjonalny wraz z zestawem obiektów Systemu, do którego posiada dostęp Operator i za pomocą których realizowane są przypisane dla Operatora czynności w Systemie.

**Obszar Użytkownika** - zakres funkcjonalny Systemu wraz z zestawem obiektów, do którego posiada dostęp Użytkownik i za pomocą których realizowane są przypisane dla Użytkownika czynności w Systemie.

**Odbiór** - oznacza wszystkie czynności związane z przyjęciem produktów lub usług, przez Zamawiającego z udziałem Wykonawcy, potwierdzony formalnym Protokołem Odbioru;

**Operator** - pracownicy Zamawiającego w rozumieniu Kodeksu Pracy oraz osoby świadczące na rzecz Zamawiającego usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej (w tym umowy zlecenia lub umowy o dzieło) lub samozatrudnienia oraz pracownicy tymczasowi, wykonujących pracę lub usługi na rzecz Zamawiającego.

**Podpis Elektroniczny** - pojęcie normatywne zdefiniowane w ustawie z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2001 r. Nr 130, poz. 1450 z późn. zm). Zgodnie z art. 3 pkt 1 ustawy podpis elektroniczny stanowią dane w postaci elektronicznej, które wraz z innymi danymi, do których zostały dołączone lub z którymi są logicznie powiązane, służą do identyfikacji osoby składającej podpis elektroniczny.

**Podpis Kwalifikowany** – czyli taki Podpis Zaawansowany, który został złożony przy pomocy Certyfikatu Kwalifikowanego oraz przy użyciu bezpiecznego urządzenia do składania podpisu (SSCD).

**Podpis Niekwalifikowany (powszechny)** – nazwa podpisu elektronicznego służącego do sygnowania różnych dokumentów mniejszego znaczenia niż podpis kwalifikowany.

**PACS** – system archiwizacji i zarządzania medycznymi obrazami diagnostycznymi.

**PP** – elektroniczny portal dla pacjentów zapewniający dostęp do wyników badań obrazowych.

**PK** – platforma konsultacyjna pozwalająca udostępniać badania do konsultacji lekarzom specjalistom.

**PKI** - infrastruktura klucza publicznego (ang. *Public Key Infrastructure*).

**Pacjent** - osoba obsługiwana przez Zamawiającego przy pomocy Systemu

**Profil Użytkownika** - logiczny obszar, do którego ma dostęp każdy Użytkownik dla danego Pacjenta . W ramach profilu dostępne są dane konfiguracyjne oraz dane merytoryczne wraz z dokumentami.

**Repozytorium** - logiczny obszar bazodanowy dla przechowywania dokumentów.

**Użytkownik** – osoba korzystająca z Systemu po stronie Zamawiającego .

**Wykonawca** – organizacja odpowiedzialna za dostarczenie i realizację przedmiotu projektu.

**Lekarz konsultant** - specjalista pracujący poza Szpitalem, używający Platformy Konsultacyjnej.

## 2. Ogólny opis wykorzystania systemu.

- 2.1. Celem zadania jest rozszerzenie funkcjonalności medycznych systemów informatycznych Zamawiającego o rejestrację, archiwizację i udostępnianie badań endoskopowych oraz stworzenie platformy konsultacyjnej dla badań wykonywanych w Szpitalu.
- 2.2. Pracownia gastroenterologii zostanie wyposażona w moduł rejestracji zdjęć i filmów z posiadanych przez Zamawiającego systemów endoskopowych, w jakości FHD 1080p. Moduł zostanie zintegrowany z systemem PACS.
- 2.3. Archiwum PACS przechowuje i udostępnia wyniki badań obrazowych wykonywanych w Szpitalu oraz umożliwia import badań obrazowych wykonywanych poza Szpitalem. Importowane badania będą przechowywane w lokalnym systemie, powiązane z rekordem Pacjenta
- 2.4. Platforma konsultacyjna dostarczy narzędzia niezbędne do transgranicznego udostępniania zdjęć i filmów zarejestrowanych w trakcie badań endoskopowych, konsultantom-specjalistom po stronie litewskiej.
- 2.5. Portal z wynikami da Pacjentom dostęp do wszystkich wyników badań obrazowych wykonywanych w Szpitalu. Portal pacjenta będzie także udostępniać wyniki konsultacji wprowadzane przez specjalistów poprzez platformę konsultacyjną.
- 2.6. Integracja z zewnętrznym dostawcą usług teleradiologicznych. Wysyłanie badań i zleceń oraz odbieranie wyników z zewnętrznego systemu opisującego.
- 2.7. Platforma edukacyjno – informacyjna dostępna w internecie.

## 3. OPIS TECHNICZNY SYSTEMU

### 3.1. Wymagania ogólne

- 3.1.1. Zaproponowane rozwiązanie musi być kompletne, niewymagające od Zamawiającego prac i nakładów dostosowawczych. System musi prawidłowo i wydajnie funkcjonować na sprzęcie dostarczonym przez wykonawcę i zasobach przeznaczonych na potrzeby systemu.
- 3.1.2. Wykonawca przedstawi zapewnienie zgodności zaproponowanego rozwiązania z powszechnie akceptowanymi standardami takimi jak DICOM, HL7, HL7CDA innymi wymaganymi stosownymi przepisami prawa.
- 3.1.3. System dotyczy obiegu tylko i wyłącznie dokumentów jawnych, nieoznaczonych żadną z klauzul w obszarze dokumentów niejawnych.
- 3.1.4. System musi być zgodny z przepisami nadrzędnymi obowiązującymi u Zamawiającego.
- 3.1.5. System musi być w pełni skonfigurowany, a więc przygotowany do realizacji wszystkich wymaganych funkcjonalności.
- 3.1.6. System musi być kompleksowy, czyli musi realizować wszystkie funkcje i czynności wymagane przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
- 3.1.7. System musi być kompatybilny wewnętrznie (poszczególne elementy systemu muszą poprawnie

współpracować w ramach systemu).

- 3.1.8. Dostarczone oprogramowanie wyspecyfikowane asortymentowo i ilościowo musi być kompletne, posiadać między innymi wszelkie wymagane instrukcje, gwarancje i licencje.
- 3.1.9. System musi spełniać wymogi bezpieczeństwa w zakresie dostępu użytkowników do zasobów systemu, poprzez zastosowanie mechanizmów uwierzytelniania użytkownika.
- 3.1.10. System musi zapewniać bezpieczeństwo komunikacji w pracy użytkownika z systemem (np. poprzez zastosowanie szyfrowanej komunikacji lub innych równoważnych rozwiązań implementacyjnych).
- 3.1.11. System musi cechować się wysoką wydajnością i dostępnością usług.
- 3.1.12. System musi być otwarty i skalowalny tzn. umożliwiać rozbudowę, w celu sprawnej jego adaptacji do istniejących ograniczeń infrastruktury technicznej i zmieniającej się liczby użytkowników.
- 3.1.13. System musi być nowoczesny i zgodny ze stosowanymi na dzień zawarcia umowy uznanymi na rynku standardami technicznymi w zakresie dostarczanego sprzętu, oprogramowania a także przyjętych rozwiązań oraz gwarantujący Zamawiającemu możliwość jego dalszej rozbudowy i unowocześnienia. Oznacza to w szczególności, że musi być zbudowany za pomocą narzędzi umożliwiających rozwój aplikacji.
- 3.1.14. System musi posiadać możliwość rozwoju oraz implementacji procesów przewidzianych do wdrożenia w terminie późniejszym.
- 3.1.15. System musi umożliwić łatwą integrację z istniejącymi u Zamawiającego rozwiązaniami teleinformatycznymi.
- 3.1.16. System musi zapewnić spójność słowników używanych przez system.
- 3.1.17. System musi być całkowicie spolonizowany, co oznacza, że wszelkie komunikaty, powiadomienia, alerty, czy to prezentowane poprzez interfejs, muszą być w języku polskim.
- 3.1.18. System musi zapewniać wysoki stopień bezpieczeństwa i poufności dla zgromadzonych dokumentów oraz danych, w tym zapewniać ochronę zatwierdzonych dokumentów przed nieautoryzowanymi zmianami.
- 3.1.19. System musi być w pełni zgodny z obowiązującymi procedurami postępowania z materiałami archiwalnymi i dokumentacją niearchiwalną.
- 3.1.20. System musi zapewnić sprawne funkcjonowanie mechanizmów typowych dla rozwiązań z dziedziny zarządzania procesami medycznymi.
- 3.1.21. System musi być niezależny od wyboru pakietów biurowych (edytor tekstów, arkusz kalkulacyjny itp.)
- 3.1.22. System musi prowadzić dziennik zdarzeń i dostępu do obiektów danych, spraw i dokumentów, umożliwiając odtwarzanie historii aktywności poszczególnych użytkowników systemu.
- 3.1.23. System musi umożliwiać generowanie raportu danych osobowych oraz prowadzenie ewidencji

udostępnianych danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji generowania raportu danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

- 3.1.24. System musi umożliwiać grupowanie danych, ich katalogowanie, wyszukiwanie i analizowanie.
- 3.1.25. System musi posiadać możliwość udostępnienia swoich zasobów uprawnionym użytkownikom.
- 3.1.26. Aplikacja użytkownika musi posiadać standardowe cechy aplikacji desktopowej.
- 3.1.27. Aplikacja musi charakteryzować się prostotą i intuicyjnością obsługi, pozwalającą na pracę osobom nie posiadającym umiejętności technicznych.
- 3.1.28. Aplikacja musi wykorzystywać mechanizmy znane użytkownikom pakietów biurowych (np. skróty klawiaturowe).
- 3.1.29. System musi zapewnić prosty, elastyczny mechanizm zarządzania uprawnieniami do dokumentów oraz określenia różnych poziomów uprawnień np. uprawnienia do odczytu, publikacji, usuwania w oparciu o grupy uprawnień.

### **3.2. Wymagania w zakresie funkcji komunikacyjnych**

- 3.2.1. System musi funkcjonować w zgodzie z siecią teleinformatyczną Zamawiającego.
- 3.2.2. System musi umożliwiać pracownikom komórek organizacyjnych wspólną pracę nad zadaniami przez nich realizowanymi.
- 3.2.3. System musi zapewniać wsparcie wymiany informacji z systemami zewnętrznymi oparte na standardach wymiany danych w formacie zgodnym z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.
- 3.2.4. System musi zapewniać pracę serwerów w logicznej topologii gwiazdy. Oznacza to, iż System musi umożliwiać instalację serwerów w lokalizacjach wyniesionych i wymieniać dane z serwerem głównym zlokalizowanym w głównej serwerowni.

### **3.3. Wymagania w zakresie bezpieczeństwa dokumentów i danych**

- 3.3.1. System musi zapewniać wysoki poziom bezpieczeństwa i ochrony danych przetwarzanych, przechowywanych i transportowanych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29.04.2004 r. (wraz ze zmianami) w sprawie dokumentacji i przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim powinny odpowiadać systemy informacyjne służące do przetwarzania danych osobowych.
- 3.3.2. System musi zapewniać ochronę zasobów informacyjnych przed nieautoryzowanym dostępem z zewnątrz i wewnątrz systemu.
- 3.3.3. System musi zapewniać definiowanie praw do zapisu, zapisu i usuwania danych na poziomie wybranych wierszy danych.
- 3.3.4. System musi zapewnić identyfikację i kontrolę tożsamości użytkowników.

**Litwa – Polska**

- 3.3.5. System musi umożliwić definiowane infrastruktury organizacyjnej określającej rolę i zależności pomiędzy komórkami.
- 3.3.6. System musi udostępniać mechanizm hierarchizowania uprawnień do jego zasobów.
- 3.3.7. System musi zapewnić mechanizmy kontroli dostępu do zasobów.
- 3.3.8. System musi być odporny na zawieszenie się stacji roboczych, tj. usterka stacji roboczej w trakcie pracy w systemie nie może spowodować niestabilności pracy systemu dla pozostałych użytkowników.
- 3.3.9. System musi uniemożliwiać wprowadzanie i modyfikację danych w sposób anonimowy.
- 3.3.10. System musi umożliwiać centralne zarządzanie użytkownikami i ich uprawnieniami.

**3.4. Środowisko systemu i możliwości rozbudowy/przebudowy**

- 3.4.1. Aplikacja użytkownika ma pracować z rozdzielczością ekranu stacji roboczej przy założeniu minimalnej obsługiwanej rozdzielczości 1280x1024.
- 3.4.2. System powinien posiadać możliwość migracji części funkcjonalności na nowy sprzęt w miarę rozwoju potrzeb.
- 3.4.3. System musi posiadać konstrukcję modułową, z możliwością niezależnego, stopniowego uruchamiania różnych funkcjonalności.
- 3.4.4. System musi się charakteryzować otwartą architekturą, zapewniającą możliwość integracji z innymi bazami danych i aplikacjami Zamawiającego
- 3.4.5. System musi się charakteryzować elastyczną konfiguracją zapewniającą przystosowanie systemu do zmian zachodzących w organizacji Zamawiającego.
- 3.4.6. System musi posiadać polski interfejs językowy użytkownika.

**3.5. Raportowanie**

- 3.5.1. Raporty dostępne on-line. Wszystkie oferowane raporty muszą mieć możliwość eksportu do XLS/CSV.

**3.6. Personalizacja**

- 3.6.1. System musi co najmniej zapewnić mechanizmy personalizacji po stronie użytkowników poprzez rejestrację i uwierzytelnianie użytkowników z wykorzystaniem usługi zewnętrznej (LDAP) lub z wykorzystaniem własnego systemu autoryzacji.
- 3.6.2. System musi zapewnić mechanizmy nadawania prawa dostępu, umożliwiające wybranym użytkownikom selektywny dostęp do informacji: autoryzacja i hierarchizacja praw dostępu do określonych funkcji, czynności, opcji, dokumentów i elementów dokumentu.
- 3.6.3. System musi zapewnić możliwość dostosowania wyświetlanych elementów do indywidualnych (definiowanych) preferencji użytkowników.

### **3.7. Ogólna architektura Systemu.**

- 3.7.1. System powinien być zintegrowany. Przedmiot zamówienia nie obejmuje dostaw sprzętu i łącz transmisji danych. System musi wspierać funkcjonalność parametryzacji, wpisów adresów sieciowych (w formie FQDN i/lub IPv4 i/lub IPv6) i danych poświadczeń dla dostępu i transmisji danych z zewnętrznymi i wewnętrznymi systemami.
- 3.7.2. System musi być tworzony w architekturze wielowarstwowej z jednoznaczną separacją logiczną i komunikacyjną poszczególnych warstw.
- 3.7.3. System ma być projektowany i budowany z podziałem funkcyjnym umożliwiającym dokładanie funkcji lub ich wyłączenie bez konieczności przebudowywania całości kodu Systemu lub w istotnym zakresie przebudowę obszarów wzajemnie zależnych funkcyjnie.

### **3.8. Środowisko uruchomieniowe.**

- 3.8.1. **Fizyczne środowisko uruchomieniowe dla systemu** – Wykonawca w ramach oferty dostarczy sprzęt: serwery, urządzenia do przechowywania danych, tworzenia kopii bezpieczeństwa i integracji z systemami endoskopowymi. Szczegółowe parametry techniczne środowiska zostaną ustalone w Fazie I „Projektowanie”. Wykonawca musi dostarczyć warstwę sprzętową zapewniającą bezpieczeństwo danych oraz fizyczną separację modułów dostępnych z sieci internet od modułów wewnętrznych Szpitala. Dostarczona warstwa sprzętowa musi zapewnić szybkie i wydajne działanie systemu, tak aby jego responsywność była zgodna z oczekiwaniami użytkowników.
- 3.8.2. **Kompatybilność z istniejącym środowiskiem informatycznym Zamawiającego** – moduły wewnętrzne Szpitala zostaną posadowione na warstwie wirtualizacji VMWare. Ponieważ Zamawiający wykorzystuje takie rozwiązanie, wymaga aby dostarczone moduły zostały posadowione na warstwie wirtualizacji która docelowo włączona do klastra zapewni nadmiarowe zabezpieczenie na wypadek awarii sprzętowej.
- 3.8.3. **Logiczne środowisko uruchomieniowe** - Aplikacje mają być uruchomione w dedykowanych środowiskach systemowych i narzędziowych, zgodnych z wybraną technologią wytwarzania danych elementów Systemu.
- 3.8.4. **Dostęp Wykonawcy do Systemu** - Dostęp Wykonawcy do Systemu będzie realizowane za pomocą zestawionego łącza logicznego ze wskazanego punktu logicznego (z ustawionym na stałe adresem IPv4).
- 3.8.5. Zasady dostępu i kryteria dostępu zostaną ustalone w Fazie I „Projektowanie”.

### **3.9. Bezpieczeństwo.**

- 3.9.1. System należy zrealizować w środowiskach i technologiach ujednoliconych i wzajemnie kompatybilnych.
- 3.9.2. Z uwagi na wielowarstwowość środowiska wymagane jest zaprojektowanie mechanizmów wymiany danych pomiędzy węzłami w ramach architektury Systemu, zapewniające wysoką dostępność usług.



**Litwa – Polska**

- 3.9.3. System powinien być zaprojektowany zgodnie z obowiązującymi standardami bezpieczeństwa oraz powinien uwzględniać i/lub niwelować opóźnienia, jakie mogą pojawić się podczas komunikacji.
- 3.9.4. W Fazie I „Projektowanie” należy zdefiniować strefy bezpieczeństwa wraz z poziomami zaufania. Ponadto należy określić protokoły wymiany danych pomiędzy poszczególnymi elementami wielowarstwowej infrastruktury Systemu, w celu zapewnienia odpowiedniej konfiguracji urządzeń bezpieczeństwa.
- 3.9.5. W celu zapewnienia bezpieczeństwa Systemu w kontekście eksploatacji i zarządzania należy wydzielić odpowiednie segmenty strefy brzegowej oraz wewnętrznych stref Systemu. Warstwa sprzętowa dla strefy brzegowej musi być niezależna od warstwy sprzętowej stref wewnętrznych.
- 3.9.6. System musi zapewniać rejestr zdarzeń w celu umożliwienia procesu rozwiązywania problemów podczas eksploatacji Systemu.
- 3.9.7. Wszelkie odwołania do uprawnień w Systemie należy rozumieć jako funkcjonalność określoną w Fazie I „Projektowanie”, która będzie realizowana jako schemat uprawnień dla mapowania uprawnień dla każdego obiektu logicznego w Systemie (matryca uprawnień).
- 3.9.8. System musi spełniać wymagania obowiązującej Polityki Bezpieczeństwa Informacji (PBI). PBI zostanie okazany w części istotnej dla realizacji projektu przez Wykonawcę po podpisaniu umowy.

**3.10. Dane**

- 3.10.1. Dane przetwarzane w Systemie muszą być chronione przed nieautoryzowanym dostępem i modyfikacjami zgodnie z przyznanymi uprawnieniami.
- 3.10.2. W trakcie wymiany danych autentykacji należy stosować techniki umożliwiające jednoznaczną identyfikowalność użytkownika/obiektu i jego sesji bez względu na ilość otwartych sesji pierwotnych i lokalizacji.
- 3.10.3. Dane mają być składowane w bazie danych. Podczas zapisu do bazy należy stosować techniki sum kontrolnych dla możliwego odtworzenia zapisu w przypadku bezpośredniej manipulacji danymi na poziomie fizycznych rekordów bazy.
- 3.10.4. W rozwiązaniu należy stosować techniki nadmiarowości, zabezpieczające wygenerowane i przechowywane dane na wypadek uszkodzenia poszczególnych systemów, np.: replikację bazy danych na osobnym serwerze logicznym.
- 3.10.5. Całe rozwiązanie musi być zaprojektowane i wykonane w sposób umożliwiający bezproblemową pracę w środowisku Zamawiającego

**3.11. Technologia wytwarzania.**

Ogólne wymagania w zakresie środowiska programistycznego.

- 3.11.1. System musi być wykonany w technologii aplikacji pracujących w środowisku serwera aplikacji typu „JBoss” lub innego analogicznego.

- 3.11.2. Interfejsy użytkownika muszą zostać wykonane w technologii WEB-GUI i poprawnie pracować w najpopularniejszych przeglądarkach internetowych: Safari, Chrome, Edge, FireFox.
- 3.11.3. Wybór fizycznego środowiska uruchomieniowego zostanie określony w Fazie I „Projektowanie”.
- 3.11.4. Niezbędne licencje modułów składowych, jeżeli takie będą wymagane zapewnia Wykonawca w sposób umożliwiający przekazanie pełnych praw do użytkowania na rzecz Zamawiającego na dowolnym polu eksploatacji zgodnie z zapisami Umowy.

#### 4. PODSTAWOWE WYMAGANIA FUNKCJONALNE SYSTEMU

##### 4.1. Integracja HL7 HIS-PACS:

- 4.1.1. Dwukierunkowa integracja HL7 pomiędzy systemami HIS i PACS w zakresie danych pacjentów, zleceń i wyników. Koszty integracji ponosi Wykonawca.

##### 4.2. Udostępnianie badań:

- 4.2.1. Dostęp do wyników badań endoskopowych i obrazowych z linku dostarczonego przez PACS, umieszczonego w głównym, szpitalnym Portalu Pacjenta.
- 4.2.2. Udostępnienie dla użytkownika możliwości pobrania z systemu PACS badania (obrazów i opisu) jako dicom.zip idicom.iso (imie\_nazwisko\_pacjenta.zip) przez Portal Pacjenta.
- 4.2.3. Udostępnianie badań endoskopowych do konsultacji przez specjalistę po stronie litewskiego partnera, za pośrednictwem platformy konsultacyjnej.
- 4.2.4. Umożliwienie wprowadzenia po stronie litewskiego partnera konsultacji/opisu badania. Wynik konsultacji zostaje udostępniony doktorowi lub pacjentowi.

#### 5. Wykaz wymaganych funkcjonalności systemu

##### 5.1. System PACS

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	<b>Wymagania ogólne</b>		
2	System dostarczony z kompletem bezterminowych licencji niezbędnych do działania, w tym dla: systemu operacyjnego, systemu bazy danych, archiwizacji-kopii zapasowej, oraz innych modułów w tym również produkcji firm trzecich, niezbędnych do spełnienia niniejszej specyfikacji.	TAK	
3	Dostarczony system zarejestrowany/zgłoszony jako wyrób medyczny zgodnie z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG i oznakowany CE, dokumenty potwierdzające należy dołączyć do oferty.	TAK	
4	Producent systemu PACS musi posiadać certyfikaty PN-EN ISO 9001:2015 lub równoważny, ISO/IEC 27001:2017 lub równoważny, potwierdzoną kopię certyfikatu należy dołączyć do oferty	TAK	
5	System PACS zgodny ze standardem DICOM 3.0.	TAK	
6	Licencja na ilość badań do zapisania w bazie danych rocznie,	30 tys / rok. -	

	minimum 30 tys. / rok	0 pkt. bez limitu - 1 pkt	
7	Licencja na przestrzeń dyskową archiwum dla zintegrowanych urządzeń generujących obrazy i dokumentację medyczną (DICOM lub innych): minimum 30 TB.	30 TB - 0 pkt. Bez limitu - 1 pkt	
8	Brak licencyjnych ograniczeń liczby podłączanych stacji diagnostycznych.	TAK	
9	Brak ograniczenia liczby kont użytkowników systemu PACS oraz przeglądarki klinicznej.	TAK	
10	Liczba jednoczesnych dostępów do systemu dystrybucji obrazów (przeglądarki klinicznej) min 30	30 dostępów - 0 pkt. Bez limitu - 1 pkt	
11	Licencja na podłączenie 50 (pięćdziesiąt) urządzeń DICOM generujących obrazy (aparatów diagnostycznych). Wykonawca dostarczy stosowny dokument potwierdzający ilość dostarczonych licencji.	50 urządzeń - 0 pkt. Bez limitu - 1 pkt	
12	Obsługa protokołu DICOM: C-Move, C-Find, C-Store SCU i SCP, DICOM Storage Commitment SCP, DICOM MPPS jako SCP i SCU	TAK	
13	Możliwość instalacji na systemach serwerowych Unix/Linux bez wirtualizacji i z wirtualizacją.	TAK	
14	System PACS uruchamiany na prawach użytkownika ograniczonego i nie wymaga uprawnień administracyjnych systemu operacyjnego do poprawnego funkcjonowania.	TAK	
15	Dostarczony system obsługuje następujące klasy obiektów DICOM: Computed Radiography Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1 Digital X-Ray Image Storage – For Presentation 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1 Digital X-Ray Image Storage – For Processing 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1.1 Digital Intra-oral X-Ray Image Storage – For Presentation 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.3 Digital Intra-oral X-Ray Image Storage – For Processing 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.3.1 CT Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2 Ultrasound Multi-frame Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3 Ultrasound Multi-frame Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1 MR Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4 MR Spectroscopy Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4.2 Ultrasound Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6 Ultrasound Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1	TAK	

<p>Secondary Capture Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7</p> <p>Standalone VOI LUT Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11</p> <p>Grayscale Softcopy Presentation State Storage SOP Class 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.1</p> <p>Color Softcopy Presentation State Storage SOP Class 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.2</p> <p>X-Ray Angiographic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1</p> <p>Enhanced XA Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1.1</p> <p>X-Ray Radiofluoroscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2</p> <p>Enhanced XRF Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2.1</p> <p>X-Ray Angiographic Bi-plane Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.3</p> <p>Multi-frame Grayscale Bit SC Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.1</p> <p>Multi-frame Grayscale Byte SC Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.2</p> <p>Multi-frame Grayscale Word SC Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.3</p> <p>Multi-frame True Color SC Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.4</p> <p>Raw Data Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66</p> <p>X-Ray Radiation Dose SR Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.67</p> <p>Siemens Private CSA Non-image Storage5 1.3.12.2.1107.5.9.1</p> <p>Digital Mammography X-Ray Image Storage – For Presentation 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2</p> <p>Digital Mammography X-Ray Image Storage – For Processing 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2.1</p> <p>Nuclear Medicine Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.5</p> <p>Standalone Overlay Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.8, Standalone Curve Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9</p> <p>12 -lead ECG Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.1.1, General ECG Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.1.2, Ambulatory ECG Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.1.3</p> <p>Hemodynamic Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.2.1, Cardiac Electrophysiology Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.3.1, Basic Voice Audio Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.4.1</p> <p>Standalone Modality LUT Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.10, Nuclear Medicine Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.20, Spatial Registration Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66.1</p> <p>Spatial Fiducials Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66.2, VL Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1</p> <p>VL Endoscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.1, Video Endoscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.1.1, VL Microscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.2</p> <p>VL Multi-frame Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.2,</p>		
---	--	--

<p>VL Slide-Coordinates Microscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.3, VL Photographic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.4 Video Photographic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.4.1, Ophthalmic Photography 8 Bit Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.1, Ophthalmic Photography 16 Bit Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.2, Stereo-metric Relationship Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.3 Video Microscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.2.1, Structured Report Text Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.1, Structured Report Audio Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.2 Structured Report Detail Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.3, Structured Report Comprehensive Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.4, Basic Text SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.11 Enhanced SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.22, Comprehensive SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.33 Mammography CAD SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.50, Key Object Selection Document Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.59, Chest CAD SR Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.65 Encapsulated PDF Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1, Positron Emission Tomography Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.128, Standalone PET Curve Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.129 RT Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.1, RT Dose Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.2 RT Structure Set Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.3, RT Beams Treatment Record Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.4, RT Plan Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.5, RT Brachy Treatment Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.6, RT Treatment Summary Record Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.7, EnhancedCTImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2.1 EnhancedMRIImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4.1 EnhancedMRColorImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4.3 EnhancedUSVolumeStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.2 XRay3DAngiographicImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1 XRay3DCraniofacialImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.13.1.2</p>		
---	--	--

	<p>BreastTomosynthesisImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.13.1.3</p> <p>OphthalmicTomographyImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.4</p> <p>EnhancedPETImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.130</p> <p>PseudoColorSoftcopyPresentationStateStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.3</p> <p>BlendingSoftcopyPresentationStateStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.4</p> <p>XAXRFGrayscaleSoftcopyPresentationStateStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.5</p> <p>DeformableSpatialRegistrationStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66.3</p> <p>SegmentationStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66.4</p> <p>RealWorldValueMappingStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.67</p> <p>EncapsulatedCDAStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.2</p> <p>RTIonPlanStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.8</p> <p>RTIonBeamsTreatmentRecordStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.9</p> <p>AgfaAttributePresentationState 1.2.124.113532.3500.7</p> <p>ArterialPulseWaveformStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.5.1</p> <p>RespiratoryWaveformStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.6.1</p> <p>GeneralAudioWaveform 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.4.2</p> <p>ProcedureLogStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.40</p> <p>ColonCADSR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.69</p>		
16	Obsługa równolegle archiwum głównego i kopii 1:1 na innym urządzeniu z możliwością ciągłej pracy w przypadku awarii archiwum głównego	TAK	
17	W przypadku awarii archiwum głównego system automatycznie przełącza się na zasoby z urządzenia zapasowego bez przerywania pracy.	TAK	
18	System musi umożliwiać spakowanie kopiowanych na drugi zasób obrazów badania do jednego pliku.	TAK	
19	System musi posiadać mechanizm starzenia się badań i możliwość przenoszenia najstarszych badań na nośniki off-line	TAK	
20	Automatyczna obsługa kopii offline na nośnikach wymiennych (RDX, LTO).	TAK	
21	System PACS automatycznie przełącza się na kolejny skonfigurowany system plików archiwum po wykorzystaniu miejsca na aktualnie używanym.	TAK	
22	System PACS umożliwia rozdzielenie zasobów (macierzy / katalogów archiwum) zależnie od źródła z jakiego przychodzą badania tak żeby np. nadania RTG były na innej macierzy niż CT. Zasoby te mają osobną konfigurację archiwizacji i kasowania.	TAK	
23	System PACS udostępnia archiwum Lossy (badania skompresowane stratnie) w celu udostępnienia do wglądu wszystkich badań	TAK	

	wykonanych w systemie, również tych, które po zarchiwizowaniu zostały usunięte z głównego archiwum		
24	System PACS automatycznie dicomizuje i archiwizuje dokumenty dostarczane w formacie pdf.	TAK	
25	System PACS automatycznie dicomizuje i archiwizuje dokumenty pdf dostarczane w komunikacji HL7.	TAK	
26	Możliwość tworzenia wirtualnych AET i portów dla usług DICOM SCP takich jak STORE, WORKLIST, QUERY/RETRIEVE. Zapytania na poszczególne węzły AET dają takie same wyniki lub różne zależnie od potrzeb Zamawiającego..	TAK	
27	System musi pozwalać na ograniczenie listy badań wyświetlanych na liście badań oraz udostępnianych węzłom DICOM ze względu na AET z którego badanie zostało przysłane do systemu.	TAK	
28	Możliwość automatycznej kompresji odbieranych badań do formatu DICOM JPEG Lossless lub DICOM JPEG 2000 Lossless System pozwala na konfigurację stosowanej kompresji zależnie od AET aparatu, rodzaju obrazu	TAK	
29	System PACS umożliwia otwarcie badań na stacji diagnostycznej nawet jeśli stacja nie obsługuje obrazów w formacie w jakim zostały zarchiwizowane w systemie.	TAK	
30	System PACS musi umożliwiać kompresowanie archiwizowanych obrazów według określonych reguł zgodnie ze schematem: rodzaj badania, rodzaj kompresji, opóźnienie, np.: kompresuj CT po 6 dniach.	TAK	
31	System umożliwia automatycznie usuwanie badań z głównego archiwum według określonych reguł. Reguły kasowania uwzględniają: - wiek badania, - czas ostatniego użycia, - status archiwizacji	TAK	
32	Możliwość tworzenia dowolnych raportów na podstawie zapytań SQL do bazy danych systemu PACS. Raporty są dostępne dla uprawnionego użytkownika, przed wygenerowaniem raportu użytkownik ma możliwość wybrania zakresu dat, którego raport ma dotyczyć. Wyniki raportu wyświetlane są w postaci tabelarycznej lub diagramu, z możliwością eksportu do popularnych formatów typu xml lub csv.	TAK	
33	Obsługa protokołu DICOM TLS lub HTTPS w komunikacji z węzłami DICOM lub przeglądarką kliniczną	TAK	



34	System PACS musi obsługiwać MPPS (Modality Performed Procedure Step) w zakresie informacji zwrotnej o statusie wykonanych zleceń. Aktualny stan zlecenia musi przedstawić, co najmniej następujące informacje (wg standardu DICOM): CREATED utworzono zlecenie badania SCHEDULED zaplanowano wykonanie badania IN PROGRESS badanie w trakcie wykonywania DISCONTINUED przerwano wykonywanie badania COMPLETED badanie wykonane	TAK	
35	System musi mieć możliwość obsługi Storage Commitment.	TAK	
36	System musi mieć możliwość eksportu wskazanego badania na nośnik zewnętrzny USB.	TAK	
37	System zarządzania uprawnieniami do badań. Każdy klient systemu (zalogowany użytkownik lub węzeł DICOM) w wyniku zapytania otrzymuje tylko taką listę badań do jakiej ma uprawnienia. Uprawnienia do badania ustawiane są na automatycznie na podstawie przychodzących danych (HL7 lub DICOM) lub ręcznie w panelu PACS przez uprawnionego użytkownika w panelu administracyjnym	TAK	
38	System PACS posiada funkcję autoroutingu badań, pozwalającą na przesłanie badania na stację docelową, w zależności z jakiego aparatu (AET) zostały przesłane na serwer, możliwe jest określenie godzin w których autorouting zostanie wykonany, oraz określenie priorytetu z jakim ma być wykonywane zadanie	TAK	
39	System PACS posiada możliwość konfiguracji reguł autoroutingu z wykorzystaniem danych z dowolnych tagów DICOM archiwizowanych obrazów.	TAK	
40	System musi posiadać funkcję prefetchingu aktywowaną otrzymanym komunikatem HL7 ORM. System na podstawie danych w komunikacie zlecenia wysyła na stacje diagnostyczne poprzednie badania pacjenta dla którego zlecenie było przesłane.	TAK	
41	W celu uniknięcia pomyłek system przypisuje nowe obiekty (badania, zlecenia) do kart pacjentów na podstawie minimum dwóch kryteriów: Identyfikator Pacjenta oraz identyfikator systemu przysyłającego. System umożliwia rozszerzanie kryteriów przyporządkowania.	TAK	
42	System umożliwia wyszukiwanie po numerze pesel również badań wprowadzonych w trybie awaryjnym (bez danych worklisty z HIS)	TAK	
43	Wyszukiwanie danych pacjenta przez stacje diagnostyczne (węzły) DICOM jako SCU musi uwzględniać obsługę polskich liter diakrytycznych. Wpisanie nazwiska z polskimi znakami diakrytycznymi powoduje wyszukanie pacjentów zarówno z polskimi	TAK	

	znakami diakrytycznymi jak i ich łacińskimi odpowiednikami i odwrotnie		
44	Generowana przez system PACS worklista dla urzędzeń diagnostycznych, udostępnia polskie litery diakrytyczne Możliwość usuwania polskich znaków diakrytycznych z worklisty dla wybranych urzędzeń DICOM.	TAK	
45	System PACS w odpowiedzi na zapytania DICOM Q/R udostępnia polskie litery diakrytyczne. Możliwość usuwania polskich znaków diakrytycznych z dla wybranych węzłów.	TAK	
46	System musi mieć możliwość utworzenia na etapie wdrożenia archiwum anonimizującego przesyłane dane. Anonimizacji podlegają następujące dane: Imiona i Nazwisko Pacjenta, Numer PESEL lub odpowiadający mu identyfikator jeśli występuje u pacjenta obcokrajowca. Administrator może wybrać węzły z których badania będą anonimizowane a z których nie.	TAK	
47	System musi mieć możliwość automatycznej zmiany zawartości tagów w przychodzących plikach obrazowych.	TAK	
48	System musi mieć możliwość przyjmowania obiektów key image note.	TAK	
49	System PACS archiwizuje w bazie danych przychodzące komunikaty HL7.	TAK	
50	System PACS przechowuje informację o statusie badania: opisane/nieopisane.	TAK	
51	Zapis wszystkich zdarzeń w systemie: przesłanie badania z aparatu, otwarcie badania, zapytanie DICOM, eksport, zalogowanie użytkownika , pobranie badania, edycja danych badania/pacjenta. Zapis zdarzeń w systemie: - data i czas zdarzenia - rodzaj zdarzenia (logowanie użytkownika, zapytanie, edycja danych, eksport) - użytkownik, IP komputera - identyfikacja węzła DICOM i IP komputera w przypadku zapytań i eksportów - identyfikator badania/pacjenta na którym była wykonywana operacja	TAK	
52	Interfejs przeglądu zdarzeń pozwala wyszukać powiązane zdarzenia po: - data i czas zdarzenia - rodzaj zdarzenia - użytkownik, - identyfikator węzła DICOM	TAK	

	- identyfikator badania/pacjenta na którym była wykonywana operacja - IP komputera		
53	Logowanie zdarzeń: Zmiana opisu, otwarcie przeglądarki klinicznej, wydruk opisu badania.		
54	System musi pozwalać na skonfigurowanie dostępu dla lekarzy wyłącznie do opisów zleconych przez nich badań.	TAK	
55	System musi umożliwiać skonfigurowanie dostępu dla lekarzy wyłącznie do opisów badań zleconych przez ich oddział.	TAK	
56	<b>Aplikacja administratora i użytkownika PACS</b>	TAK	
57	GUI użytkownika dostępny przez protokół HTTP i HTTPS w przeglądarce internetowej, co najmniej: Edge, Mozilla Firefox, Safari, Google Chrome.	TAK	
58	Interfejs w języku polskim z obsługą polskich znaków diakrytycznych, z polską pomocą kontekstową.	TAK	
59	Możliwość płynnego ustalenia rozmiaru czcionki przy pomocy dedykowanych przycisków (zmniejszanie, powiększanie, średnia)	TAK	
60	Aplikacja responsywnie dopasowuje się do wielkości okna, w którym została wyświetlona.	TAK	
61	Użytkownik loguje się do aplikacji za pomocą indywidualnego loginu i hasła. Użytkownik ma możliwość zmiany hasła z poziomu swojego konta.	TAK	
62	Wyszukiwanie badań/pacjentów w/g: Daty badania (dowolny zakres dat, dziś, ostatnie 3 dni, ostatnie 7 dni), Nazwiska pacjenta (wpisanie nazwiska z polskimi znakami diakrytycznymi powoduje wyszukanie pacjentów zarówno z polskimi znakami diakrytycznymi jak i ich łańskimi odpowiednikami i odwrotnie), Nr PESEL pacjenta, Daty urodzenia pacjenta, Rodzaju badania (modalności), Nazwy (AETitle) aparatu na którym wykonano badanie, Identyfikatorów systemowych badania i pacjenta, Jednostki zlecającej badanie, Statusu badania w HIS/RIS lub teleradiologii: (opisane, nieopisane)	TAK	
63	Zaimplementowana wyszukiwarka inkrementna, pozwalająca na prawidłowe wyszukiwanie po wpisaniu fragmentu nazwiska, imienia lub numeru PESEL.	TAK	

64	Wyszukiwanie w języku polskim z użyciem polskich znaków diakrytycznych, polskie diakrytyki traktowane są tak samo jak ich łacińskie odpowiedniki, np: ą=a, ę=e, itd.	TAK	
65	Wyszukiwanie danych osobowych pacjenta na podstawie wpisanego fragmentu tekstu w nazwisku i imionach pacjenta, tzn. wpisanie "just" da w wyniku zarówno "Justyna Kowalczyk" jak i "Michał Justyna"	TAK	
66	Dla każdego pola tekstowego z parametrami wyszukiwania, dedykowany przycisk, usuwający wpisany tekst jednym kliknięciem.	TAK	
67	Sortowanie wyników wyszukiwania rosnąco lub malejąco według wybranej kolumny.	TAK	
68	W liście wynikowej dostępne dane badań i pacjentów, minimum: imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, data urodzenia pacjenta, płeć pacjenta, identyfikator systemowy pacjenta (PID), nazwa badania, data i godzina badania, rodzaj-modalność badania, ilość serii i obrazów w badaniu, status badania (wykonane, autoryzowane), Accessionnumber, Study Instance UID, nazwa jednostki zlecającej.	TAK	
69	Każda seria na liście wynikowej jest przedstawiana w postaci miniatury rzeczywistego obrazu oraz opisu zawierającego modalność, nazwę serii, datę i godzinę wykonania serii, ilość obrazków w serii. Kliknięcie na miniaturę powoduje jej powiększenie.	TAK	
70	Prawidłowe wyświetlane miniatur rzeczywistego obrazu musi być realizowane dla modalności min: CR, DX, CT, MR, US, XA, ES, ECG, SR oraz dla SOP Class Encapsulated PDF Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1 niezależnie do modalności.	TAK	
71	Jeśli miniatura dotyczy serii zawierającej SR lub Encapsulated PDF Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1 po kliknięciu miniatura musi zostać otwarta z możliwością zapisu na dysku lokalnym lub wydruku.	TAK	
72	System umożliwia bezpośredni podgląd i wydruk serii/obiektu zawierającego opis badania wprowadzony przez radiologa.	TAK	
73	System pozwala zaznaczyć więcej niż jeden wiersz (badanie) w celu np.: otwarcia jednocześnie wielu badań pacjenta, lub wysłania wielu badań do nagrania na płytę.	TAK	
74	Indywidualna (dla użytkownika) konfiguracja widoczności oraz kolejności prezentacji pól (kolumn) w liście wynikowej.	TAK	
75	Obsługa skanowania dokumentów np. skierowań, bezpośrednio z dowolnego skanera poprzez standardowy sterownik "TWAIN". Zeskanowane dokumenty widoczne w PACS jako badania lub serie badania w kontekście którego były skanowane	TAK	
76	Aplikacja pozwala wybrać kilka (minimum dwa) wpisów dotyczących	TAK	

	badań (lub innych treści) z listy wyszukiwania i je otworzyć w przeglądarce obrazów.		
77	Aplikacja pozwala na dostęp do nawigatora (przestrzeni wyboru serii konkretnego badania), np.: w celu wysłania do nagrania na płytę.	TAK	
78	Aplikacja wyświetla w nawigatorze informacje dotyczące, min.: <ul style="list-style-type: none"> <li>· Numer serii,</li> <li>· Ilość obrazów w serii,</li> <li>· Data i czas serii,</li> <li>· Badany region anatomiczny.</li> </ul>	TAK	
79	Użytkownik ma możliwość wysłania badania do nagrania na płytę dla pacjenta, na domyślnym duplikatorze, przy użyciu dedykowanego przycisku. Przycisk pozwala wybrać domyślny duplikator spośród tych które zostały udostępnione użytkownikowi przez administratora. Ostatni wybrany duplikator staje się domyślnym do momentu, kiedy użytkownik zmieni go na inny.	TAK	
80	Proces przesyłania badania do nagrania na płytę odbywa się interaktywnie. Prezentacja w postaci paska postępu. Informacja dla użytkownika jeżeli wystąpią problemy.	TAK	
81	System umożliwia anonimizację danych wysyłanych do nagrania na płytę.	TAK	
82	Uprawniony użytkownik ma możliwość wysłania badania do innego węzła DICOM takiego jak stacja radiologa lub aparat diagnostyczny. Urządzenia DICOM dostępne dla użytkownika przydziela administrator.	TAK	
83	System umożliwia anonimizację eksportowanych danych.	TAK	
84	Uprawniony użytkownik ma możliwość edycji danych pacjenta i badania. Zmiany są automatycznie uwidocznione dla klientów systemu PACS (interfejsy, przeglądarki, węzły DICOM)	TAK	
85	W przypadku awarii systemu HIS/RIS możliwość wprowadzenia opisu badania bezpośrednio w systemie PACS. Wprowadzony opis jest widoczny w PACS. Radiolog oraz użytkownicy PACS czy przeglądarki klinicznej mają możliwość wydrukowania opisu wraz z podpisem osoby autoryzującej.	TAK	
86	Opis wprowadzony przez radiologa w trybie awaryjnym, bezpośrednio w systemie PACS jest odsyłany do systemu HIS/RIS komunikatem HL7	TAK	
87	Uprawniony użytkownik może importować do systemu PACS, badania z płyt lub nośników USB dostarczonych przez pacjenta. Badania te są udostępniane w systemie do przeglądu jako poprzednie badania pacjenta.	TAK	
88	Uprawniony użytkownik może importować do systemu PACS, dokumenty w formacie PDF z płyt lub nośników USB dostarczonych	TAK	

	przez pacjenta. Badania te są udostępniane w systemie do przeglądu jako poprzednie badania pacjenta.		
89	Uprawniony użytkownik może importować do systemu PACS, dokumenty w formacie JPG z płyt lub nośników USB dostarczonych przez pacjenta. Badania te są udostępniane w systemie do przeglądu jako poprzednie badania pacjenta.	TAK	
90	Wbudowany komunikator pozwalający na prowadzenie konwersacji pomiędzy personelem medycznym wykonującym badanie, w kontekście określonego badania.	TAK	
91	Nieprzeczytane wiadomości wyświetlane są w formie powiadomień, z widocznym dla użytkownika monitem w głównym oknie aplikacji. Użytkownik ma możliwość z poziomu powiadomienia odpowiedzieć na wiadomość lub przejść do badania, którego dotyczy wiadomość, bez konieczności wyszukiwania badania w systemie.	TAK	
92	System musi pozwalać na skonfigurowanie dostępu dla lekarzy wyłącznie do opisów zleconych przez nich badań.	TAK	
93	System musi umożliwiać skonfigurowanie dostępu dla lekarzy wyłącznie do opisów badań zleconych przez ich oddział.	TAK	
94	Interfejs pozwala dodawać i konfigurować uprawnienia użytkowników systemu	TAK	
95	Administracja systemem uprawnień użytkowników i ról. - dostęp do przeglądarki klinicznej - dostęp do eksportu badania do innych miejsc docelowych DICOM - dostęp do wysyłki badań na duplikator płyt - dostęp do nadawania uprawnień do badania - tworzenie karty pacjenta - dostęp do usuwania badań/pacjentów - dostęp do raportów - dostęp do wysyłki do teleradiologii - dostęp do opisywania badań - możliwość importowania badań z płyty i dokumentów JPG i PDF	TAK	
96	Możliwość wprowadzenia uwag technika i radiologa do badania	TAK	
97	Edycja danych pacjenta, badania, pozycji worklisty, przenoszenie niewłaściwie przypisanych obiektów (badań, serii, obrazów) do właściwych obiektów istniejących w systemie (pacjent, badanie, seria). Zmiany są automatycznie natychmiastowo uwidocznione dla klientów systemu PACS (interfejsy, przeglądarki, węzły DICOM) System archiwizuje oryginalną postać edytowanych obiektów.	TAK	
98	Możliwość dodania karty pacjenta.	TAK	
99	Podgląd pełnych danych o pacjencie i badaniu zawartych w pliku obrazu DICOM.	TAK	

100	Kontrola dostępności zdefiniowanych węzłów DICOM: ping, dicom echo	TAK	
101	Podgląd ilości wolnego miejsca na poszczególnych, zdefiniowanych systemach plików archiwum	TAK	
102	System musi posiadać graficzny panel administracyjny pozwalający na zarządzanie systemem, w tym zarządzanie archiwum obrazów, wirtualnymi archiwami, i ich konfiguracją, tworzenie kopii bezpieczeństwa oraz odtwarzanie badań z kopii bezpieczeństwa, konfigurowanie dostępu stacjom diagnostycznym lub urządzeniom DICOM.	TAK	
103	System musi prezentować dostępność poszczególnych urządzeń DICOM w sposób graficzny.	TAK	
104	System musi umożliwiać diagnostykę połączenia z urządzeniem DICOM w sposób graficzny.	TAK	
105	<b>Integracja HL7 i DICOM</b>		
106	System PACS obsługuje integrację HL7 w zakresie zleceń, wyników i danych pacjentów.	TAK	
107	System PACS musi komunikować się z systemem HIS za pomocą protokołu HL7 w wersji 2.x	TAK	
108	System PACS musi generować DICOM Modality Worklist dla urządzeń diagnostycznych na podstawie danych odebranych od systemu HIS w komunikacie HL7.	TAK	
109	Generowana worklista musi mieć możliwość filtrowania wyników osobno dla każdego aparatu zgodnie z danymi przesłanymi w HL7 ze zleceniem	TAK	
110	System PACS musi automatycznie poprawiać/synchronizować dane w generowanej przez siebie DICOM Modality Worklist, na podstawie danych HL7 odebranych od systemu HIS.	TAK	
111	System PACS musi automatycznie usuwać pozycję DICOM Modality Worklist po wycofaniu (anulowaniu) zlecenia w systemie HIS na podstawie otrzymanego z systemu HIS komunikatu HL7	TAK	
112	Obsługa komunikacji zwrotnej HL7 do HIS/RIS po zakończeniu badania. System PACS przesyła informację o wykonaniu i dostępności badania, link do przeglądarki WEB, identyfikator technika i lekarza wykonującego badanie oraz dane ekspozycji. Komunikat zmienia status zlecenia w HIS na gotowe do opisu.	TAK	
113	System PACS udostępnia interfejs do konfiguracji przekodowań identyfikatorów techników i lekarzy na identyfikatory HIS/RIS	TAK	



114	System PACS musi odbierać od systemu HIS komunikaty HL7 z wynikami (opisami) badań. Odebrane opisy muszą być dołączane do badania w systemie PACS jako kolejna seria, udostępniane stacjom diagnostycznym, do nagrania na płytę oraz prawidłowo wyświetlane w przeglądarce klinicznej. Minimum informacji niezbędnych do umieszczenia w utworzonej serii to: - dane pacjenta: imię i nazwisko, płeć, data urodzenia, identyfikator PatientID - tekst opisu - status (autoryzowane) - dane lekarza autoryzującego badanie w systemie HIS - data opisu (autoryzacji)	TAK	
115	Edycja opisu w systemie HIS powoduje zmianę w systemie PACS, system PACS udostępnia tylko ostatnią aktualną wersję opisu. Usunięcie opisu w systemie HIS powoduje natychmiastowe, automatyczne usunięcie powiązanego wyniku z systemu PACS	TAK	
116	Obsługa aktualizacji danych pacjentów i scalania kart pacjentów przy użyciu HL7. Zmiany są automatycznie uwidocznione dla klientów systemu PACS (interfejsy, przeglądarki, węzły DICOM)	TAK	
117	Administrator systemu PACS z panela administracji ma możliwość połączenia istniejącego w systemie badania z odpowiednim zleceniem w HIS. Zmiany są automatycznie uwidocznione dla klientów systemu PACS (interfejsy, przeglądarki, węzły DICOM) System PACS po połączeniu przesyła link do przeglądarki WEB oraz identyfikator technika wykonującego.	TAK	
118	Szyna danych HL7. Możliwość odbierania i przekazywania do dowolnych Aplikacji (kontaktów) komunikatów HL7 zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Komunikaty wychodzące mogą być dowolnie konfigurowane pod względem zawartości, tzn. oprócz danych przychodzących w HL7 w komunikacie wychodzącym mogą się znaleźć dowolne dodatkowo potrzebne dane (również dane DICOM) pobrane z PACS w kontekście pacjenta lub badania którego dotyczy komunikat HL7.	TAK	
119	System obsługuje HL7 Query. Aparaty diagnostyczne, które nie obsługują DICOM Worklist mogą odpytywać system PACS o pacjentów i badania przy użyciu zapytań HL7.		
120	System pozwala udostępnić usługi integracji HL7 na innym porcie komunikacyjnym systemu operacyjnego dla każdego połączonego węzła HL7.	TAK	
121	<b>Integracja z systemem zdalnego opisu.</b>		

122	Uprawniony Użytkownik systemu PACS wysyła do zdalnego opisu (teleradiologii) badania DICOM i komunikat HL7 z danymi zlecenia.	TAK	
123	Dane zlecenia w komunikacie HL7 muszą być kompletne, umożliwiające firmie zewnętrznej opis badania zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia "W sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych".	TAK	
124	PACS umożliwia import lub skanowanie dodatkowych dokumentów i dołączenie do badania jako kolejne serie widoczne dla firmy opisującej.	TAK	
125	PACS umożliwia wybranie i odesłanie w zleceniu HL7 pilności zgodnych z umową Zamawiającego z firmą zewnętrzną podpisującą badania. Pilność konfiguruje administrator w aplikacji PACS.	TAK	
126	Obsługa zmian zlecenia. PACS odsyła nowy komunikat HL7 po zmianie danych zlecenia np. po zmianie pilności.	TAK	
127	PACS odbiera wynik HL7 ORU z wynikiem tekstowym i podpisanym elektronicznie dokumentem PDF i przesyła je po HL7 do HIS	TAK	
128	Wynik tekstowy i podpisany pdf muszą być zarchiwizowane w PACS jako kolejne serie badania.	TAK	
129	<b>Import archiwalnych danych obrazowych.</b>		
130	Wykonawca wykona import poprzednich badań zarchiwizowanych w obecnie funkcjonującym i Zamawiającego systemie PACS.	TAK	
131	Zamawiający udostępni interfejs umożliwiający import przy użyciu protokołu DICOM lub dostęp do systemu plików.	TAK	
132	Import poprzednich badań musi zostać wykonany w terminie do trzech miesięcy od podpisania protokołu uruchomienia produkcyjnego systemu.	TAK	
133	W trakcie trwania procedury importu całej zawartości poprzedniego archiwum Wykonawca zapewni dostęp do poprzednich badań Pacjentów dla których zostały wystawione bieżące zlecenia HL7 na badania. Po otrzymaniu komunikatu zlecenia z systemu HIS nowy system PACS pobierze z poprzedniego systemu PACS wszystkie badania Pacjenta dla którego zostało przysłane zlecenie.	TAK	
134	W celu uzyskania jednolitego dostępu do poprzednich badań zaimportowane badania muszą być przypisane do nowych kart (identyfikatorów) Pacjenta tworzonych w nowym systemie PACS. Połączenie starych i nowych kart ma się odbywać automatycznie na podstawie numeru PESEL.	TAK	
135	<b>Bezpieczeństwo bazy danych</b>		
136	W celu zapewnienia wysokiej dostępności systemu, Wykonawca dostarczy rozwiązanie replikacji bazy danych w postaci osobnej	TAK	

	maszyny logicznej, np.: maszyny wirtualnej.		
137	Zapaszowa baza danych ma być synchronizowana z bazą produkcyjną w czasie rzeczywistym i pracować w trybie gotowości.	TAK	

## 5.2. Portal Pacjenta i Platforma konsultacyjna.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	<b>Portal pacjenta</b>		
2	Portal dostępny przez protokół HTTP i HTTPS w przeglądarce internetowej, co najmniej: Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Safari oraz na urządzeniach mobilnych.	TAK	
3	Portal musi być możliwy do otwarcia na koncie pacjenta w portalu z wynikami HIS (MPI). Udostępnianie dla HIS musi odbywać się w ramach integracji z systemem szpitalnym HIS przy użyciu komunikatów HL7. Portal wysyła do systemu HIS bezpieczny link do otwarcia na koncie pacjenta w HIS MPI.	TAK	
4	Link do portalu musi być wysyłany bezpośrednio Pacjentowi w wiadomości SMS lub na adres email.	TAK	
5	Link musi być wysyłany automatycznie po wykonaniu badania oraz w razie potrzeby ręcznie przez uprawnionego użytkownika systemu PACS.	TAK	
6	Podczas wysyłania ręcznego musi być możliwość ustalenia czasu ważności linku.	TAK	
7	Linki przesyłane do HIS MPI, w wiadomości SMS lub email dają dostęp wyłącznie do jednego badania.	TAK	
8	Linki przesyłane do HIS MPI, w wiadomości SMS lub email mogą być stałe lub czasowe, w zależności od przyjętej polityki i konfiguracji.	TAK	
9	Otwarcie linku wymaga dodatkowej autentykacji, jednocześnie nie wymaga generowania i przekazywania pacjentowi loginu i hasła.	TAK	
10	Portal daje pacjentowi możliwość założenia konta, bez konieczności wizyty w szpitalu lub kontaktu ze szpitalem kanałami innymi niż przez ten portal.	TAK	
11	Po założeniu konta w portalu, pacjent uzyskuje dostęp do wszystkich badań obrazowych wykonanych w tym szpitalu.	TAK	
12	Dostęp do Portalu dla Pacjentów posiadających konto odbywa się poprzez link na głównej stronie internetowej Szpitala.	TAK	
13	System udostępnia procedurę przywracania hasła. Pacjent może zresetować hasło poprzez link wysyłany na jego adres email lub w	TAK	

	wiadomości SMS.		
14	Portal pozwala pacjentowi otworzyć i przeglądać badanie w przeglądarce obrazów DICOM.	TAK	
15	Funkcjonalności udostępnionej przeglądarki obrazów DICOM są zgodne z opisem modułu: Przeglądarka kliniczna HTML5.	TAK	
16	Portal pozwala pobrać badanie w postaci archiwum ZIP z załączoną przeglądarką obrazów uruchamiającą się na komputerach PC z Windows i Mac.	TAK	
17	Funkcjonalności udostępnionej przeglądarki obrazów z badań endoskopowych są zgodne z opisem modułu: Przeglądarka badań endoskopowych.	TAK	
18	Portal pozwala pobrać badanie w postaci obrazu ISO do nagrania na płytę zgodną z DICOM part 10, wraz z przeglądarką obrazów uruchamiającą się na komputerach PC z Windows i Mac.	TAK	
19	Funkcje przeglądarki obrazów DICOM dołączanej do archiwum ZIP i obrazu ISO z badaniem analogiczne do funkcji przeglądarki uruchamianej w portalu on line.	TAK	
20	Portal pozwala udostępnić badanie lekarzowi podczas wizyty kontrolnej w dowolnej jednostce ochrony zdrowia. Lekarz konsultant uruchamia Portal na swoim komputerze poprzez link na głównej stronie internetowej Szpitala a Pacjent na swoim telefonie udziela dostępu do badania.	TAK	
21	Jeśli Pacjent ma założone konto uzyskuje możliwość udostępnienia wybranych badań spośród wszystkich wykonanych w tym szpitalu.	TAK	
22	Pacjent może wybrać które konkretne badania chce udostępnić. Lekarz konsultant nie ma możliwości uzyskania dostępu do badań których pacjent nie udostępnił.	TAK	
23	Pacjent w dowolnym momencie może przerwać udostępnianie badania.	TAK	
24	Pacjent może udostępnić badanie do konsultacji. Lekarz konsultant otrzymuje link do Portalu, ma możliwość wyświetlenia badania w przeglądarce, pobrania oraz wprowadzenia wyniku konsultacji. Pacjent otrzyma wiadomość email z wynikiem konsultacji.	TAK	
25	Administrator systemu ma możliwość ustawienia długości sesji użytkowników.	TAK	
26	Portal posiada zabezpieczenia przed atakami DDOS, Brut Force, uniemożliwiające zablokowanie serwisu i iteracyjne pobieranie danych, np.: czasowe blokady adresów które wykonują nieudane logowania lub zbyt dużą ilość operacji w krótkim czasie itp.	TAK	
27	Logowanie do Portalu Profilem Zaufanym EPUAP. Pacjent dostaje dostęp do wszystkich badań w systemie szpitalnym, powiązanych z jego numerem PESEL.	TAK	

28	System prowadzi rejestr zdarzeń dostępny dla uprawnionego użytkownika, minimum: - udane logowanie użytkownika, - nieudane logowanie użytkownika, - blokady dostępu związane z nieudanymi logowaniami, - założenie konta w systemie przez pacjenta, - otwarcie badania w przeglądarce, - pobranie badania, - wyświetlenie opisu badania, - udostępnienie badania lekarzowi/konsultantowi, - udostępnienie badania podczas wizyty w gabinecie, - wprowadzenie konsultacji przez lekarza/konsultanta, - dostęp do badania poprzez udostępniony link stały lub czasowy.	TAK	
29	Platforma konsultacyjna pozwala pracownikowi szpitala udostępnić badanie do konsultacji specjalście z jednostki referencyjnej np. na konsylium. Lekarz Konsultant otrzyma link do portalu na adres email lub w wiadomości SMS.	TAK	
30	Lekarz Konsultant uzyskuje dostęp do badania i możliwość wpisania konsultacji. Wynik konsultacji wprowadzony przez Lekarza Konsultanta na Platformie Konsultacyjnej może zostać wysłany na wskazany adres email lub dołączony do dokumentacji leczenia w systemie.	TAK	

### 5.3.Przeglądarka kliniczna HTML5 – licencja otwarta

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	<b>Przeglądarka kliniczna HTML5</b>		
2	Przeglądarka kliniczna zarejestrowana lub zgłoszona jako wyrób medyczny w klasie I.	TAK	
3	Przeglądarka kliniczna tego samego producenta co system PACS, oparta o technologię HTML5. Przeglądarka nie wymaga instalacji żadnych składników po stronie klienta.	TAK	
4	Przeglądarka kliniczna działa w oparciu o przeglądarkę internetową min. Edge, Opera, Mozilla Firefox, Safari.	TAK	
5	Przeglądarka kliniczna wyświetla obrazy w formacie bezstratnym DICOM	TAK	
6	Aplikacja może być wywoływana z systemu HIS poprzez link lub całkowicie niezależnie tzw. klient webowy.	TAK	
7	Aplikacja responsywnie dopasowuje się do wielkości okna, w którym została wyświetlona.	TAK	

8	Przeglądarka pozwala wyświetlić badania o modalnościach co najmniej: CR,DX,CT,MR,XA,US, ECG, ES, OCT, SR, RF, MG.	TAK	
9	W oknie podglądu badania aplikacja wyświetla podstawowe informacje o pacjencie, którego badanie aktualnie jest otwarte.	TAK	
10	Aplikacja pozwala stworzyć własne układy wyświetlania serii badań, min. w układach: 1x1, 1x2, 1x3, 2x1, 2x2, 2x3, 3x3.	TAK	
11	Aplikacja umożliwia wyświetlanie miniatury badań lub serii. Po otwarciu badania wszystkie serie badania wyświetlane są w oknie miniatur.	TAK	
12	Aplikacja pozwala na powiększenie obrazu po dwukrotnym kliknięciu w przypadku wyświetlania badania w innym układzie niż 1x1	TAK	
13	Aplikacja posiada wbudowany tryb porównywania badań jednego pacjenta.	TAK	
14	Aplikacja umożliwia wydrukowanie obrazów z wybranego badania.	TAK	
15	Aplikacja umożliwia jednoczesne przewijanie obrazów wielu wyświetlanych serii badania/badań pacjenta.	TAK	
16	Licencja na zaawansowane funkcjonalności przeglądarki klinicznej takie jak reformatowanie MPR i MIP, bez limitu jednoczesnych dostępów.	TAK	
17	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję rekonstrukcji wielopłaszczyznowej MPR (prostokątne i skośne).	TAK	
18	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję projekcji minimalnych, maksymalnych i uśrednionych natężeń MIP z regulacją grubości warstwy.	TAK	
19	Aplikacja posiada narzędzie aktywnej lokalizacji – wybrany przez użytkownika punkt na obrazie należący do jednej płaszczyzny (np. sagittal) automatycznie pojawia się na odpowiadającym obrazie w innej płaszczyźnie (np. coronal i transverse).	TAK	
20	Aplikacja umożliwia wyświetlanie linii referencyjnych na innych płaszczyznach (surowych lub MIP/MPR) podczas przewijania obrazów z wybranej serii badania.	TAK	
21	Aplikacja umożliwia przeglądanie obrazów wieloklatkowych wraz z regulacją prędkości animacji (CINE).	TAK	
22	Aplikacja umożliwia powiększanie oglądanego obrazu w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>· powiększanie płynne bezstopniowe,</li> <li>· lupa.</li> </ul>	TAK	
23	Aplikacja umożliwia przesunięcie obrazu jeżeli został powiększony tak, że nie mieści się w oknie przeglądarki.	TAK	
24	Aplikacja umożliwia płynną regulację jasności i kontrastu (okna i poziomu).	TAK	
25	Aplikacja umożliwia obrót o 90° stopni.	TAK	
26	Aplikacja umożliwia odbicie lustrzane obrazu.	TAK	

27	Aplikacja umożliwia inwersję (negatyw) obrazu.	TAK	
28	Aplikacja umożliwia wykonanie prostych pomiarów, min.: <ul style="list-style-type: none"> <li>· pomiar liniowy,</li> <li>· kąt,</li> <li>· pomiar prostych prostokątów,</li> <li>· pomiar obszarowy (elipsa, prostokąt, okrąg).</li> </ul>	TAK	
29	Przeglądarka umożliwia przywrócenie domyślnego wyświetlania obrazu jednym przyciskiem (anulowanie zmian jasności/kontrastu, obrotu, powiększenia itp.)	TAK	
30	Aplikacja umożliwia dodanie adnotacji: zaznaczenia obszaru, dodanie dowolnego tekstu oraz dodanie strzałki do obrazu badania.	TAK	
31	Aplikacja umożliwia usunięcie wybranych pomiarów.	TAK	
32	Przeglądarka umożliwia usunięcie wszystkich pomiarów i adnotacji jednym przyciskiem	TAK	
33	Aplikacja umożliwia dokonania pomiarów w jednostkach Hounsfielda (HU) dla badań CT.	TAK	
34	Aplikacja pozwala na wykonanie kalibracji obrazu na podstawie wzorca mierzzonego na obrazie.	TAK	
35	Dla badań CT system umożliwia zastosowanie predefiniowanych ustawień okna dla prezentacji min. mózgu, płuc, śródpiersia, jamy brzusznej, miednicy, kości.	TAK	
36	Aplikacja pozwala na zapis obrazu badania do wskazanego folderu jako pliku graficznego np. JPEG lub PNG (bez adnotacji lub z adnotacjami).	TAK	
37	Aplikacja pozwala na zapis/eksport kompletnego badania do wskazanego folderu jako pliki DICOM.	TAK	
38	Aplikacja umożliwia jednoczesne wyświetlanie obrazów z wielu serii badania otwartego lub serii badań archiwalnych pacjenta.	TAK	
39	Aplikacja umożliwia zastosowanie DICOM PR (GSPS) dla wybranego badania.	TAK	
40	Aplikacja umożliwia wyświetlenie pliku PDF (w tym podpisanego cyfrowo).	TAK	
41	Aplikacja pozwala na wyświetlenie zdjęć fotograficznych (światła widzialnego) np. JPG, PNG, BMP, TIFF, GIF.	TAK	
42	Aplikacja umożliwia odtworzenie plików video min. MP4/H.264-AVC DICOM encapsulated.	TAK	
43	Aplikacja wyświetla użytkownikowi informację o braku możliwości otworzenia nieobsługiwanej zawartości.	TAK	
44	Aplikacja umożliwia otwarcie i wyświetlenie badania z płyty CD/DVD lub dysku lokalnego komputera, bez potrzeby importu do lokalnego systemu PACS.	TAK	



45	<p>Przeglądarka kliniczna prawidłowo wyświetla następujące obiekty DICOM (SOP Class):</p> <p>CR Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1</p> <p>Digital X-Ray Image Storage – for Presentation: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1</p> <p>X-Ray Angiographic Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1</p> <p>Enhanced XA Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1.1</p> <p>Ultrasound Multiframe Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1</p> <p>Ultrasound Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1</p> <p>MR Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4</p> <p>CT Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2</p> <p>Secondary Capture Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7</p> <p>Digital Mammography X-Ray Image Storage – for Presentation: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2</p> <p>Digital Mammography X-Ray Image Storage – for Processing: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2.1</p> <p>Encapsulated PDF Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1</p> <p>Basic Text SR: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.11</p> <p>Enhanced SR: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.22</p> <p>Comprehensive SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.33</p> <p>X-Ray Radiation Dose SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.67</p> <p>VL Endoscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.1</p> <p>12-lead ECG Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.1.1</p> <p>Ophthalmic Photography 8 Bit Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.1</p> <p>Ophthalmic Tomography Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.4</p> <p>X-Ray Radiofluoroscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2</p>	TAK	
46	Modalność ECG. Wyświetlenie przebiegów z 12 wyprowadzeń wraz z oznaczeniami,	TAK	
47	Wyświetlanie zapisu badań ECG w widoku 1 x 12 (1 kolumna x 12 przebiegów)	TAK	
48	Wyświetlanie zapisu badania ECG w widoku 4 x 3 + II (klasyczny widok 4 kolumny x 3 przebiegi + ciągły przebieg II)	TAK	
49	Modalność ECG: Powiększenie wyświetlanych przebiegów,	TAK	
50	Modalność ECG: Wyświetlanie 2, 5, 10 sekund lub całości przebiegów,	TAK	
51	Modalność ECG: Wyświetlanie wartości minimum i maximum przebiegu,	TAK	
52	Modalność ECG: Dynamiczne wyświetlanie wartości w miejscu wskaźnika,	TAK	

53	Modalność ECG: Czas przebiegu w sekundach,	TAK	
54	Modalność ECG: Wartość odchylenia przebiegu od osi w mV,	TAK	
55	Modalność ECG: Wzmocnienie amplitudy sygnału: 5, 10, 20, 40 mm/mV,	TAK	
56	Modalność ECG: Wyliczanie częstotliwości,	TAK	
57	Modalność ECG: Pomiar czasu pomiędzy dwoma punktami przebiegu i częstości.	TAK	
58	Przeglądarka kliniczna wyświetla listę innych dostępnych w systemie badań pacjenta.	TAK	
59	Przeglądarka umożliwia otwarcie na jednym ekranie i porównanie różnych badań tego samego pacjenta	TAK	
60	Przeglądarka kliniczna umożliwia otwarcie na jednym ekranie i porównanie wielu badań tego samego pacjenta, o różnych modalnościach ( CR, CT, MR itd.).	TAK	
61	Przeglądarka kliniczna umożliwia otwarcie na jednym ekranie i porównanie badań różnych pacjentów	TAK	
62	Przeglądarka kliniczna umożliwia wyświetlenie obrazów DICOM na pełnym ekranie, bez pomniejszania obszaru roboczego przez paski - zasobniki z narzędziami.	TAK	
63	Przeglądarka kliniczna umożliwia wyświetlenie obrazów w powiększeniu dopasowanym do okna oraz 1:1 ( w pixelach)	TAK	
64	Przeglądarka kliniczna umożliwia obrót obrazu o dowolny kąt.	TAK	
65	Przeglądarka kliniczna pozwala wyświetlić jednocześnie co najmniej 1, 2, 3, 4 serie/obrazy badania	TAK	
66	Przeglądarka kliniczna pozwala zastosować szablony VOI LUT na wyświetlanym obrazie.	TAK	
67	Przeglądarka kliniczna pozwala przywrócić wyjściowe ustawienia (obrot, powiększenie, jasność, kontrast) wyświetlanego obrazu jednym przyciskiem.	TAK	
68	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję wyświetlania topogramu dla badań TK i MR oraz linii referencyjnych na innych płaszczyznach podczas przewijania obrazów z wybranej serii badania.	TAK	
69	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję synchronizacji przewijania porównywanych serii	TAK	
70	Przeglądarka kliniczna pozwala sortować obrazy w serii wg: nr instancji, kierunku anatomicznego, czasu akwizycji, pozycji w serii	TAK	
71	Po otwarciu obrazów, dla badań TK i MR oprogramowanie przeglądarki klinicznej automatycznie synchronizuje serie w badaniu. Dla zsynchronizowanych serii, oprogramowanie pokazuje linie odniesienia na innych płaszczyznach	TAK	
72	Przeglądarka kliniczna posiada narzędzie aktywnej lokalizacji –	TAK	

	wybrany przez użytkownika pkt. na obrazie należący do jednej płaszczyzny rzutu (np. sagittal) automatycznie pojawia się na odpowiadającym obrazie w innej płaszczyźnie (np. coronal i axial)		
73	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję wyświetlania dla wskazanego piksela wartości gęstości optycznej dla badań CR oraz jednostek Hounsfielda dla badań TK	TAK	
74	Dla pomiarów takich jak obszar prostokątny, eliptyczny lub dowolny przeglądarka kliniczna wyświetla: pole powierzchni, min, max, średnią wartość HU i obwód	TAK	
75	Po otwarciu obrazów badania, przeglądarka kliniczna wyświetla najnowszą wersję zatwierdzonego opisu z systemu HIS	TAK	
76	Przeglądarka kliniczna umożliwia wydruk obrazów DICOM na drukarce systemowej wraz z adnotacjami i pomiarami lub bez.	TAK	
77	Przeglądarka kliniczna umożliwia eksport obrazów badania na dysk lokalny w formacie: DICOM, PNG, JPEG, TIFF	TAK	
78	Przeglądarka kliniczna umożliwia nagranie obrazów badania na płytę CD/DVD wraz z załączoną przeglądarką uruchamianą automatycznie na dowolnym komputerze	TAK	
79	Przeglądarka Kliniczna pozwala wyświetlić wszystkie atrybuty DICOM.	TAK	
80	Przeglądarka kliniczna umożliwia skopiowanie obrazu w oryginale lub aktualnego widoku wraz z pomiarami do schowka systemowego.	TAK	
81	Przeglądarka kliniczna pozwala zdefiniować domyślne akcje dla przycisków myszy, np: lewy przycisk - jasność/kontrast, środkowy przycisk - powiększenie	TAK	
82	Przeglądarka kliniczna pozwala użytkownikowi wybrać jakie informacje tekstowe o pacjencie i badaniu będą wyświetlane na obrazie (overlays)	TAK	
83	Interfejs przeglądarki klinicznej w języku Polskim	TAK	
84	Dodatkowe języki interfejsu przeglądarki klinicznej: Angielski, Niemiecki	TAK	

#### 5.4.Przeglądarka diagnostyczna - 5 licencji jednoczesnego dostępu

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	Oprogramowanie przeglądarki diagnostycznej zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy IIa. Dokumenty potwierdzające należy dołączyć do oferty.	TAK	
2	Hostowana z serwera aplikacji przez przeglądarkę internetową. Obsługa minimum: Edge, Google Chrome, Mozilla Firefox, Safari.	TAK	

3	Przeglądarka działa na komputerach z Windows i MacOSX.	TAK	
4	Obsługa monitorów o wysokiej rozdzielczości – 5Mp, 6Mp.	TAK	
5	Uruchomienie lub instalacja na komputerze użytkownika nie wymaga uprawnień administratora.	TAK	
6	Uruchamianie lub instalacja na nieograniczonej liczbie komputerów - stanowisk użytkownika.	TAK	
7	Uruchamianie lub instalacja na komputerach w szpitalu i poza nim, np.: u zewnętrznych radiologów lub konsultantów.	TAK	
8	Licencjonowanie pływające na liczbę jednoczesnych dostępów, licencja bezterminowa.	TAK	
9	Dostarczenie licencji na minimum 4 jednoczesne dostępy.	TAK	
10	Wyświetlanie jednoczesne badań o modalnościach minimum: CR,DX,CT,MR,XA,MG,ES,US,NM.	TAK	
11	Funkcja rekonstrukcji MPR/MIP, prostopadłe i skośne w ilości zgodnej z ilością jednoczesnych dostępów.	TAK	
12	Rekonstrukcje objętościowe 3D volume rendering w ilości zgodnej z ilością jednoczesnych dostępów.	TAK	
13	Rekonstrukcje objętościowe 3D Volume Rendering z możliwością dowolnego ustawienia płaszczyzn cięcia woluminu.	TAK	
14	Funkcja szybkiego Resetu widoków 2D, 3D i 3D volume rendering.	TAK	
15	Zapis i archiwizacja w PACS, DICOM Secondary Capture na podstawie 3D volume rendering.	TAK	
16	Dostęp do systemu chroniony hasłem. Możliwość automatycznego wylogowania użytkownika po zadanym okresie nieaktywności. Możliwość blokowania konta użytkownika po zdefiniowanej próbie nieudanych logowań. Możliwość określenia stopnia skomplikowania haseł użytkowników.	TAK	
17	Aplikacja automatycznie wykrywa ilość podłączonych monitorów i wybiera odpowiedni tryb wyświetlania na podstawie informacji zapisanych w profilu użytkownika, min: protokoły wyświetlania na poszczególnych monitorach. Możliwość odłączenia dowolnego monitora z pracy z aplikacją na potrzeby np. wykorzystywania go przez system RIS.	TAK	
18	W przypadku podłączenia czterech monitorów system umożliwia podział na dowolne obszary wyświetlania.	TAK	
19	Wyszukiwanie badań co najmniej wg: <ul style="list-style-type: none"> <li>· numeru accesji,</li> <li>· numeru ID pacjenta,</li> <li>· nazwiska (imienia) pacjenta,</li> <li>· daty wykonania,</li> <li>· rodzaju badania,</li> <li>· daty urodzenia pacjenta,</li> </ul>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>· statusu badania.</li> </ul> <p>Możliwość tworzenia i zapisywania własnych filtrów na podstawie zadanych kryteriów.</p>		
20	<p>System musi wyświetlać na liście roboczej następujące dane badań:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· nazwisko i imię pacjenta;</li> <li>· data urodzenia pacjenta;</li> <li>· identyfikator pacjenta;</li> <li>· numer akcesji badania;</li> <li>· data wykonania badania;</li> <li>· status badania;</li> <li>· nazwa badania;</li> <li>· lekarz zlecający;</li> <li>· modalność;</li> </ul>	TAK	
21	<p>System musi umożliwiać konfigurację widoczności, kolejności oraz szerokości kolumn na liście badań (lista robocza). Konfiguracja ma być zapamiętana w systemie, więc zachowana przy ponownym logowaniu czy pracy na innej stacji.</p>	TAK	
22	<p>Funkcja pseudokolorowania obrazów (szablony VOI LUT) dla badań medycyny nuklearnej.</p>	TAK	
23	<p>System musi umożliwiać zapisanie predefiniowanych kryteriów wyszukiwania, tzw. "katalogów Ulubione", pozwalających wyświetlić najczęściej opisywane badania jednym kliknięciem.</p>	TAK	
24	<p>Narzędzie szybkiego podglądu wszystkich wcześniejszych badań pacjenta w kontekście opisywanego badania. Badania są prezentowane w kolejności chronologicznej, z możliwością otwarcia dowolnego z nich jednym kliknięciem, bez konieczności powrotu/przechodzenia do wyszukiwania.</p>	TAK	
25	<p>System musi umożliwiać automatyczną aktualizację listy roboczej w wybranych przez użytkownika interwałach czasowych.</p>	TAK	
26	<p>System musi umożliwiać stworzenia tablicy zadań widocznej z poziomu listy roboczej, która wykorzystuje kryteria wyszukiwania z listy badań i pokazuje ilość badań spełniających wybrane warunki. Ilość badań jest aktualizowana wraz ze zmianą ilości badań spełniających warunki, np. status badania z „Wykonane” na „Opisane”.</p>	TAK	
27	<p>System musi umożliwiać wydruk opisu jak i obrazów badania na drukarce lokalnej.</p>	TAK	
28	<p>System musi umożliwiać wydruk badania na drukarce medycznej</p>	TAK	

	(klisz), w tym na formacie A3.		
29	System musi umożliwiać konfigurowanie indywidualnych pasków narzędziowych pojawiających się przy otwarciu badania z dostępnych narzędzi do obróbki obrazu. Graficzny edytor pasków ma umożliwiać wybór narzędzi (przycisków), ich kolejność oraz miejsce wyświetlania (bok, góra lub dół monitora).	TAK	
30	System musi umożliwiać graficzne (poprzez edytor) definiowanie indywidualnych protokołów wyświetlania w zależności od m. in. liczby podłączonych monitorów, typu badania, AETitle źródła badania, nazwy badania.	TAK	
31	Konfiguracja m.in. wybrania monitorów na którym mają być wyświetlane obrazy; podział obszaru m. in. 1x1,2x2,2x3,3x4,4x5; wybranego paska narzędziowego, wyświetlania poprzednich badań pacjenta, rozmieszczenia serii na ekranie (ustawienie umiejscowienia w zależności od numeru lub kolejności serii) i ustawień okna dla wybranej serii.	TAK	
32	Możliwość konfiguracji automatycznego wyświetlania 1, 2, 3 badań poprzednich.	TAK	
33	System musi umożliwiać zapisanie indywidualnych ustawień wyświetlania dla każdego użytkownika centralnie, tak żeby były one dostępne na każdej stacji roboczej. Indywidualne ustawienia zawierają co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>· protokoły wyświetlania z podziałem na ilość podłączonych monitorów do stacji klienckiej,</li> <li>· skróty klawiszowe,</li> <li>· ustawienia konfiguracji listy roboczej,</li> <li>· predefiniowane filtry wyszukiwania badań,</li> <li>· ustawienia przeszukiwania listy badań.</li> </ul>	TAK	
34	Użytkownik logujący się z dowolnej maszyny otrzymuje ustawienia ze swojego profilu.	TAK	
35	System musi umożliwiać podgląd danych nagłówkowych DICOM.	TAK	
36	System musi umożliwiać jednoczesne wyświetlenie badań różnych pacjentów w celu oceny różnic w budowie anatomicznej.	TAK	
37	System musi umożliwiać jednoczesne wyświetlanie badań otwartych bezpośrednio z płyty (bez importu do PACS) oraz pochodzącego z archiwum PACS.	TAK	
38	System musi umożliwiać otworzenia badania z wyświetleniem tylko obrazów „istotnych” – kluczowych.	TAK	
39	System musi umożliwiać organizowanie przeglądania sekwencji obrazów, min: <ul style="list-style-type: none"> <li>· zapętlanie animacji,</li> <li>· ustawianie prędkości animacji,</li> </ul>	TAK	

	· odtwarzanie od początku do końca i spowrotem.		
40	System musi umożliwiać zapis (eksport) na lokalnym dysku obrazu z adnotacjami jako plik JPEG, JPEG2000, PNG, DICOM, AVI.	TAK	
41	System musi umożliwiać podział badania wieloklatkowego na pojedyncze obrazy.	TAK	
42	System musi umożliwiać obróbkę obrazów w zakresie podstawowym, m. in.: - ustawienia okna; - negatyw / pozytyw; - przesłanianie (blendowanie); - obroty 90° lewo i prawo, - odbicia lustrzane; - wyświetlanie w trybie skali 1:1 - funkcja ruchomej lupy z płynnym powiększaniem i rozmiarem lupy; - ukrywanie danych pacjenta; - płynne powiększanie całości obrazu; - określenie zakresu działania modyfikacji obrazu – jeden obraz, cała seria; - filtr wyostrający i wygładzający.	TAK	
43	System musi umożliwiać wykonywanie pomiarów na obrazach w zakresie podstawowym, m. in.: - Odległości po linii prostej; - Kalibracja geometryczna; - Kąty między dwoma nieprzecinającymi się prostymi (kąąt Cobba); - Kąty między kolejnymi nieprzecinającymi się prostymi; - Kąąt pomiędzy dwoma półprostymi o wspólnych początkach; - Stosunek długości dwóch odcinków; - Długość dwóch linii równoległych; - Kąąt Cobba kręgosłupa (pomiar skoliozy); - Wskaźnik sercowo-płucny – CTR; - Wartość piksela znajdującego się pod wskaźnikiem myszy (w przypadku badań TK – wartość HU, dla fuzji CT\PT wartość SUV); - Pomiary dla ROI (region zainteresowania) w kształcie elipsy, wielokąta z wyznaczeniem wartości minimalnej, maksymalnej średniej i odchylenia standardowego.	TAK	
44	System musi umożliwiać podgląd pomiarów i adnotacji naniesionych przez radiologów	TAK	
45	System musi umożliwiać predefiniowanie indywidualnych ustawień okna (np.: kostne, płuca, mózgowie) z podziałem na typ badania, dowolna ilość, z szybkim dostępem za pomocą skrótów klawiszowych.	TAK	



46	System musi umożliwiać automatyczną synchronizację i przeglądanie synchroniczne serii TK i MR w obrębie badania. Ręczna synchronizacja i przeglądanie synchroniczne serii TK i MR w różnych badaniach. Możliwość określenia, które serie podlegają synchronizacji – dotyczy synchronizacji automatycznej jak i ręcznej.	TAK	
47	System musi umożliwiać skopiowanie wybranego obrazu do schowka systemowego.	TAK	
48	Możliwość konfiguracji skrótów klawiaturowych dla każdej funkcji aplikacji.	TAK	
49	System musi prezentować na liście roboczej aktualny status badania m. in.: status informujący o wykonaniu badania, oczekiwaniu na opis, zakończeniu opisu.	TAK	
50	System musi umożliwiać wyświetlenie badań z DICOMDIR znajdujących się na nośniku optycznym umieszczonym w lokalnym napędzie CD. Możliwość importu tych badań do systemu PACS z edycją podstawowych danych pacjenta.	TAK	
51	System musi umożliwiać pobieranie badań z innych systemów za pomocą DICOM Q/R.	TAK	
52	System musi umożliwiać otwieranie pojedynczych plików DICOM z lokalnego katalogu.	TAK	
53	System musi umożliwiać automatyczne otwieranie wraz z badaniem komentarza do zlecenia pochodzącego z systemu HIS bądź wpisanego przez innego użytkownika ręcznie w systemie PACS.	TAK	
54	System musi umożliwiać konfigurację wyświetlania danych z dowolnego tagu DICOM jako elementu nakładki tekstowej (overlays) na otwartych zdjęciach	TAK	
55	Możliwość zmiany wielkości i rodzaju czcionki dla każdej ze szczegółowych informacji.	TAK	
56	System musi umożliwiać integrację z zewnętrznymi systemami do analizy danych opartych o sztuczną inteligencję. System ma zapewniać widoczność wyników analizy.	TAK	
57	W przypadku integracji z systemami AI, system musi obsługiwać GSPS i wyświetlać dane w formie włączanych znaczników lub tzw. mapy pseudokolorów.	TAK	
58	System musi umożliwiać zapisywanie w systemie PACS i udostępnianie zmian wprowadzonych na obrazach, min: adnotacje i pomiary, ustawienia okna, obrót, odbicie lustrzane.	TAK	
59	System musi umożliwiać wykonywanie tzw. zrzutów ekranowych min. z wybranego obrazu, całego ekranu.	TAK	
60	System musi umożliwiać oznaczanie wybranego lub wybranych obrazów w badaniu jako „kluczowe”.	TAK	
61	System musi umożliwiać wykonywanie wtórnych rekonstrukcji MPR	TAK	

	warstw CT i MR (2D) w płaszczyznach – wieńcowej, strzałkowej, skośnej.		
62	System musi umożliwiać określenie grubości warstwy rekonstrukcji. Płynna zmiana grubości warstwy i możliwość ręcznego ustawienia wartości.	TAK	
63	System musi umożliwiać wykonywanie rekonstrukcji MIP, MinIP, AvgIP.	TAK	
64	System musi umożliwiać tworzenie rekonstrukcji Volume Rendering z predefiniowanymi ustawieniami dla: - naczyń wieńcowych, - tętnic, - mięśni, - tkanek miękkich, - małych naczyń w rezonansie magnetycznych, - kości, - drogi oddechowe.	TAK	
65	System musi umożliwiać oznaczanie kręgów na widoku w płaszczyźnie czołowej lub strzałkowej, tak, że po przejściu do widoku płaszczyzny poziomej system powinien pokazywać informację na wysokości jakiego kręgu znajduje się wyświetlany obraz.	TAK	
66	System musi umożliwiać zapisywanie ustawień obrazu jako plików GSPS (Grayscale Softcopy Presentation State) oraz możliwość włączenia ich automatycznego aplikowania przy uruchamianiu badania.	TAK	
67	System musi umożliwiać edycję opisu z poziomu listy roboczej bez konieczności otwierania badania w przeglądarce.	TAK	
68	System musi umożliwiać dodania i odtworzenia głosowego opisu badania.	TAK	
69	System musi umożliwiać szybkie kopiowanie treści poprzednich opisów pacjenta do aktualnie tworzonego.	TAK	
70	System musi umożliwiać tworzenie dedykowanych protokołów wyświetlania dla badań mammografii, wykorzystując obrazy CC, MLO i tomosyntezy (przewijanie, zapętlenie, pozycja). Umożliwia łatwe porównanie z poprzednimi badaniami oraz ustawienie wielu łatwo dostępnych sekwencji układu okna przeglądarki.	TAK	
71	System musi wyświetlać znaczniki CAD SR dla badań mammograficznych.	TAK	

72	System musi umożliwiać nanoszenie i usuwanie adnotacji na obrazach: - Tekst dowolny; - Linie proste; - Strzałki z podpisem; - Prostokąty; - Okręgi / elipsy; - Przesłony; - Edycja (przesuwanie i zmiany zawartości / kształtów); - Szybkie ukrywanie i przywracanie; - Szybkie usuwanie wybranych oraz wszystkich adnotacji; - Etykietowanie kręgów.	TAK	
73	System musi umożliwiać importowanie dokumentów PDF, JPEG, GIF, PNG, BMP z dysku lokalnego, ich dcomizację i możliwość dołączenia do badania w PACS.	TAK	
74	System musi umożliwiać nagrywanie na płytę CD lub DVD jednego lub wielu badań pacjenta, lub wielu pacjentów, w formacie DICOM wraz z przeglądarką obrazów DICOM działającą w systemach Windows i MacOSX, na lokalnym napędzie stacji klienckiej.	TAK	
75	System musi umożliwiać anonimizację badań przed nagraniem na płytę CD/DVD	TAK	
76	System musi umożliwiać wybranie które dane pacjenta i badania mają zostać zanonimizowane przed eksportem (na płytę CD/DVD lub dysk lokalny).	TAK	
77	Wykonawca zapewni integrację pomiędzy modułem "Pracownia Diagnostyczna" posiadanego systemu HIS/RIS a oprogramowaniem przeglądarki diagnostycznej. Kliknięcie dedykowanego przycisku w HIS/RIS ma otwierać właściwe badanie w przeglądarce diagnostycznej, na stacji radiologa.	TAK	
78	Możliwość integracji kont użytkowników z kontrolerem LDAP.	TAK	

### 5.5. Wykaz wymaganych funkcjonalności modułu rejestracji zdjęć i filmów z endoskopów - 5 sztuk.

#### 5.5.1. Wymagania dotyczące aplikacji rejestrującej badania endoskopowe.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	Zgodność z DICOM 3.0, integracja z dostarczonym PACS w zakresie DICOM MWL, DICOM Store.	TAK	

2	Pobieranie danych pacjenta/badania z DICOM Modality Worklist, w tym co najmniej: -imię i nazwisko pacjenta, -identyfikator pacjenta, -płeć, -data urodzenia, -accessionnumber/identyfikator zlecenia/badania, -nazwa badania, -rodzaj badania (modalność)	TAK	
3	Wyszukiwanie pozycji Worklisty w/g: -imienia i nazwiska pacjenta, -daty planowanego wykonania badania, -rodzaju badania (modalności), -statusie zlecenia (SCHEDULED, COMPLETED itd).	TAK	
4	Wyświetlanie w oknie rejestracji obrazów danych pacjenta i badania pobranych z DICOM Modality Worklist, w celu identyfikacji.	TAK	
5	Automatyczne odświeżanie DICOM Modality Worklist	TAK	
6	Możliwość dodania kolejnych dokumentów (video lub snapshot) do już wykonanego badania przechowywanego lokalnie.	TAK	
7	Rejestracja filmów o rozdzielczości minimum FHD 1080p 30fps.	TAK	
8	Możliwość rejestracji filmów o parametrach niższych niż FHD 1080p 30fps.	TAK	
9	Rejestracja zdjęć (snapshotów) w rozdzielczości minimum 1920x1080 pixeli.	TAK	
10	Rejestracja zdjęć (snapshotów) w rozdzielczości niższej od 1920x1080 pixeli.	TAK	
11	Regulacja jasności i saturacji nagrywanych filmów i zdjęć.	TAK	
12	Rejestracja filmów o dowolnej długości.	TAK	
13	Automatyczny podział długich filmów na części zgodne z wymaganiami standardu DICOM dla filmów w wysokiej rozdzielczości FHD.	TAK	
14	Możliwość ustawienia automatycznego dzielenia zarejestrowanej filmów na części o określonej długości (np. w minutach).	TAK	
15	Możliwość ustawienia automatycznego archiwizowania zarejestrowanych obrazów w PACS, w momencie zakończenia badania.	TAK	
16	Przesyłanie danych do archiwum w tle, tak aby możliwe było rejestrowanie zapisu kolejnego badania.	TAK	
17	Uruchamianie/zatrzymywanie rejestracji video przy pomocy przycisku nożnego lub przycisków na głowicy endoskopu.	TAK	
18	Uruchamianie rejestracji zdjęć - snapshotów przy pomocy	TAK	

	przycisku nożnego lub przycisków na głowicy endoskopu.		
19	Możliwość rejestracji snapshotów w trakcie nagrywania sekwencji video.	TAK	
20	Archiwizacja zapisanych obrazów i filmów w systemie PACS.	TAK	
21	Możliwość wyboru które z zarejestrowanych filmów lub zdjęć mają zostać zarchiwizowane w PACS.	TAK	
22	Możliwość usunięcia zarejestrowanego zdjęcia lub filmu przed archiwizacją.	TAK	
23	Możliwość stworzenia w postprocesingu nowej sekwencji video jako części pobranej z materiału zarejestrowanego w czasie badania.	TAK	
24	Możliwość przesuwania poklatkowego w sekwencji video w przód i w tył.	TAK	
25	Szybkie przejście z widoku miniatur do pełnego ekranu dla wybranego snapshota lub filmu.	TAK	
26	Zapis w danych DICOM informacji o "operatorze" - osobie wykonującej badanie.	TAK	
27	Możliwość nagrywania badania bez połączenia z siecią komputerową, np.: na sali operacyjnej. Możliwość archiwizacji nagranych materiałów po podłączeniu do sieci.	TAK	
28	Optymalizacja interfejsu graficznego do sterowania dotykowego, w rękawicach	TAK	
29	Automatyczna Identyfikacja użytego endoskopu przy użyciu RFID.	TAK	
30	Możliwość zmiany endoskopu w trakcie badania. Jednoznaczne przypisanie endoskopu do każdej wykonanej sekwencji Wideo lub snapshotu.	TAK	
31	Wysyłanie do systemu PACS komunikatów MPPS o postępie realizacji badania minimum: "In Progress", "Completed".	TAK	
32	Możliwość ustawienia długości nagrywania sekwencji video (np.: w minutach) po której nastąpi automatyczne przerwanie rejestrowania.	TAK	

#### 5.5.2.Przeglądarka badań endoskopowych - 5 licencji.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	<b>Przeglądarka badań endoskopowych</b>		
2	Wyświetlanie filmów i obrazów pochodzących z endoskopów i zarchiwizowanych w PACS	TAK	
3	Praca w przeglądarce internetowej, minimum: Edge, Google Chrome, Mozilla Firefox, Safari.	TAK	

4	Przesył filmów z archiwum do przeglądarki klienckiej w technologii strumieniowania mediów HTML5.	TAK	
5	Wyświetlanie filmów i obrazów w jakości co najmniej 1080p, 30fps, oraz o niższych parametrach.	TAK	
6	Regulacja jasności dla zdjęć i wideo, także podczas odtwarzania.	TAK	
7	Regulacja kontrastu dla zdjęć i wideo, także podczas odtwarzania.	TAK	
8	Regulacja saturacji dla zdjęć i wideo, także podczas odtwarzania.	TAK	
9	Możliwość zatrzymania odtwarzania - Pauza	TAK	
10	Regulacja szybkości odtwarzania x1, x2, x3, x4, x5	TAK	
11	Odtwarzanie poklatkowe w przód i wstecz za pomocą przycisków.	TAK	
12	Pasek postępu odtwarzania, pozwalający przesunąć odtwarzanie do dowolnej pozycji, w czasie rzeczywistym.	TAK	
13	Narzędzie pozwalające pobrać snapshot - stopklatkę z dowolnej klatki filmu.	TAK	
14	Możliwość wydrukowania zdjęć na drukarce systemowej z automatycznym umieszczeniem danych pacjenta i badania.	TAK	
15	Narzędzie komponowania wydruku, z wielu snapshotów, w formacie A4, co najmniej 1, 2, 3 kolumny.	TAK	
16	Możliwość dodania komentarza - opisu do zdjęcia podczas komponowania wydruku.	TAK	
17	Archiwizacja sporządzonego załącznika graficznego do badania - wydruku, w systemie PACS, w postaci dokumentu PDF DICOM encapsulated.	TAK	
18	Zarchiwizowany załącznik graficzny dostępny jest przez przeglądarkę endoskopową, przeglądarkę kliniczną systemu dystrybucji obrazów. Może zostać pobrany w formacie PDF lub wydrukowany na standardowej drukarce. Pobrany plik zawiera w nazwie dane identyfikujące pacjenta i badanie.	TAK	
19	Wyświetlanie w narożniku obrazu nakładki tekstowej zawierającej dane identyfikujące, takie jak: Nazwisko i Imię pacjenta, PESEL, Data badania, Nazwa badania.	TAK	
20	Możliwość ukrycia nakładki tekstowej z wyświetlanymi danymi pacjenta i badania tak aby nie zasłaniały obrazu.	TAK	
21	Możliwość wyświetlenia obrazu na pełnym ekranie.	TAK	
22	Podgląd wideo i obrazów badania w postaci rzeczywistych miniatur.	TAK	
23	W podglądzie miniatur automatycznie widoczne również wcześniejsze badania endoskopowe pacjenta, bez konieczności wyszukiwania.	TAK	
24	Wybór obrazu lub filmu do wyświetlenia przez kliknięcie miniatury lub przeciągnięcie na obszar roboczy.	TAK	
25	Informacja w postaci ikony/piktogramu na miniaturze pozwalająca	TAK	

	odróżnić obrazek od filmu.		
26	Informacja na miniaturze pozwalająca ustalić który obiekt jest aktualnie wyświetlany.	TAK	
27	Praca bez zapisywania na dysku lokalnym klienta danych wrażliwych (zero footprint).	TAK	
28	Praca na urządzeniach mobilnych z systemem Android/iOS.	TAK	
29	Pobieranie zdjęć i filmów na dysk lokalny w formatach medialnych, np.: mp4, jpeg.	TAK	
30	Możliwość sporządzenia opisu/konsultacji badania endoskopowego. Opis zostaje odesłany do systemu HIS Zamawiającego.	TAK	

### 5.6. Nagrywanie płyt dla pacjenta 2 licencje.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	<b>Nagrywanie płyt dla pacjenta</b>		
2	Wymagane dostarczenie licencji oprogramowania na czas nieokreślony i bez limitu ilości węzłów DICOM przysyłających badania do nagrania.	TAK	
3	Możliwość dodawania/podłączania aparatów/stacji diagnostycznych bez udziału serwisu producenta.	TAK	
4	System nagrywa płyty dla pacjenta zgodne z DICOM part 10.	TAK	
5	Dołączanie do płyty przeglądarki DICOM uruchamiającej się automatycznie w systemach Windows, MacOS.	TAK	
6	Możliwość użycia dowolnie wybranej przez Zamawiającego przeglądarki DICOM do nagrania na płycie dla pacjenta.	TAK	
7	System pracuje jako węzeł DICOM i pozwala nagrać płytę dla pacjenta z dowolnego aparatu diagnostycznego, stacji radiologa lub systemu PACS. Można ustawić wiele nazw AET dla węzła przyjmującego badania.	TAK	
8	System automatycznie nagrywa płyty dla pacjenta po odebraniu badania.	TAK	
9	Automatyczny podział badania jeżeli nie mieści się ono na jednym nośniku CD lub DVD lub Blu-ray.	TAK	
10	System automatycznie dobiera rodzaj nośnika (CD lub DVD lub Blu-ray) w zależności od wielkości nagrywanego badania.	TAK	
11	Użytkownik ma możliwość zdefiniowania własnego nadruku na	TAK	



	płytę.		
12	Możliwość umieszczenia w nadruku na płytę danych pacjenta i badania, minimum: imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, płeć, nazwa badania, data badania, modalność.	TAK	
13	Możliwość zdefiniowania różnych etykiet do nadruku na płytę zależnie od zawartości danych DICOM przysłanych do nagrania (np. rodzaj badania, pracownia wykonująca)	TAK	
14	Możliwość zdefiniowania różnych etykiet do nadruku na płytę zależnie od źródła z którego zostało przysłane zadanie do nagrania. Np.: pracownia RTG ma inną etykietę niż pracownia CT dla swoich badań.	TAK	
15	Imię i nazwisko pacjenta oraz nazwa badania drukowane na płycie z polskimi znakami diakrytycznymi.	TAK	
16	Możliwość umieszczenia w nadruku na płytę grafiki (np. logo zakładu).	TAK	
17	Umieszczanie na płycie dla pacjenta opisu badania wprowadzonego przez lekarza radiologa.	TAK	
18	Graficzny interfejs użytkownika dla systemów operacyjnych min.: Windows, MacOS, Linux	TAK	
19	Graficzny interfejs użytkownika pozwalający modyfikować ustawienia, zabezpieczony hasłem.	TAK	
20	Graficzny interfejs użytkownika dostępny z każdego komputera przez przeglądarkę internetową minimum (Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Safari).	TAK	
21	Graficzny interfejs użytkownika pozwalający zarządzać kolejką badań oczekujących na nagranie, w tym zmiana kolejności i usunięcie z kolejki.	TAK	
22	Graficzny interfejs użytkownika udostępnia w czasie rzeczywistym podgląd kolejki zadań na urządzeniu oraz postęp realizowanych zadań nagrywania płyt.	TAK	
23	Graficzny interfejs użytkownika pozwala przerwać produkcję płyty na dowolnym etapie (nagrywanie, drukowanie).	TAK	
24	Graficzny interfejs użytkownika pozwala wybrać badanie do nagrania w trybie EMERGENCY, np. w sytuacji gdy pacjent musi być natychmiast przewieziony do innego szpitala. Wszystkie badania będące w produkcji lub oczekujące w kolejce zostają anulowane, a badanie które ma zostać nagrane natychmiast trafia do produkcji na urządzeniu. Badania których produkcja została przerwana trafiają ponownie do kolejki a ich produkcja jest kontynuowana bez udziału użytkownika.	TAK	
25	Graficzny interfejs użytkownika wyświetla informacje o statusie urządzenia wyjściowego takie jak: ilość atramentu w każdym	TAK	

	zbiorniku, ilości płyt w każdym koszu wejściowym. Jeżeli w urządzeniu kończą się czyste nośniki lub atrament, użytkownik jest powiadamiany sygnałem dźwiękowym lub/i informacją tekstową, czego dokładnie brakuje.		
26	Oprogramowanie sterujące robotem tego samego producenta co system PACS	TAK	
27	Obsługa duplikatorów Rimage, Epson	TAK	
28	System pozwala na obsługę wielu duplikatorów. Użytkownik wysyłając badanie do nagrania na płytę może wybrać duplikator na którym zadanie zostanie zrealizowane, np.: ze względu na lokalizację.	TAK	
29	Graficzny interfejs użytkownika pozwala obserwować lub edytować kolejkę zadań dla wszystkich urządzeń lub dla wybranego urządzenia zarządzanego ze wspólnego komputera sterującego.	TAK	
30	Możliwość konfiguracji indywidualnych etykiet dla każdego duplikatora podłączonego do wspólnego komputera sterującego.	TAK	
31	Rejestracja historii wykonanych zadań, minimum: nazwisko pacjenta, nazwa badania, data badania, data nagrania płyty	TAK	

### 5.7. Wykaz wymaganych parametrów sprzętu

#### 5.7.1. Wymagania dotyczące sprzętu modułu rejestracji badań endoskopowych - 5 sztuk

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	Obudowa w wykonaniu bez-wentylatora.	TAK	
2	Maksymalne wymiary obudowy w cm(wys. x szer. x gł.): 17 x 40 x 38.	TAK	
3	Procesor klasy Intel i3 lub i5 taktowanie min. 3GHz, minimum 2 rdzenie.	TAK	
4	RAM minimum 8 GB.	TAK	
5	Dysk twardy SSD minimum 240GB.	TAK	
6	Monitor dotykowy o przekątnej ekranu 10"-11".	TAK	
7	Montaż monitora "vesa" z uchwytem do zamocowania na wózku endoskopu.	TAK	
8	Monitor ze zmywalnym frontem.	TAK	
9	Rozdzielczość ekranu minimum 1024x768 pixeli.	TAK	
10	Wejście wideo w standardzie: S-video, HD-Sdi, DVI, HDMI. Zgodnie z wyjściem procesora wideo endoskopu.	TAK	
11	Przycisk nożny z minimum dwoma przyciskami do rejestracji zdjęć oraz filmów (start/stop), odporny na zachłapanie, zmywalny.	TAK	
12	Moduł sterowania nagrywaniem zdjęć i filmów z przycisków na głowicy endoskopu.	TAK	

## 5.7.2. Wymagania dotyczące sprzętu serwera głównego i storage - 1 zestaw

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
	<b>Serwer główny</b>		
1	Producent.	Podać	
2	Obudowa RACK.	TAK	
3	Redundantny zasilacz.	TAK	
4	Płyta główna i obudowa tego samego producenta.	TAK	
5	Pamięć RAM minimum 64GB.	TAK	
6	Użyteczna przestrzeń dyskowa minimum 1,5TB.	TAK	
7	Dyski w technologii minimum SSD nVme.	TAK	
8	Poziom zabezpieczenia przestrzeni dyskowej RAID 1+ 0 z minimum 6 dysków.	TAK	
9	interfejs sieciowy minimum 10Gbit - 2 sztuki.	TAK	
10	Procesor serwerowy klasy Intel Xeon, minimum 8 rdzeni taktowanych minimum 2,6GHz - 2 sztuki.	TAK	
11	Kontroler hosta SAS lub FC do połączenia z zewnętrzną półką dyskową lub urządzeniem SAN storage..	TAK	
12	Gwarancja 36 miesięcy.	TAK	
	<b>Storage archiwum</b>		
13	Producent.	Podać	
14	Zewnętrzna półka dyskowa lub urządzenie SAN storage klasy enterprise.	TAK	
15	Użyteczna przestrzeń 40TB.	TAK	
16	Dyski klasy nearline SAS.	TAK	
17	Poziom bezpieczeństwa RAID6.	TAK	
18	Redundantny zasilacz.	TAK	
19	Gwarancja 36 miesięcy.	TAK	
	<b>Storage backup</b>		
20	Producent.	Podać	
21	Urządzenie NAS na kopię zapasową archiwum obrazów.	TAK	
22	Użyteczna przestrzeń minimum 40TB.	TAK	
23	Poziom bezpieczeństwa RAID6 lub RAID5 + Hot Spare.	TAK	
24	Interfejs ethernet 1Gbit - minimum 2 sztuki..	TAK	
25	Redundantny zasilacz.	TAK	
26	Udostępnianie przestrzeni protokołami iSCSI oraz NFS.	TAK	
27	Gwarancja 36 miesięcy.	TAK	

## 5.7.3. Wymagania dotyczące sprzętu serwera brzegowego - 1 sztuka

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	Producent.	Podać	
2	Obudowa RACK.	TAK	
3	Redundantny zasilacz.	TAK	
4	Płyta główna i obudowa tego samego producenta.	TAK	
5	Pamięć RAM minimum 32GB.	TAK	
6	Użyteczna przestrzeń dyskowa minimum 1TB.	TAK	
7	Dyski w technologii minimum SSD.	TAK	
8	Poziom zabezpieczenia przestrzeni dyskowej RAID 1+0 z minimum 4 dysków.	TAK	
9	interfejs sieciowy minimum 10Gbit - 2 sztuki.	TAK	
10	Procesor serwerowy klasy Intel Xeon, minimum 6 rdzeni taktowanych minimum 2,9GHz.	TAK	
11	Gwarancja 36 miesięcy.	TAK	

## 5.7.4. Wymagania dotyczące duplikatora płyt dla pacjenta - 2 sztuki

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	<b>Duplikator model</b>	TAK - podać	
2	Napędy wbudowane w urządzenie, obsługujące zapis nośników DVD-R i CD-R i Blu-ray - minimum 2 sztuki.	TAK	
3	Drukarka zintegrowana (wbudowana w urządzenie) kolorowa, atramentowa.	TAK	
4	Szybkość nagrywania i drukowania płyt CD - minimum 30 sztuk / godzinę.	TAK	
5	Szybkość nagrywania i drukowania płyt DVD - minimum 17 sztuk / godzinę.	TAK	
6	Szybkość nagrywania i drukowania płyt Blu-ray - minimum 9 sztuk / godzinę.	TAK	
7	Osobne wkłady atramentowe dla każdego koloru.	TAK	
8	Automatyczne pobieranie, nagrywanie, drukowanie i odkładanie wyprodukowanych płyt do magazynka odbiorczego.	TAK	
9	Liczba magazynków podawczych minimum 2, z możliwością dowolnej konfiguracji rodzaju nośnika (CD/DVD/Blu-ray).	TAK	
10	Liczba magazynków odbiorczych minimum 1.	TAK	

11	Pojemność magazynków podawczych minimum 50 płyt - każdy z nich.	TAK	
12	Pojemność magazynków odbiorczych minimum 50 płyt.	TAK	
13	Możliwość zdalnego zarządzania z poziomu aplikacji z GUI.	TAK	
14	Interfejs USB 3.0.	TAK	
15	Interfejs sieciowy 10/100/1000Gbps.	TAK	
16	Możliwość sterowania co najmniej dziesięcioma duplikatorami z jednego komputera sterującego.	TAK	
17	Możliwość umieszczenia w magazynkach podawczych dwóch rodzajów nośników: CD i DVD lub CD i Blu-ray lub DVD i Blu-ray.	TAK	
18	Możliwość umieszczenia w magazynkach podawczych nośników jednego rodzaju: np. tylko DVD.	TAK	
19	Odbiór gotowych płyt bez zatrzymywania produkcji.	TAK	
20	Podłączenie do komputera sterującego przez interfejs LAN lub USB.	TAK	
21	<b>Komputer sterujący</b>	TAK - podać	
22	Monitor lub Wyświetlacz minimum 15".	TAK	
23	Procesor minimum dwurdzeniowy klasy Intel i3 lub i5, taktowany min 2,5GHz.	TAK	
24	RAM min. 8GB.	TAK	
25	Dysk SSD min 240GB.	TAK	
26	Karta sieci LAN min. 1 Gigabit.	TAK	
27	System operacyjny Windows 10 Pro lub 11 Pro.	TAK	
28	Port USB 3.0 minimum 2 sztuki.	TAK	
29	Klawiatura i mysz.	TAK	

#### 5.7.5.Stanowisko komputerowe dla użytkownika - 2 sztuki

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	<b>Monitor model</b>	TAK - podać	
2	Przekątna minimum 23,5".	TAK	
3	Kolorowa matryca IPS lub PLS.	TAK	
4	Rozdzielczość minimum 1920x1080.	TAK	
5	Jasność minimum 250 cd/m2.	TAK	
6	Kontrast minimum 900:1.	TAK	
7	Kąt widzenia minimum 176 stopni.	TAK	
8	Złącza DisplayPort lub HDMI.	TAK	
9	<b>Komputer</b>	Tak - podać	

10	Obudowa i płyta główna tego samego producenta.	TAK	
11	Procesor czterordzeniowy klasy Intel i5 lub wyższej, o bazowej częstotliwości taktowania minimum 2.8GHz.	TAK	
12	Pamięć RAM minimum 16GB.	TAK	
13	Dysk SSD minimum 500GB o prędkości odczytu/zapisu minimum 550/500.	TAK	
14	Klawiatura i mysz optyczna.	TAK	
15	Dodatkowa lub zintegrowana z procesorem karta graficzna pozwalająca podłączyć monitor tekstowy.	TAK	
16	Zasilacz UPS zdolny podtrzymać pracę całego zestawu przez 10 minut.	TAK	

### 5.8.Okres gwarancji dla systemu.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	36 miesięcy	TAK	

### 5.9. Lista urządzeń DICOM (aparatów diagnostycznych i stacji opisowych lekarza radiologa) do podłączenia do oferowanego systemu PACS.

L.p.	Rodzaj / producent	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	Wieża endoskopowa - 5 sztuk.	TAK	
2	Aparat RTG cyfrowy - 2 sztuki.	TAK	
3	Aparat RTG przyłóżkowe - 4 sztuki.	TAK	
4	Aparat - skaner radiologii pośredniej - 1 sztuka.	TAK	
5	Tomograf komputerowy - 1 sztuka.	TAK	
6	Rezonans magnetyczny - 1 sztuka.	TAK	
7	Angiograf - 1 sztuka.	TAK	
8	Mammograf - 1 sztuka.	TAK	
9	Skopia - 1 sztuka.	TAK	
10	Densytometr - 1 sztuka.	TAK	
11	Kamera cyfrowa – drukarka błon - 1 sztuka.	TAK	
12	RTG na bloku operacyjnym - 4 sztuki.	TAK	
13	Aparat USG - 17 sztuk.	TAK	

14	Echokardiograf - 2 sztuki.	TAK	
15	Stacja opisowa lekarza radiologa - 8 sztuk.	TAK	

#### 5.10 Wspólna platforma edukacyjno – informacyjna dostępna w internecie.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
1	Wspólna platforma edukacyjno-informacyjna dostępna w internecie, protokół HTTP/HTTPS	TAK	
2	Wykonawca dostarczy domenę wykupioną na okres 5 lat	TAK	
3	Wykonawca dostarczy stosowny certyfikat SSL na okres 5 lat	TAK	
4	Platforma w języku Polskim, Litewskim i Angielskim.	TAK	
5	Platforma pozwala dodać kolejne języki jeżeli zajdzie taka potrzeba.	TAK	
6	Platforma pozwala publikować materiały edukacyjne i naukowe dla lekarzy	TAK	
7	Platforma pozwala publikować artykuły informacyjne dla pacjentów	TAK	
8	Platforma pozwala zamieszczać interaktywne testy wiedzy dla lekarzy.	TAK	
9	Platforma pozwala generować raporty ewaluacji wyników testów.	TAK	
10	Platforma pozwala generować raporty aktywności użytkowników.	TAK	
11	Platforma pozwala publikować formularze zgłoszeniowe dla pacjentów.	TAK	
12	Platforma pozwala publikować materiały promocyjne programów profilaktycznych.	TAK	
13	Platforma pozwala ""linkować"" artykuły i wzmianki o programie profilaktycznym z innych mediów elektronicznych.	TAK	
14	Platforma pozwala publikować treści medialne audio i wideo.	TAK	
15	Platforma przystosowana do działania na komputerach PC z Windows, MacOS, Linux i urządzeniach mobilnych.	TAK	
16	Platforma pozwala publikować materiały w formie przeznaczonej dla osób z niepełnosprawnościami słuchowymi i/lub wzrokowymi.	TAK	
17	Licznik odwiedzających ma być widoczny na stronie głównej.	TAK	

#### 6. Proces projektowania, implementacji, wdrażania oraz testów.

- a. Zarządzanie projektem podczas wdrożenia Systemu musi być prowadzone zgodnie z wymogami metodyki PRINCE2 lub równoważnej.
- b. Zakończenie projektu ma nastąpić nie później niż 30.04.2025 r. roku, w zakresie umożliwiającym jego poprawne działanie, z punktu widzenia Użytkownika.



c. Projekt powinien być przeprowadzony zgodnie z poniższą procedurą:

- I. Przyjmuje się iż w Komitecie Sterującym projektu Przewodniczący Komitetu Sterującego, Główny Użytkownik oraz Kierownik Projektu będzie wyznaczony ze strony Zamawiającego, a Wykonawca będzie posiadał rolę Głównego Dostawcy w Komitecie Sterującym oraz deleguje Kierownika Zespołu Wykonawczego do komunikacji z Kierownikiem Projektu.
- II. Całość prac jest podzielona na następujące fazy i etapy określone w tabelach poniżej.

d. Opis faz i etapów

Nazwa Fazy	Nazwa etapu	Wymagane terminy
Projekt Systemu (Projektowanie)		14 dni od daty zawarcia umowy
Wdrożenie		Terminy poszczególnych etapów będą wynikały ze szczegółowego harmonogramu ustalonego w Fazie I „Projektowanie”
	Implementacja	
	instalacja	
	testy	
	wdrożenie	
	Przekazanie do eksploatacji – pełny zakres funkcjonalny i нефункциональный Systemu	5 tygodni od daty zawarcia umowy
Opieka gwarancyjna		60 miesięcy od daty odbioru Fazy II „Wdrożenie”

### **6.1. Faza I „Projektowanie”.**

- a. Za powstanie i przygotowanie dokumentacji projektowej jest odpowiedzialny Wykonawca.
- b. Dokumentacja projektowa musi zostać uzgodniona z Zamawiającym.
- c. Dokumentacja projektowa ma być przygotowana w formie pisemnej i przekazana w formie elektronicznej w formacie edytowalnym (np. DOCX, XLSX).
- d. Podstawowa zawartość dokumentacji projektowej ma obejmować między innymi:
  - I. Harmonogram prac wraz z opisem wymagań dla każdej z faz i etapów.
  - II. Opis projektu, w szczególności: dokumentacji zarządczej, dokumentacji Systemu, Modułów, testów.
  - III. Opis jakości produktów projektu zgodnie z metodyką PRINCE 2.
  - IV. Opis szczegółowego zakresu funkcjonalnego i нефункционального Systemu. Opis powinien uwzględniać sposób realizacji Fazy Wdrożenia, w szczególności podział tej Fazy na dwie części w przypadku, jeżeli Wykonawca korzysta z tej formy realizacji projektu.

- V. Szczegółowy opis funkcjonalny Systemu, zawierający między innymi:
    - i. funkcje aplikacji dla Użytkowników,
    - ii. funkcje dla realizacji usług pomocy dla Użytkowników,
    - iii. itp,
  - VI. Plan migracji danych z systemu,
- e. Odbiór dokumentacji przez Zamawiającego jest jednoznaczny z uzyskaniem pozwolenia na uruchomienie następnego etapu czy przejście do następnej fazy projektu.

## 6.2. Faza II „Wdrożenie” Systemu

Ogólne zasady realizacji Fazy dla obu części. Zasady opisane poniżej dla pierwszej części będą stosowane ponownie dla realizacji i odbioru części drugiej z założeniem, że zakończenie części drugiej kończy Fazę II „Wdrożenie” Systemu.

### a. Etap Implementacji

- I. implementacja, czyli przygotowanie Systemu przez Wykonawcę może odbywać się w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania zapisów umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część OPZ jako załącznik nr 3a.
- II. Zamawiający zapewnia sobie możliwość wprowadzenia trybu iteracyjnego i dokonywania wizji lokalnych w formie fizycznej lub zdalnej celem sprawdzenia postępów w pracach i ich zgodności z zapisami w dokumentacji projektowej.
- III. W przypadku wprowadzenia trybu iteracyjnego (decyzja o wprowadzenia trybu iteracyjnego leży tylko po stronie Zamawiającego bez sprzeciwu ze strony Wykonawcy i może być wprowadzona w każdej chwili i na każdym etapie), Wykonawca jest zobowiązany do przekazywania produktów cząstkowych celem kontroli ze strony Zamawiającego.
- IV. Faza lub etap kończy się przeprowadzeniem testów ze strony Wykonawcy i przekazania ich wyników do Zamawiającego. Wyniki powinny być zgodne z zakresem i rezultatem, które zostaną określone w Fazie I „Projektowanie”.
- V. Wymagane dokumenty niezbędne do zakończenia Fazy projektu Systemu:
  - i. dokumentacja testów;
  - ii. instrukcja instalacji;
  - iii. dokumentacja robocza produktów – instrukcje obsługi.
- VI. Przejście do kolejnego etapu będzie możliwe po akceptacji ze strony Zamawiającego w formie pisemnej.

### b. Etap Instalacji

- I. Instalacja produktów projektu odbędzie się na:

**Litwa – Polska**

- i. Serwerach dostarczonych przez Wykonawcę. Instalacje Systemu na serwerach przeprowadza Wykonawca. Na serwerach tych Wykonawca może przeprowadzać własne testy,
- ii. Innym sprzęcie komputerowym wymaganym przez moduły dostarczanego rozwiązania, np.: sprzęt rejestrujący instalowany w pracowni endoskopii.

**II. Wymagane dokumenty niezbędne do zakończenia etapu:**

- i. dokumentacja instalacji,
- ii. instrukcja instalacji na serwerach.

III. Przejście do kolejnego etapu będzie możliwe po akceptacji ze strony Zamawiającego w formie pisemnej.

**c. Etap testów odbiorczych wytworzonego Systemu.**

I. Testy będą przeprowadzane zgodnie z opisem zawartym w dokumentacji projektowej stworzonej w Fazie I „Projektowanie” oraz ewentualnymi zmianami wynikającymi ze zmian w ramach realizacji zadań.

II. Testy przeprowadzane są przez Zamawiającego ze wsparciem Wykonawcy. Wsparcie Wykonawcy polega na dostępności dedykowanych konsultantów celem:

- i. Asysty merytorycznej w procesie testów realizowanych przez Zamawiającego. Asysta musi być zrealizowana w sposób fizyczny w siedzibie Zamawiającego przez czas nie krótszy niż 3 dni robocze. Pozostały czas przeznaczony na testy, asysta może odbywać się w trybie zdalnym.

III. Testy mają objąć obszary.

- i. Administratora.
- ii. Użytkownika.

Między innymi, testowane będzie:

- i. Logowanie do Systemu.
- ii. Edycja danych.
- iii. Pobieranie (akwizycja) dokumentów do Systemu.
- iv. Operacje na danych.
- v. Działanie matrycy uprawnień.
- vi. Wydajność systemu.
- vii. Izolacja modułów platformy konsultacyjnej (strefa brzegowa) od modułów wewnętrznych.

IV. Wymagane dokumenty niezbędne do zakończenia etapu.

- i. Dokumentacja testów.
- ii. Instrukcja wykonywania i odtwarzania kopii bezpieczeństwa.

**Litwa – Polska**

- iii. Instrukcja obsługi dla Użytkowników.
- iv. Instrukcja obsługi dla Administratorów i Administracji
- v. Dokumentacja produktów projektu.

V. Etap uznaje się za zakończony pozytywnie w przypadku dostarczenia produktów zgodnych z założeniami odebranej dokumentacji projektowej.

VI. Przejście do kolejnego etapu będzie możliwe po akceptacji ze strony Zamawiającego w formie pisemnej.

**d. Etap wdrożenia.**

I. Przekazanie przez Wykonawcę, zainstalowanego na serwerach wewnętrznych i odebranego przez Zamawiającego Systemu.

II. Przekazanie przez Wykonawcę, zainstalowanej na serwerach brzegowych i odebranej przez Zamawiającego Platformy Konsultacyjnej.

III. Odbiór przeprowadza Zamawiający ze wsparciem merytorycznym Wykonawcy.

IV. Wdrożenie odbywa się zgodnie z opisem w dokumentacji projektowej.

V. Do dokumentacji wdrożeniowej wprowadza się na tym etapie dostępność pracowników Zamawiającego. Dostępność pracowników Zamawiającego nie zmienia warunków realizacji zadania. Oznacza to, że w przypadku niedostępności pracowników w trakcie wdrożenia a po skutecznej instalacji produktów projektu, uznaje się etap za zakończony.

VI. Wymagane dokumenty niezbędne do zakończenia etapu.

VII. Dokumentacja wdrożenia (czynności wdrożeniowe).

VIII. Instrukcja użytkowników Systemu (Użytkowników, Administratorów, itp.).

IX. Przejście do kolejnego etapu będzie możliwe po akceptacji ze strony Zamawiającego w formie pisemnej.

**e. Etap przekazania do eksploatacji.**

I. Wykonawca przeprowadzi szkolenia w siedzibie Zamawiającego, w udostępnionej przez Zamawiającego sali szkoleniowej wyposażonej w stanowiska komputerowe z wdrożonego Systemu dla następujących grup:

- i. do 3 osób - administratorzy IT;
- ii. do 2 osób - administratorzy Systemu;
- iii. Do 10 osób – użytkownicy Systemu;

W pojedynczym szkoleniu, nie może uczestniczyć więcej niż 10 osób.

Dopuszcza się przeprowadzenie szkolenia z modułów rejestracji badań endoskopii w miejscu instalacji tych modułów.

- II. Wykonawca po akceptacji etapu wdrożenia może przekazać produkt do eksploatacji produkcyjnej. Przekazanie odbywa się na podstawie właściwego protokołu przekazania. Warunkiem możliwości przekazania produktu jest dostarczenie kompletnej dokumentacji produktów projektu oraz dokumentacji projektu.

## 7. Warunki gwarancji.

Warunki gwarancji określa umowa stanowiąca integralną część OPZ, załącznik nr 3.

## 8. Wymagania dla organizacji Wykonawcy

Wykonawca spełnia wymagania Rozporządzenia PE i RE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

Wykonawca jako organizacja działa zgodnie z najlepszymi praktykami zalecanymi w branży i obowiązującymi przepisami prawa. Na potwierdzenie spełnienia tego wymagania Wykonawca przedstawi:

- a. Dokument – certyfikat potwierdzający wdrożoną normę ISO/IEC 27001:2017
- b. Dokument – certyfikat potwierdzający wdrożoną normę PN-EN ISO 9001:2015. lub równoważny

## 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZESPOŁU REALIZUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

- a. Dla zapewnienia bezpieczeństwa realizacji zamówienia, zespół WYKONAWCY musi zostać przedstawiony na spotkaniu organizacyjnym w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO.
- b. Dla zapewnienia bezpieczeństwa realizacji zamówienia, zespół WYKONAWCY musi dysponować następującymi kwalifikacjami potwierdzonymi poniższymi lub równoważnymi certyfikatami:

Rodzaj certyfikatu	Minimalna Ilość osób
Prince 2 Practitioner lub równoważny	1
Inżynier informatyk	2

- c. Zespół realizujący zadanie musi składać się z minimum 2 osób w następujących rolach.
  - I. Kierownik projektu.
  - II. 1 osoba w zakresie środowiska serwerowego.
  - III. 1 osoba w zakresie aplikacji.
- d. Wymienione wyżej osoby muszą posiadać certyfikaty wymienione w punkcie 10b) w dowolnej konfiguracji.
- e. Dopuszcza się certyfikacje równoważne.

## 10. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH PODCZAS REALIZACJI ZADANIA

- a. Wszystkie dane pozyskane w trakcie realizacji zadania w postaci papierowej i elektronicznej winny być zabezpieczone przed nieautoryzowanym dostępem.
- b. Sprzęt elektroniczny wykorzystywany do gromadzenia danych (np. telefony, tablety, komputery) powinien być zabezpieczony kryptograficznie w sposób zapewniający skuteczną ochronę przed nieautoryzowanym dostępem .
- c. Wszelkie informacje przesyłane drogą elektroniczną muszą być szyfrowane.



- d. Zamawiający może zabronić przesyłania wybranej dokumentacji drogą elektroniczną. Przed każdorazowym przesyłaniem informacji drogą elektroniczną należy uzyskać zgodę Zamawiającego.

#### 11. Prezentacja oferowanego systemu.

Celem weryfikacji zgodności oferowanego systemu z wymaganiami SIWZ, Zamawiający wymaga przeprowadzenia prezentacji. Wykonawca którego oferta zostanie najwyższej oceniona będzie wezwany do prezentacji w terminie 3 dni. Szczegółowe warunki i scenariusz prezentacji został opisany w załączniku nr 10.

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, nieużywane, wolne od wad technicznych, materiałowych, fizycznych i prawnych, zgodne z właściwymi normami i przepisami prawa, kompletne i po zainstalowaniu będą gotowe do podjęcia działania bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego żadnych dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uprawnionego przedstawiciela

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej \*\*: .....

adres: .....

województwo .....

REGON .....

NIP .....

KRS .....

tel.: .....

adres e-mail: .....

Składając ofertę w postępowaniu **DZP.2347.2.2024** o udzieleniu zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, na Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Żyndrama-Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)

oświadczam/y, że:

2. Oferujemy wykonanie w/w zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz opisem przedmiotu zamówienia:

Nazwa	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy	Ilość w szt.	Wartość w zł netto	Stawka podatku VAT	Wartość w zł brutto
System PACS (oprogramowanie + sprzęt)		1			

Łączne wynagrodzenie za wykonanie niniejszego przedmiotu zamówienia wynosi:

Netto: ....., słownie: .....

Brutto: ....., słownie: .....

Oferujemy opiekę gwarancyjną w terminie 60 miesięcy od daty odbioru Fazy II (wdrożenie)



**Oferujemy licencje w ilości /proszę podać/:**

- Licencja na ilość badań do zapisania w bazie danych rocznie, minimum 30 tys./rok (30 tys./rok – 0pkt., bez limitu – 1 pkt) .....
- Licencja na przestrzeń dyskową archiwum dla zintegrowanych urządzeń generujących obrazy i dokumentację medyczną (DICOM lub innych): minimum 30 TB. (30TB – 0pkt, bez limitu – 1 pkt) .....
- Liczba jednoczesnychostępów do systemu dystrybucji obrazów (przełładarki klinicznej) min 30 (do 30 dostępów – 0pkt, bez limitu – 1 pkt) .....
- Licencja na podłączenie 50 (pięćdziesiąt) urządzeń DICOM generujących obrazy (aparatów diagnostycznych). (50 urządzeń – 0 pkt, bez limitu – 1 pkt) .....

3. Termin płatności **ustala się do 60 dni** (zgodnie z art. 8 ust. 2 Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych), licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury na następujący numer rachunku bankowego:

--

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

5. Oświadczamy iż, jesteśmy:

- mikroprzedsiębiorstwem;
- małym przedsiębiorstwem;
- średnim przedsiębiorstwem;
- jednoosobową działalnością gospodarczą;;
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej;
- innym rodzajem.,  
przedsiębiorstwem zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej<sup>1)</sup>

7. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowany system.

8. Oświadczamy, że niżej wymienione prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

--

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

10. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SWZ wzoru umowy) zgodnie z warunkami zamieszczonymi w ofercie w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

11. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia oraz dokumenty złożyliśmy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

12. Oświadczamy, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z art. 225 ustawy Pzp: ..... (TAK/NIE). Wypełnić przypadku odpowiedzi twierdzącej:

Nazwa/rodzaj towaru lub usługi: .....

## Litwa – Polska

Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: .....

Stawka podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:.....

13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>3)</sup>

14. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/

2/

3/

4/

5/

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>3)</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy



## Umowa nr DZP.2345.....2024 - PROJEKT

zawarta pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000002250, adres: ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok, NIP 5422513061, zwanym dalej Zamawiającym, w imieniu którego działa:

Marek Stanisław Karp - Kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, uprawniony do reprezentacji Zamawiającego, zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS

a

wpisanym do

przez

pod numerem

NIP

zwanym w treści umowy Wykonawcą, w imieniu którego działają:

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu nr LTPL00204 pn. "Wdrożenie Programu Profilaktyki Chorób Przewodu Pokarmowego na terenie województwa podlaskiego oraz okręgu tauroskiego poprzez zastosowanie wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego oraz narzędzi telemedycyny" w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg VI-A Litwa-Polska 2021-2027 (Priorytet: 2 – Promowanie dobrego stanu kulturowego, fizycznego i emocjonalnego, Cel szczegółowy 2.1: Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej).

Umowa o dofinansowanie projektu zawarta w dniu 17.05.2024 r. pomiędzy Ministerstwem Spraw Wewnętrznych Republiki Litewskiej, działającym jako Instytucja Zarządzająca Programu Współpracy Transgranicznej Interreg VI-A Litwa-Polska 2021-2027 a Dyrektorem SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego, została zatwierdzona decyzją Komitetu Monitorującego Programu Współpracy Transgranicznej Interreg VI-A Litwa-Polska 2021-2027 z dnia 26 września 2023 r.

### § 1. Przedmiot umowy

1. W wyniku rozstrzygnięcia procedury DZP.2347.2.2024 w trybie przetargu nieograniczonego, przeprowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „Ustawą”, na zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt), Wykonawca zobowiązuje się:
  - a. dostarczenia, instalacji, konfiguracji i uruchomienia oprogramowania i sprzętu będącego przedmiotem niniejszej umowy w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, za łączną kwotę:  
..... zł netto, słownie (.....)
  - b. przeprowadzenie szkoleń personelu Zamawiającego, w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia,
  - c. udzielenia pomocy użytkownikowi zgodnie z jego potrzebami, w postaci konsultacji telefonicznych,
  - d. przyjmowania zgłoszeń związanych z nieprawidłowym działaniem dostarczonych aplikacji,
  - e. uzgadniania z przedstawicielem Zamawiającego wskazanym w umowie wszelkich zmian konfiguracyjnych serwisowanego oprogramowania mogących mieć wpływ na działanie innych aplikacji lub systemów użytkowanych u Zamawiającego,
  - f. do przestrzegania Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego,

## Litwa – Polska

- g. informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach po stronie Wykonawcy mogących mieć wpływ na realizację przedmiotu umowy.
2. Wartość umowy określona w ust. 1 zawiera całkowite wynagrodzenie związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia , w tym podatek VAT.
3. Pozostałe koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia ponosi Wykonawca, w tym w szczególności:
- a) cło, koszty opłat celnych, koszty pośrednie (np. opłaty lotniskowe, koszty rewizji generalnej);
  - b) koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu oprogramowaniem i sprzętem;
  - c) koszty pakowania, ubezpieczenia, transportu, rozładunku, wniesienia, a także montażu i instalacji, uruchomienia, niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania przedmiotu zamówienia w siedzibie Zamawiającego w miejscu przez niego wskazanym;
  - d) koszty usunięcia wszelkich odpadów (opakowania, taśmy, itp.), zanieczyszczeń i innych zbędnych Zamawiającemu rzeczy pozostałych po wykonaniu czynności zdawczo-odbiorczych;
  - e) koszty przeprowadzenia szkolenia personelu w zakresie obsługi w ustalonym z Zamawiającym terminie uwzględniającym czas pracy personelu. Wykonawca, we własnym zakresie i na swój koszt, zapewni wszelkie materiały niezbędne do pierwszego uruchomienia oprogramowania i sprzętu, jego sprawdzenia, sporządzenia protokołu szkolenia oraz przeprowadzenia na życzenie Zamawiającego drugiego szkolenia personelu w okresie obowiązywania gwarancji oprogramowania i sprzętu;
  - f) koszty dostarczenia najpóźniej w dniu dostawy przedmiotu zamówienia, dokumentacji instalacyjnej, instrukcji obsługi w języku polskim, oraz wystawienia paszportu technicznego z wpisaniem danych identyfikacyjnych przedmiotu zamówienia oraz informacji o uruchomieniu.
4. Jeżeli w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca uchybił obowiązkowi poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, albo jeśli wskutek zmiany przepisów lub okoliczności obowiązek taki powstał powodując jednocześnie zmniejszenie się obciążeń (zwłaszcza publicznoprawnych) po stronie Wykonawcy – Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kwotę równą wartości zobowiązania podatkowego obciążającego Zamawiającego. Zapłata należności określonej w zdaniu poprzednim nastąpi w terminie 7 dni

od dnia powzięcia wiadomości o podstawie do powstania zobowiązania podatkowego obciążającego Zamawiającego lub od dnia wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do zapłaty określonej kwoty.

## § 2. Warunki umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu zamówienia fabrycznie nowego, wolnego od wad fizycznych i prawnych, spełniającego parametry techniczne określone w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącego załącznik nr 1, w terminie do:

od dnia podpisania Umowy.

Termin realizacji zamówienia wynosi: do 30.04.2025 od zawarcia umowy z Wykonawcą.

1.1) Proces projektowania, implementacji, wdrażania oraz testów podzielony jest na dwa etapy:

Faza I – projektowanie -14 dni od daty zawarcia umowy

Faza II – wdrożenie systemu obejmuje:

a)Etap implementacji

b)Etap instalacji

c)Etap testów odbiorczych wytworzonego Systemu

d)Etap wdrożenia

e)Etap przekazania do eksploatacji - 5 tygodni od daty zawarcia umowy

Opieka gwarancyjna - 60 miesięcy od daty odbioru Fazy II „Wdrożenie”

2. Wykonawca co najmniej na 2 dni robocze przed terminem dostawy powiadomi przedstawicieli Działu IT o planowanej dostawie na adres email: pzabielski@zozmswia.bialystok. Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie wyłącznie w dniu roboczym, tj. od poniedziałku do piątku (w godz. od 8.00 do 14.00), za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1920).

3. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia, rozładunku, montażu, instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia, usunięcia na swój koszt wszelkich odpadów (opakowania, taśmy, itp.), zanieczyszczeń i innych zbędnych Zamawiającemu rzeczy pozostałych po wykonaniu czynności zdawczo-odbiorczych. Zamawiający zobowiązany jest do przystąpienia do odbioru przedmiotu zamówienia w ciągu 2 dni roboczych od zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do przekazania przedmiotu zamówienia.

4. Za datę dostawy przyjmuje się datę odbioru końcowego bez istotnych zastrzeżeń, potwierdzonego Protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy. Odbioru ze strony Zamawiającego dokona przedstawiciel

Działu IT oraz pracownik właściwej pod względem merytorycznym komórki organizacyjnej SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościąłkowskiego. W trakcie odbioru Zamawiający dokona sprawdzenia prawidłowości instalacji i uruchomienia oraz sprawdzenia zgodności, z wymaganymi parametrami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ (Opis przedmiotu zamówienia) oraz w złożonej ofercie, stanowiącej załącznik nr 2 do Umowy.

5. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia niespełniającego warunków zamówienia lub obarczonego wadą prawną lub fizyczną, a uchybienie stwierdzone zostanie w trakcie czynności zdawczo-odbiorczych, Zamawiający zastrzega sobie prawo odmowy odbioru przedmiotu zamówienia i żądania usunięcia wady w wyznaczonym terminie. W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę niezgodności przedmiotu zamówienia z umową lub jego wady, postanowienia §4. niniejszej umowy stosuje się odpowiednio.

6. Podpisany przez obie Strony umowy bez istotnych zastrzeżeń Protokół zdawczo-odbiorczy stanowi podstawę wystawienia przez Wykonawcę faktury.

7. Termin dostawy ustalony w ust. 1 niniejszego paragrafu może ulec zmianie wyłącznie w sytuacji zaistnienia poniższych okoliczności:

- a) zmiany spowodowanej siłą wyższą, w tym klęskami żywiołowymi, zamieszkami, strajkami generalnymi, działaniami zbrojnymi lub działaniami władzy państwowej - zakazy importu i eksportu, blokady granic i portów itp.;
- b) zmiany będącej następstwem okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności wstrzymanie dostawy.

8. W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w ust. 7, termin dostawy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do należytego jej wykonania, nie dłużej jednak niż o okres tych okoliczności.

9. O przypadku zaistnienia przyczyny określonej w ust. 7 lit. a. Wykonawca poinformuje niezwłocznie Zamawiającego, wskazując nowy termin dostawy.

10. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego i technicznego Zamawiającego, umożliwiające prawidłową obsługę przedmiotu zamówienia, kontrolę sprawności oprogramowania i sprzętu i jego konserwację, w ustalonym z Zamawiającym terminie uwzględniającym czas pracy personelu, nie później niż do 7 dni od dnia dostawy przedmiotu zamówienia. Z przeprowadzonego szkolenia Wykonawca sporządzi Protokół szkolenia, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.



11. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia - na życzenie Zamawiającego - drugiego szkolenia personelu w okresie obowiązywania gwarancji przedmiotu zamówienia.
12. Zamawiający umożliwi na swój koszt korzystanie przez Wykonawcę z mediów, w szczególności energii elektrycznej, dla potrzeb wykonywania umowy, w tym czynności dostawy, montażu, instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia objętego Umową.

### § 3. Warunki realizacji

1. Okres pełnej gwarancji rozumiany jako okres bezpłatnej obsługi serwisowej, obejmującej przeglądy, naprawy gwarancyjne, konserwację wraz z materiałami i częściami zamiennymi, dojazdy, robocizną inż. serwisowych, itp. Wynosi 36 miesięcy, liczone od daty podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego. Wykonawca rozszerza odpowiedzialność z tytułu rękojmi na okres obowiązywania gwarancji.
2. Zachowania gwarantowanych czasów reakcji przy zgłoszeniu w godzinach roboczych, w przypadku:
  - a. Awarii – poniżej 2 godzin zegarowych
  - b. Błędu – 4 godziny zegarowe
  - c. Usterki – 4 godziny zegarowe
3. Zachowania gwarantowanych czasów naprawy w przypadku:
  - a. Awarii – 1 dzień roboczy
  - b. Błędu – 5 dni roboczych
  - c. Usterki – 10 dni roboczych

**Kategoria zgłoszenia „Awaria”** - Oznacza sytuację, w której niemożliwe jest wykonywanie podstawowej funkcji (procesu, usługi) oprogramowania.

**Kategoria zgłoszenia „Błąd”** - Oznacza sytuację, w której oprogramowanie nieodpowiednio przetwarza dane Zleceniodawcy lub nie wykonuje prawidłowo funkcji opisanych w dokumentacji.

**Kategoria zgłoszenia „Usterka”** - Oznacza niedogodność w działaniu oprogramowania nie mającą wpływu na wykonywanie funkcji programu opisanych w dokumentacji, ale utrudniającą pracę użytkowników programu lub systemów bezpośrednio korzystających z funkcji i/lub usług programu.

4. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża okres gwarancji o czas przerwy w eksploatacji Systemu związany z usunięciem wady.
5. W razie potrzeby wykonania naprawy gwarancyjnej poza siedzibą Zamawiającego transport urządzeń w ramach Systemu odbywa się staraniem i na ryzyko Wykonawcy. W przypadku wystąpienia w/w sytuacji na czas naprawy Wykonawca zobowiązuje się wstawić urządzenie zastępcze o takich samych lub podobnych parametrach.

6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania obowiązków wynikających z udzielonej gwarancji w sposób minimalizujący zakłócenia w pracy Zamawiającego, w szczególności zapobiegający utracie danych Zamawiającego. W przypadku, gdy dokonanie usunięcia błędu/awarii wiąże się z ryzykiem utraty ciągłości danych, Wykonawca zobowiązany jest poinformować o tym Zamawiającego przed przystąpieniem do usuwania błędu/awarii oraz umożliwić Zamawiającemu uprzednie wykonanie kopii zapasowych danych.

#### § 4. Kary umowne

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych:
  - a) z tytułu niedotrzymania terminu dostawy przedmiotu zamówienia - w wysokości 1% wartości brutto umowy, o której mowa w § 1 ust. 1, za każdy dzień zwłoki ponad termin wskazany w § 2 ust. 1 niniejszej umowy, z zastrzeżeniem zapisów § 2 ust. 7 niniejszej umowy;
  - b) z tytułu zwłoki w dostarczeniu przedmiotu zamówienia zastępczego - w wysokości 0,5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 1 ust. 1, za każdy dzień zwłoki ponad termin wskazany w § 3 ust. 7 niniejszej umowy;
  - c) z tytułu niedotrzymania terminu naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia - w wysokości 0,5% wartości brutto sprzętu medycznego za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 3 ust. 4 niniejszej umowy;
  - d) z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy;
  - e) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
  - f) tytułu nie dotrzymania terminu w - Faza I – projektowanie -14 dni od daty zawarcia umowy – 200 zł za każdy dzień zwłoki, ponad wskazany termin w par. 2 ust 1.1
  - g) tytułu nie dotrzymania terminu w Fazie II - Etap przekazania do eksploatacji - 5 tygodni od daty zawarcia umowy – 200 zł za każdy dzień zwłoki – ponad wskazany termin w par. 2 ust 1.1) –lit.e)
2. Suma naliczonych kar umownych nie może przekroczyć kwoty 30% maksymalnego wynagrodzenia brutto.

## Litwa – Polska

3. W przypadku, gdy zastrzeżone kary umowne nie pokryją wartości poniesionej szkody, Zamawiający uprawniony będzie do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonywania niniejszej umowy.
5. Naliczenie kar umownych następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem.
6. Kara umowna jest płatna w terminie 14 dni od dnia wystawienia noty księgowej.
7. W przypadku odstąpienia od umowy w części Wykonawca ponosi odpowiedzialność gwarancyjną oraz z tytułu rękojmi względem zrealizowanej części umowy, na zasadach określonych w umowie.
8. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
9. Odstąpienie od umowy nie powoduje utraty przez Zamawiającego prawa do żądania zapłaty kar umownych, naliczonych do dnia rozwiązania umowy wskutek odstąpienia, ani nie pozbawia Zamawiającego uprawnień wynikających z nabytych licencji.
10. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 5. Warunki płatności**

1. Zapłata wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej i doręczonej Zamawiającemu faktury wraz z podpisanym przez obie Strony umowy bez istotnych zastrzeżeń Protokołu zdawczo-odbiorczego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze:

--

zgłoszony do Urzędu Skarbowego do rozliczeń podatkowych w terminie do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

2. Na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361) Zamawiający akceptuje otrzymanie faktury elektronicznej, którą należy przesłać na adres e-mail: [faktury@zozmswia.bialystok.pl](mailto:faktury@zozmswia.bialystok.pl)
3. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Faktura za realizację przedmiotu umowy musi zawierać nazwę sprzętu identyczną jak pozycja - asortyment określona w Formularzu ofertowo-cenowym.

## § 6. Przeniesienie praw i obowiązków

Wykonawca nie może dokonać przeniesienia praw lub obowiązków określonych umową na osobę trzecią bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody podmiotu tworzącego – Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, wyrażonej w trybie określonym w art. 54 ust. 5-7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799).

## § 7. Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 456 Ustawy. W tym przypadku Wykonawca nie może żądać odszkodowania.
2. Odstąpienia dokonuje się pod rygorem nieważności na piśmie wraz z uzasadnieniem, w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.

## § 8. Zmiany umowy

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru w przypadku:
  - a) zmiany ceny zgodnie z postanowieniami ust. 2 niniejszego paragrafu;
  - b) szczególnych okoliczności, takich jak zakończenie produkcji, wystąpienia przejściowego braku urządzenia z przyczyn leżących po stronie producenta lub będące następstwem działania organów administracji publicznej, wycofanie urządzenia z rynku, pojawienia się jego nowej generacji o identycznych parametrach i nowych opcjach, po wcześniejszym powiadomieniu i za pisemną zgodą Zamawiającego, dopuszcza się zmianę na urządzenie nowe o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie nie wyższej niż zaoferowanej w ofercie;
  - c) zmiany danych teleadresowych Stron zapisanych w umowie;
  - d) zmiany przepisów prawnych istotnych dla realizacji zapisów umowy;
  - e) zmiany postanowień umowy, związanych z zaistnieniem okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny w przypadku:
  - a) zmiany stawki VAT - zmiana ceny następuje z dniem powstania obowiązku podatkowego, przy czym przy zmianie ulegnie tylko cena brutto, a cena netto pozostanie bez zmian;
  - b) zmniejszenie ceny w każdym przypadku,

3. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

### § 9. Zachowanie poufności

1. Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim, wszystkich postanowień i warunków niniejszej umowy oraz innych poufnych informacji uzyskanych podczas realizacji Przedmiotu umowy, jakichkolwiek danych o przedsiębiorstwach, transakcjach i klientach Stron, jak również:
  - a) informacji i danych dotyczących podejmowanych przez jedną ze Stron czynności w toku realizacji niniejszej Umowy;
  - b) oferowanych cen, stosowanych marż, posiadanych upustów lub warunków handlowych;
  - c) informacji i danych stanowiących tajemnicę Stron w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233);
  - d) innych informacji prawnie chronionych; które to informacje uzyskują w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej Umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, w szczególności w formie pisemnej, kserokopii, faksu i zapisu elektronicznego, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów, orzeczeń sądów lub decyzji odpowiednich władz, albo gdy przekazanie następuje na rzecz podwykonawcy, który będzie realizował zobowiązania jednej ze Stron. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
2. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcy i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym paragrafie.
3. Wszelkie informacje uzyskane podczas realizacji umowy będą wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji umowy, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa wynikających z przepisów dotyczących ochrony informacji ustawowo chronionych z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o

**Litwa – Polska**

ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). z uwzględnieniem przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

4. Strony Umowy mają prawo do wykorzystania informacji o fakcie zawarcia i realizacji Umowy oraz wskazania ogólnego przedmiotu i Stron Umowy, dla celów referencyjnych i marketingowych, w tym podania tych informacji do wiadomości publicznej, pod warunkiem nie ujawniania szczegółów handlowych oraz technicznych.

**§ 10. Postanowienia końcowe**

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez ostatnią ze Stron.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i Ustawy oraz aktów wykonawczych do Ustawy.
3. Strony deklarują wolę polubownego rozstrzygnięcia problemów wynikłych w trakcie realizacji umowy, zaś w przypadku, gdy okaże się to niemożliwe, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny w Białymstoku.
4. Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY****WYKONAWCA**

Załącznik nr 2 do Umowy .....

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

sporządzony w dniu .....

Na podstawie umowy nr ..... zawartej w dniu .....  
dotyczącej postępowania: Przedmiotem zamówienia jest Zakup systemu PACS z teleradiologią do  
SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska  
(oprogramowanie + sprzęt)

ZAMAWIAJĄCY:	WYKONAWCA:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok	..... (nazwa i adres Wykonawcy)

1. W dniu ..... Wykonawca dokonał przekazania, instalacji i uruchomienia  
dostarczonego przedmiotu zamówienia (\*zaznaczyć właściwe):

Lp.	Nazwa pozycji – asortyment określona w Formularzu asortymentowo- cenowym	Nazwa handlowa, model, producent	Ilość szt./kpl	Rok produkcji	Numer fabryczny/seryjny	Uwagi
1.	System PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama- Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa- Polska (oprogramowanie + sprzęt)		1			





Litwa – Polska

- 2. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot zamówienia jest produktem fabrycznie nowym.
- 3. Wykonawca udziela gwarancji od dnia ..... na okres ..... miesięcy.
- 4. Do dnia podpisania niniejszego protokołu zostały dostarczone Zamawiającemu następujące dokumenty, do ww. przedmiotu zamówienia (\*zaznaczyć właściwe):

- instrukcja obsługi w języku polskim w wersji drukowanej oraz w wersji elektronicznej;
- paszporty techniczne (informacje w zakresie daty zainstalowania i terminu następnego przeglądu wypełnione po uruchomieniu przedmiotu zamówienia);
- niezbędna dokumentacja techniczna zawierająca zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów technicznych, kalibracji (zakres i terminy);
- wykaz wszystkich podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności obsługi serwisowej przedmiotu zamówienia;
- wykaz dostawców części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych do poszczególnych typów przedmiotu zamówienia;
- pełne oprogramowanie potrzebne do używania przedmiotu zamówienia zgodnie z przeznaczeniem i z wykorzystaniem jego wszystkich możliwości, na odpowiednich nośnikach (płyty instalacyjne) – jeżeli dotyczy;
- umowy licencyjne oprogramowania – licencje powinny być nieograniczone czasowo ani terytorialnie i upoważniać do korzystania z oprogramowania w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu Umowy – jeżeli dotyczy;
- inne dokumenty (np. karty gwarancyjne producenta) .....
- .....
- .....
- .....

- 5. Zamawiający (\*zaznaczyć właściwe):
  - 1) dokonuje odbioru ww. przedmiotu zamówienia i stwierdza, że przedmiot zamówienia jest zgodny w zakresie ilościowym i rzeczowym oraz spełnia wszystkie parametry techniczne i inne wymogi określone w załączniku nr 1 do SWZ oraz w złożonej ofercie, nie posiada widocznych wad oraz odpowiada wymogom zawartej przez strony Umowy.
  - 2) odmawia dokonania odbioru (wstrzymuje czynności odbiorowe) z uwagi na:  
.....  
.....  
.....



Na tym protokół zakończono i podpisano.

<b>ZAMAWIAJĄCY</b> <i>(przedstawiciel Działu Administracyjno- Technicznego)</i>	<b>UŻYTKOWNIK</b> <i>(jednostka organizacyjna szpitala)</i>	<b>WYKONAWCA</b> <i>(dostawca sprzętu)</i>
<p>..... <i>(podpis)</i></p>	<p>..... <i>(podpis)</i></p>	<p>..... <i>(podpis)</i></p>



Załącznik nr 3 do Umowy .....

**PROTOKÓŁ SZKOLENIA**

sporządzony w dniu .....

<b>ZAMAWIAJĄCY:</b>	<b>WYKONAWCA:</b>
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok	<p style="text-align: center;">..... (nazwa i adres Wykonawcy)</p>

W dniu ..... przeprowadzono szkolenie z zakresu obsługi przedmiotu zamówienia zakupionego zgodnie z umową nr: .....,

dotyczącą postępowania: Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)

Lp.	<b>Osoba uczestnicząca w szkoleniu – personel Zamawiającego</b> (imię i nazwisko)	<b>Podpis</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

**Litwa – Polska**

Uwagi do protokołu: .....

.....

.....

.....

.....

.....

<b>ZAMAWIAJĄCY</b> <i>(przedstawiciel Działu Administracyjno-Technicznego)</i>	<b>UŻYTKOWNIK</b> <i>(przedstawiciel komórki organizacyjnej Szpitala)</i>	<b>WYKONAWCA</b> <i>(dostawca sprzętu)</i>
<p>.....</p> <p><i>(podpis)</i></p>	<p>.....</p> <p><i>(podpis)</i></p>	<p>.....</p> <p><i>(podpis)</i></p>

**UMOWA DZP.....2024 – projekt**  
**POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

zawarta pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000002250, adres: ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok, NIP 5422513061, zwanym dalej Administratorem danych, w imieniu którego działa:

Marek Stanisław Karp- Kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, uprawniony do reprezentacji Zamawiającego, zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS

a

wpisanym przez

do

pod numerem

NIP

zwanym w treści umowy Podmiotem przetwarzającym, w imieniu którego działają:

Niniejsza Umowa przetwarzania danych osobowych (zwana dalej „Umową”) jest związana z Umową DZP.....2024 zawartą w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego, przeprowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej Ustawą, na Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)

## Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

## §1.

## Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy następujące dane: dane identyfikacyjne pacjenta , tj. imię, nazwisko, numer ID pacjenta, numer PESEL, szczególne kategorie danych, tj. dane dotyczące zdrowia, rodzaj przeprowadzonego badania, przebieg badania, rozpoznanie.
2. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje takie operacje, jak w szczególności: przeglądanie, udostępnianie, usuwanie lub niszczenia danych jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji postanowień zawartych w umowie głównej.
3. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy głównej nr DZP.....2024.

## §2.

## Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia, ale nie niższy niż przyjęty u Administratora danych.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej Umowy. Listę osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych należy przekazać Administratorowi danych przed przystąpieniem tych osób do realizacji powierzonych im zadań.
4. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych.
5. Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi danych wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
6. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi, ale nie później niż w ciągu 48 godzin.

### §3.

#### Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („informacje chronione”).
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się odebrać od osób, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych zgodnie z §3 ust. 3 Umowy, oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy danych przetwarzanych przez nie, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy informacji chronionych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.



## §4.

## Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może zlecić podprzetwarzającym („podwykonawca przetwarzający dane”) realizację określonych czynności w zakresie przetwarzania danych. Podprzetwarzający mogą przetwarzać dane osobowe wyłącznie w celu realizacji czynności, w odniesieniu do których dane osobowe zostały przekazane Podmiotowi przetwarzającemu, i nie mogą przetwarzać danych osobowych w żadnych innych celach. W przypadku zlecenia czynności podprzetwarzającym przez Podmiot przetwarzający, podprzetwarzający będą podlegać pisemnym zobowiązaniom w zakresie ochrony danych, zapewniających co najmniej taki sam poziom ochrony, jaki określono w niniejszej umowie.
2. Wykaz podprzetwarzających, którym Podmiot przetwarzający obecnie zleca czynności, jest dostępny pod adresem: ..... lub stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Administrator Danych niniejszym upoważnia Podmiot przetwarzający do zlecenia czynności podmiotom ujętym w wykazie jako podprzetwarzającym.
4. Zlecenie czynności lub zastąpienie podprzetwarzającego dodatkowym podmiotem uznaje się za zatwierdzone, jeżeli Podmiot przetwarzający poinformuje Administratora danych o takim fakcie z wyprzedzeniem, a Administrator danych nie zgłosi zastrzeżeń do Podmiotu przetwarzającego w formie pisemnej, w tym w formie elektronicznej, w terminie 3 miesięcy od otrzymania takich informacji.
5. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń przez administratora danych, Administrator Danych przedstawi Podmiotowi przetwarzającemu szczegółowe informacje o przyczynach zastrzeżeń. Po zgłoszeniu zastrzeżeń Podmiot przetwarzający może według własnego uznania
  - a. zaproponować innego podprzetwarzającego w miejsce odrzuconego podprzetwarzającego; lub
  - b. podjąć działania w celu rozwiązania problemów zgłoszonych przez Administratora danych, które wyeliminują jego zastrzeżenia.
6. W przypadku niewykonania przez podprzetwarzającego ciężących na nim obowiązków w zakresie ochrony danych, Podmiot przetwarzający - zgodnie z postanowieniami dotyczącymi odpowiedzialności w umowie głównej - ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych za wykonanie zobowiązań ciężących na podprzetwarzającym.

7. W przypadku zlecenia przez Podmiot przetwarzający czynności podprzetwarzającemu z państwa trzeciego (spoza UE/EOG), Podmiot przetwarzający stosuje mechanizmy przesyłania danych zgodne z art. 44 i nast. RODO. W szczególności, Podmiot przetwarzający w wystarczający sposób zabezpiecza wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w taki sposób, aby przetwarzanie danych spełniało wymagania RODO, zapewnia ochronę praw zainteresowanych osób, których dane dotyczą, prowadzi rejestr transferów danych i dokumentację stosownych zabezpieczeń.
8. W przypadku, gdy Podmiot przetwarzający zapewnia wystarczające zabezpieczenia np. na mocy standardowych klauzul umownych zgodnie z decyzją Komisji Europejskiej lub standardowych klauzul ochrony danych zgodnie z art. 46 („standardowe klauzule ochrony danych”), Administrator Danych niniejszym udziela Podmiotowi przetwarzającemu pełnomocnictwa do zawarcia takich standardowych klauzul ochrony danych w imieniu i na rzecz Administratora danych. Ponadto, Administrator danych udziela Podmiotowi przetwarzającemu wyraźnej zgody na reprezentowanie odpowiedniego podprzetwarzającego przy zawieraniu takich standardowych klauzul ochrony danych.
9. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
10. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na podstawie pisemnej zgody Administratora, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawi to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
11. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1, musi spełniać te same wymogi i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
12. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

## §5.

## Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Umowy. W tym celu Podmiot przetwarzający przekaze Administratorowi niezbędne informacje oraz umożliwi w razie potrzeby dokonania kontroli w siedzibie Podmiotu przetwarzającego.
2. Administrator danych będzie realizować prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych we właściwym protokole.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
5. Postanowienia ust. 1-4 stosuje się odpowiednio do podwykonawców, o których mowa w §5.

## §6.

## Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

## §7.

## Kary umowne

1. W przypadku stwierdzenia naruszeń przez Podmiot przetwarzający postanowień niniejszej Umowy Podmiot ponosi odpowiedzialność wynikającą z przepisów Ustawy oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie cywilnym .
2. W przypadku, gdy zastrzeżone kary umowne nie pokryją wartości poniesionej szkody, Zamawiający uprawniony będzie do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## §8.

## Czas obowiązywania umowy

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez ostatnią ze Stron.
2. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy głównej.

## §9.

## Rozwiązanie umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
  - 1) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - 2) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową;
  - 3) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych,
2. Niniejsza Umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu w przypadku wypowiedzenia Umowy głównej przez którąkolwiek ze stron.

## §10.

## Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w takiej samej liczbie jednobrzmiących egzemplarzy, co Umowa główna.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Rozporządzenia oraz właściwych przepisów prawa.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora danych.

**Administrator danych****Podmiot przetwarzający**

DZP.2347.2.2024

Załącznik NR 4 DO SWZ

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

Dz.U. UE S numer [S], data [], strona

[Numer ogłoszenia w Dz.U. S]

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

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

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	[ Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego ]
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Przetarg nieograniczony na zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w

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

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

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

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

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

	Białymstoku im. Mariana Żyndrama-Kościółkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	<b>DZP.2347.2.2024</b>
<b>Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.</b>	

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

## A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup></b> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

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

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

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

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

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

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

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

<p>zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[...]  [....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p><b>Jeżeli tak:</b> <b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b> a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? <b>Jeżeli nie:</b> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p>	<p>a) [.....]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

10

Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.



<p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p><b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[ ]</p>

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<p><i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i></p>	
<p><b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są</p>	<p>[.....], [.....]</p>

wymagane:	
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

## C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę przedstawić – <b>dla każdego</b> z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.</p> <p>Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.</p> <p>O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.</p>	

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

<b>(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)</b>	
Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]
<p><b>Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.</b></p>	

## Część III: Podstawy wykluczenia

## A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b>, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p>	<p><b>Podatki</b></p> <p>a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....]</p>	<p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p> <p>a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....]</p>

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

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

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

<p>W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<sup>24</sup> [.....][.....][.....]</p>	

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

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

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

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

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

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

<p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b> Proszę podać szczegółowe informacje: Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p><b>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</b></p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p><b>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

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

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

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

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

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

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

Podstawy wykluczenia o charakterze	Odpowiedź:
------------------------------------	------------



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

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

<b>Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji <math>\alpha</math> w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:</b>	
<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**A: KOMPETENCJE**

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

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

<b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b>	
<b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup>

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

<p>zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup></b> ():</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup></b>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ,</p>

33

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

34

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

35

Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

36

Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

37

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

<b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b>									
<b>Zdolność techniczna i zawodowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>								
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="821 1518 1380 1601"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących	[.....]								

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

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

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

<p><b>pracowników technicznych lub służb technicznych<sup>41</sup></b>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	[.....]
<p>3) Korzysta z następujących <b>urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	[.....]
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	[.....]
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	[.....]
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy</b> oraz liczebność kadry kierowniczej</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....]</p>

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

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

w ostatnich trzech latach są następujące	[.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową)</b> zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez rządowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

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

## D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

**Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

## Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

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

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

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

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

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

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

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



**Litwa – Polska**

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

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



DZP.2347.2.2024

## Oświadczenie

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  
z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	NIP	Osoby uprawnione do Reprezentacji

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunki udziału w postępowaniu spełnia/ają w naszym imieniu spełniają Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę

**DZP.2347.2.2024**

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja (My) niżej podpisany (i):

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)

działając w imieniu i na rzecz:

(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych do oddania nw. zasobów:

(określenie zasobów)

do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

Wpisać nazwę postępowania

Oświadczam, że:

a) udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

**Litwa – Polska**

- b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

- c) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

- d) okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

(miejsce i data)

## Załącznik nr 7 do SWZ

**DZP.2347.2.2024**

Oświadczenie o przynależności, lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Oświadczam:

że należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn.zm.), o której mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu DZP.2347.2.2024 o udzielenie zamówienia na zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościąłkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)

Lp.	Podmioty należące do grupy kapitałowej
1	
2	
3	
4	

Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

a) że nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn.zm.), o której mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia

\*niepotrzebne skreślić lub usunąć

**DZP.2347.2.2024**

Podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

--

(pełna nazwa/firma, adres, zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp.),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1);
4. Oświadczam że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).



## Litwa – Polska

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

ustawy Pzp. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:

(miejsowość), dnia

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

(miejsowość), dnia

DZP.2347.2.2024

Wykonawca:

--

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp.),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. „Przedmiotem zamówienia jest Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt), oświadczam, co następuje:

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5,7 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1);
4. Oświadczam że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach



## Litwa – Polska

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

ustawy Pzp. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:

(miejsowość), dnia

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW( *WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY*)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 lit d) Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zdolnościach następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych:

(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

W związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW załączam wraz z ofertą:

- a. Zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby – Załącznik nr 6 do SWZ lub inny podmiotowy środek dowodowy
- b. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

**Litwa – Polska**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, będącego/yh podwykonawcą/ami:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

(miejsowość), dnia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

(miejsowość), dnia

## Prezentacja systemu

### **Zakup systemu PACS z teleradiologią do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościółkowskiego - Interreg VI-A Litwa-Polska (oprogramowanie + sprzęt)**

Zamawiający celem weryfikacji oferowanych systemów, oraz oceny ich zgodności z głównymi wymaganiami SWZ, wezwie oferenta którego oferta została najwyższej oceniona do prezentacji. Prezentacja odbędzie się zgodnie z poniższym regulaminem. Jeżeli wykonawca nie będzie w stanie zaprezentować dowolnej z kontrolowanych właściwości, oferowany system zostanie uznany za nie spełniający wymagań Zamawiającego a oferta zostanie odrzucona. W takiej sytuacji do prezentacji systemu zostanie wezwany oferent którego oferta uzyskała drugi wynik oceny.

#### Regulamin prezentacji.

W celu przeprowadzenia oceny technicznej oferowanego systemu Zamawiający organizuje prezentację.

1. W czasie prezentacji oferowany System zostanie poddany ocenie zgodnie z załączonym poniżej formularzem oceny.
2. O terminie prezentacji Wykonawca zostanie powiadomiony z min. 3 dniowym wyprzedzeniem.
3. Prezentacja przeprowadzona zostanie w siedzibie Zamawiającego. Przebieg prezentacji zostanie udokumentowany odpowiednim protokołem.
4. Podczas prezentacji nie przewiduje się obecności przedstawicieli innych Wykonawców w tym tych, którzy złożyli oferty w tym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
5. Wszelkie koszty przeprowadzenia prezentacji w tym m.in. dostarczenia i użycia niezbędnego sprzętu i oprogramowania do siedziby Zamawiającego, dojazd osób itp. ponosi Wykonawca.
6. Zamawiający na potrzeby prezentacji udostępni pomieszczenie wyposażone w rzutnik i umożliwi podłączenie sprzętu Wykonawcy do sieci elektrycznej.
7. Zamawiający oczekuje przedstawienia Systemu zgodnie z następującym schematem:
  - Identyfikacja Zamawiającego,
  - Identyfikacja Wykonawcy oraz zespołu prowadzącego prezentację w imieniu Wykonawcy (pełnomocnictwa),
  - wprowadzenie do prezentacji, krótki opis kilku wcześniejszych wdrożeń prezentowanego Systemu, ogólne przedstawienie proponowanego Systemu, wykorzystywanych technologii, wykorzystywanego oprogramowania

- pomocniczego (Systemy operacyjne, bazy danych, inne będące częścią oferty, w tym także firm trzecich),
- prezentacja Systemu zgodnie z załączonymi zasadami,
  - pytania dodatkowe Zamawiającego wraz z ewentualną prezentacją nieomawianych i niezaprezentowanych wcześniej opcji Systemu (Zamawiający zastrzega sobie prawo do zadawania pytań również w czasie trwania prezentacji),
  - zakończenie prezentacji.
8. W przypadku opóźnienia rozpoczęcia prezentacji, które nastąpiło z winy Wykonawcy Zamawiający nie przewiduje przesunięcia terminu jej zakończenia.
  9. Zamawiający na wniosek Wykonawcy może na 1 godzinę przed rozpoczęciem prezentacji udostępnić pomieszczenie, w którym będzie ona przeprowadzona.
  10. W przypadku opóźnienia rozpoczęcia prezentacji, które nastąpiło z winy Zamawiającego termin zakończenia prezentacji ulega automatycznie przesunięciu o to opóźnienie.
  11. Wykonawca może być reprezentowany przez maksymalnie 2 osoby posiadające jego pełnomocnictwo do przeprowadzenia Prezentacji w niniejszym postępowaniu. Pełnomocnictwo może zostać złożone wraz z dokumentami będącymi częścią oferty lub może zostać przedstawione w dniu prezentacji. Zaakceptowany zostanie oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie poświadczona za zgodność z oryginałem kopia stosownego dokumentu.
  12. Przedstawiciele Wykonawcy muszą być przygotowani do udzielania odpowiedzi na pytania Zamawiającego dotyczące prezentowanego Systemu.
  13. Po stronie Zamawiającego w prezentacji brać będą udział członkowie komisji przetargowej oraz osoby dodatkowe powołane m.in. do oceny Systemu.
  14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia Systemu w czasie trwania prezentacji pod kątem występowania i działania funkcjonalności deklarowanych przez Wykonawcę, jako istniejące w Systemie. Ponadto Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany parametrów wprowadzanych do Systemu w czasie prezentacji by sprawdzić jego rzeczywiste działanie.
  15. Jeżeli w trakcie prezentacji wystąpi błąd Zamawiający dopuszcza jego usunięcie w trakcie trwania prezentacji. Opóźnienie z tym związane nie powoduje przesunięcia terminu zakończenia prezentacji. Jeżeli wskutek opóźnienia prezentacji związanego z koniecznością usunięcia błędu prezentacja nie zostanie dokończona System może nie zostać w całości oceniony przez Zamawiającego. Zamawiający odstąpi od oceny pozostałego zakresu elementów, a prezentowane rozwiązanie zostanie uznane za niespełniające wymagań SWZ.
  16. Przez błąd Zamawiający rozumie niepoprawne funkcjonowanie Systemu, niestabilność, spowolnienie Systemu lub inne zdarzenie znacząco utrudniające lub uniemożliwiające wykonanie określonej operacji. tym samym uniemożliwiające weryfikację zgodności oferowanego rozwiązania z wymaganiami SWZ
  17. Awaria sprzętu nie będzie przez Zamawiającego traktowana jako błąd oferowanego rozwiązania.

## Litwa – Polska

18. Wykonawca ma prawo do dokończenia prezentacji tylko jeden raz po usunięciu powstałej awarii. W przypadku ponownego wystąpienia awarii, oferowane rozwiązanie zostanie uznane za niespełniające wymagań SWZ i odrzucone.
19. Jeżeli w trakcie prezentacji wystąpi błąd, który nie będzie mógł być naprawiony w trakcie prezentacji Zamawiający zakończy prezentację uznając, że System nie zapewnia odpowiedniej stabilności. W takim przypadku oferta tego Wykonawcy zostanie uznana za niezgodną z SWZ i zostanie odrzucona.
20. Do niniejszego dokumentu załączone są tabele z opisem funkcjonalności oznaczonych jako Obowiązkowe lub Opcjonalne.
21. Oferent jest zobowiązany do zaprezentowania 120 funkcjonalności wybranych w dniu prezentacji przez Zamawiającego z listy funkcjonalności zawartej w tabeli nr 1. Jeśli w czasie trwania prezentacji okaże się, że System nie będzie posiadał którejkolwiek funkcjonalności wybranej przez Zamawiającego do prezentacji, to prezentacja zostanie zakończona, a oferta uznana za niezgodną z wymaganiami postępowania i odrzucona.
22. Na potrzeby prezentacji Oferent dostarczy skonfigurowany System, w którym znajdować się będą wszelkie dane niezbędne do przeprowadzenia prezentacji wg załączonego scenariusza. Ponadto w Systemie powinny znajdować się konta użytkowników przypisanych do grup o różnych poziomach dostępu niezbędne do przeprowadzenia prezentacji.
23. Rozwiązanie dostarczone przez Wykonawcę na potrzeby prezentacji musi funkcjonować autonomicznie bez konieczności wykorzystywania zewnętrznych danych (pliki elektroniczne, bazy danych, rejestry, serwisy informacyjne, usługi sieciowe, itp.) i zasobów (moc obliczeniowa, nośniki pamięci, przestrzeń dyskowa, archiwa, itp.).
24. Prezentacja odbędzie się w godzinach 09.00 – 14.00.
25. Ocenę końcową prezentowanego systemu stanowi spełnienie wszystkich funkcjonalności obowiązkowych.

**Funkcjonalności obowiązkowe – wymagane.****1. System archiwizacji - PACS**

L.p.	Parametr / funkcjonalność	Parametr wymagany / punktowany	Spełniono
1.1	Obsługa protokołu DICOM: C-Move, C-Find, C-Store SCU i SCP, DICOM Storage Commitment SCP, DICOM MPPS jako SCP i SCU.	TAK	
2.	System PACS uruchamiany na prawach użytkownika ograniczonego i nie wymaga uprawnień administracyjnych systemu operacyjnego do poprawnego funkcjonowania.	TAK	
3.	Dostarczony system obsługuje następujące klasy obiektów DICOM: Computed Radiography Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1 Digital X-Ray Image Storage – For Presentation 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1 Digital X-Ray Image Storage – For Processing 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1.1 Digital Intra-oral X-Ray Image Storage – For Presentation 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.3 Digital Intra-oral X-Ray Image Storage – For Processing 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.3.1 CT Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2 Ultrasound Multi-frame Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3 Ultrasound Multi-frame Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1 MR Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4 MR Spectroscopy Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4.2 Ultrasound Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6 Ultrasound Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1 Secondary Capture Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7 Standalone VOI LUT Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11 Grayscale Softcopy Presentation State Storage SOP Class 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.1 Color Softcopy Presentation State Storage SOP Class 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.2 X-Ray Angiographic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1 Enhanced XA Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1.1 X-Ray Radiofluoroscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2	TAK	

<p>Enhanced XRF Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2.1</p> <p>X-Ray Angiographic Bi-plane Image Storage (Retired)</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.3</p> <p>Multi-frame Grayscale Bit SC Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.1</p> <p>Multi-frame Grayscale Byte SC Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.2</p> <p>Multi-frame Grayscale Word SC Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.3</p> <p>Multi-frame True Color SC Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.4</p> <p>Raw Data Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66</p> <p>X-Ray Radiation Dose SR Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.67</p> <p>Siemens Private CSA Non-image Storage5 1.3.12.2.1107.5.9.1</p> <p>Digital Mammography X-Ray Image Storage – For Presentation</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2</p> <p>Digital Mammography X-Ray Image Storage – For Processing</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2.1</p> <p>Nuclear Medicine Image Storage (Retired)</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.5</p> <p>Standalone Overlay Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.8,</p> <p>Standalone Curve Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9</p> <p>12 -lead ECG Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.1.1,</p> <p>General ECG Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.1.2,</p> <p>Ambulatory ECG Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.1.3</p> <p>Hemodynamic Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.2.1,</p> <p>Cardiac Electrophysiology Waveform Storage</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.3.1,</p> <p>Basic Voice Audio Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.4.1</p> <p>Standalone Modality LUT Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.10,</p> <p>Nuclear Medicine Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.20,</p> <p>Spatial Registration Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66.1</p> <p>Spatial Fiducials Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66.2,</p> <p>VL Image Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1</p> <p>VL Endoscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.1,</p> <p>Video Endoscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.1.1,</p> <p>VL Microscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.2</p> <p>VL Multi-frame Image Storage (Retired)</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.2,</p> <p>VL Slide-Coordinates Microscopic Image Storage</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.3,</p> <p>VL Photographic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.4</p> <p>Video Photographic Image Storage</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.4.1,</p> <p>Ophthalmic Photography 8 Bit Image Storage</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.1,</p>		
---	--	--

<p>Ophthalmic Photography 16 Bit Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.2, Stereo-metric Relationship Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.3 Video Microscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.2.1, Structured Report Text Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.1, Structured Report Audio Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.2 Structured Report Detail Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.3, Structured Report Comprehensive Storage (Retired) 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.4, Basic Text SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.11 Enhanced SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.22, Comprehensive SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.33 Mammography CAD SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.50, Key Object Selection Document Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.59, Chest CAD SR Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.65 Encapsulated PDF Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1, Positron Emission Tomography Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.128, Standalone PET Curve Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.129 RT Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.1, RT Dose Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.2 RT Structure Set Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.3, RT Beams Treatment Record Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.4, RT Plan Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.5, RT Brachy Treatment Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.6, RT Treatment Summary Record Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.7, EnhancedCTImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2.1 EnhancedMRIImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4.1 EnhancedMRColorImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4.3 EnhancedUSVolumeStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.2 XRay3DAngiographicImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1 XRay3DCraniofacialImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.13.1.2 BreastTomosynthesisImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.13.1.3 OphthalmicTomographyImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.4 EnhancedPETImageStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.130 PseudoColorSoftcopyPresentationStateStorage</p>		
--	--	--



	<p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.3 BlendingSoftcopyPresentationStateStorage</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.4 XAXRFGayscaleSoftcopyPresentationStateStorage</p> <p>1.2.840.10008.5.1.4.1.1.11.5 DeformableSpatialRegistrationStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66.3 SegmentationStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.66.4 RealWorldValueMappingStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.67 EncapsulatedCDASStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.2 RTIonPlanStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.8 RTIonBeamsTreatmentRecordStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.481.9 AgfaAttributePresentationState 1.2.124.113532.3500.7 ArterialPulseWaveformStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.5.1 RespiratoryWaveformStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.6.1 GeneralAudioWaveform 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.4.2 ProcedureLogStorage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.40 ColonCADSR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.69</p>		
4.	Obsługa równoległe archiwum głównego i kopii 1:1 na innym urządzeniu z możliwością ciągłej pracy w przypadku awarii archiwum głównego.	TAK	
5.	W przypadku awarii archiwum głównego system automatycznie przełącza się na zasoby z urządzenia zapasowego bez przerywania pracy.	TAK	
6.	System musi umożliwiać spakowane kopiowanych na drugi zasób obrazów badania do jednego pliku.	TAK	
7.	System musi posiadać mechanizm starzenia się badań i możliwość przenoszenia najstarszych badań na nośniki off-line.	TAK	
8.	System PACS automatycznie przełącza się na kolejny skonfigurowany system plików archiwum po wykorzystaniu miejsca na aktualnie używanym.	TAK	
9.	System PACS umożliwia rozdzielenie zasobów (macierzy / katalogów archiwum) zależnie od źródła z jakiego pochodzą badania tak żeby np. badania RTG były na innej macierzy niż CT. Zasoby te mają osobną konfigurację archiwizacji i kasowania.	TAK	
10.	System PACS udostępnia archiwum Lossy (badania skompresowane stratnie) w celu udostępnienia do wglądu wszystkich badań wykonanych w systemie, również tych, które po zarchiwizowaniu zostały usunięte z głównego archiwum.	TAK	
11.	System PACS automatycznie dicomizuje i archiwizuje dokumenty dostarczane w formacie pdf.	TAK	
12.	System PACS automatycznie dicomizuje i archiwizuje dokumenty	TAK	

	pdf dostarczane w komunikacie HL7.		
13.	Możliwość tworzenia wirtualnych AET i portów dla usług DICOM SCP takich jak STORE, WORKLIST, QUERY/RETRIEVE. Zapytania na poszczególne węzły AET dają takie same wyniki lub różne zależnie od potrzeb Zamawiającego.	TAK	
14.	System musi pozwalać na ograniczenie listy badań wyświetlanych na liście badań oraz udostępnianych węzłom DICOM ze względu na AET urządzenia z którego badanie zostało przysłane do systemu.	TAK	
15.	Możliwość automatycznej kompresji odbieranych badań do formatu DICOM JPEG Lossless lub DICOM JPEG 2000 Lossless System pozwala na konfigurację stosowanej kompresji zależnie od AET aparatu, rodzaju obrazu.	TAK	
16.	System PACS umożliwia otwarcie badań na stacji diagnostycznej nawet jeśli stacja nie obsługuje obrazów w formacie w jakim zostały zarchiwizowane w systemie.	TAK	
17.	System PACS musi umożliwiać kompresowanie archiwizowanych obrazów według określonych reguł zgodnie ze schematem: rodzaj badania, rodzaj kompresji, opóźnienie, np.: kompresuj CT po 6 dniach.	TAK	
18.	System umożliwia automatyczne usuwanie badań z głównego archiwum według określonych reguł. Reguły kasowania uwzględniają: - wiek badania, - czas ostatniego użycia, - status archiwizacji .	TAK	
19.	Możliwość tworzenia dowolnych raportów na podstawie zapytań SQL do bazy danych systemu PACS. Raporty są dostępne dla uprawnionego użytkownika, przed wygenerowaniem raportu użytkownik ma możliwość wybrania zakresu dat, którego raport ma dotyczyć. Wyniki raportu wyświetlane są w postaci tabelarycznej lub diagramu, z możliwością eksportu do popularnych formatów typu xml lub csv.	TAK	
20.	Obsługa protokołu DICOM TLS lub HTTPS w komunikacji z węzłami DICOM lub przeglądarką kliniczną.	TAK	
21.	System PACS musi obsługiwać MPPS (Modality Performed Procedure Step) w zakresie informacji zwrotnej o statusie wykonanych zleceń. Aktualny stan zlecenia musi przedstawić, co najmniej następujące informacje (wg standardu DICOM): CREATED utworzono zlecenie badania SCHEDULED zaplanowano wykonanie badania IN PROGRESS badanie w trakcie wykonywania DISCONTINUED przerwano wykonywanie badania	TAK	

	COMPLETED badanie wykonane.		
22.	System musi mieć możliwość obsługi Storage Commitment.	TAK	
23.	System musi mieć możliwość eksportu wskazanego badania na nośnik zewnętrzny USB.	TAK	
24.	System zarządzania uprawnieniami do badań. Każdy klient systemu (zalogowany użytkownik lub węzeł DICOM) w wyniku zapytania otrzymuje tylko taką listę badań do jakiej ma uprawnienia. Uprawnienia do badania ustawiane są automatycznie na podstawie przychodzących danych (HL7 lub DICOM) lub ręcznie w panelu PACS przez uprawnionego użytkownika w panelu administracyjnym.	TAK	
25.	System PACS posiada funkcję autoroutingu badań, pozwalającą na przesłanie badania na stację docelową, w zależności z jakiego aparatu (AET) zostały przesłane na serwer, możliwe jest określenie godzin w których autorouting zostanie wykonany, oraz określenie priorytetu z jakim ma być wykonywane zadanie.	TAK	
26.	System PACS posiada możliwość konfiguracji reguł autoroutingu z wykorzystaniem danych z dowolnych tagów DICOM archiwizowanych obrazów.	TAK	
27.	System musi posiadać funkcję prefetchingu aktywowaną otrzymanym komunikatem HL7 ORM. System na podstawie danych w komunikacie zlecenia wysyła na stacje diagnostyczne poprzednie badania pacjenta dla którego zlecenie było przesłane.	TAK	
28.	W celu uniknięcia pomyłek system przypisuje nowe obiekty (badania, zlecenia) do kart pacjentów na podstawie minimum dwóch kryteriów: Identyfikator Pacjenta oraz identyfikator systemu przysyłającego. System umożliwia rozszerzanie kryteriów przyporządkowania.	TAK	
29.	System umożliwia wyszukiwanie po numerze pesel również badań wprowadzonych w trybie awaryjnym (bez danych worklisty z HIS).	TAK	
30.	Wyszukiwanie danych pacjenta przez stacje diagnostyczne (węzły) DICOM jako SCU musi uwzględniać obsługę polskich liter diakrytycznych. Wpisanie nazwiska z polskimi znakami diakrytycznymi powoduje wyszukanie pacjentów zarówno z polskimi znakami diakrytycznymi jak i ich łacińskimi odpowiednikami i odwrotnie.	TAK	
31.	Generowana przez system PACS worklista dla urządzeń diagnostycznych, udostępnia polskie litery diakrytyczne. Możliwość usuwania polskich znaków diakrytycznych z worklisty dla wybranych urządzeń DICOM.	TAK	
32.	System PACS w odpowiedzi na zapytania DICOM Q/R udostępnia	TAK	

	polskie litery diakrytyczne. Możliwość usuwania polskich znaków diakrytycznych dla wybranych węzłów.		
33.	System musi mieć możliwość utworzenia na etapie wdrożenia archiwum anonimizującego przesyłane dane. Anonimizacji podlegają następujące dane: Imiona i Nazwisko Pacjenta, Numer PESEL lub odpowiadający mu identyfikator jeśli występuje u pacjenta obcokrajowca. Administrator może wybrać węzły z których badania będą anonimizowane a z których nie.	TAK	
34.	System musi mieć możliwość automatycznej zmiany zawartości tagów w przychodzących plikach obrazowych.	TAK	
35.	System musi mieć możliwość przyjmowania obiektów key image note.	TAK	
36.	System PACS archiwizuje w bazie danych przychodzące komunikaty HL7.	TAK	
37.	System PACS przechowuje informację o statusie badania: opisane/nieopisane.	TAK	
38.	Zapis wszystkich zdarzeń w systemie: przesłanie badania z aparatu, otwarcie badania, zapytanie DICOM, eksport, zalogowanie użytkownika , pobranie badania, edycja danych badania/pacjenta. Zapis zdarzeń w systemie: - data i czas zdarzenia - rodzaj zdarzenia (logowanie użytkownika, zapytanie, edycja danych, eksport) - użytkownik, IP komputera - identyfikacja węzła DICOM i IP komputera w przypadku zapytań i eksportów - identyfikator badania/pacjenta na którym była wykonywana operacja.	TAK	
39.	Interfejs przeglądu zdarzeń pozwala wyszukać powiązane zdarzenia po: - data i czas zdarzenia - rodzaj zdarzenia - użytkownik, - identyfikator węzła DICOM - identyfikator badania/pacjenta na którym była wykonywana operacja - IP komputera.	TAK	
40.	Logowanie zdarzeń: Zmiana opisu, otwarcie przeglądarki klinicznej, wydruk opisu badania.		
41.	System musi pozwalać na skonfigurowanie dostępu dla lekarzy	TAK	

	wyłącznie do opisów zleconych przez nich badań.		
42.	System musi umożliwiać skonfigurowanie dostępu dla lekarzy wyłącznie do opisów badań zleconych przez ich oddział.	TAK	
43.	<b>Aplikacja administratora i użytkownika PACS</b>	TAK	
44.	GUI użytkownika dostępny przez protokół HTTP i HTTPS w przeglądarce internetowej, co najmniej: Edge, Mozilla Firefox, Safari, Google Chrome.	TAK	
45.	Interfejs w języku polskim z obsługą polskich znaków diakrytycznych, z polską pomocą kontekstową.	TAK	
46.	Możliwość płynnego ustalenia rozmiaru czcionki przy pomocy dedykowanych przycisków (zmniejszanie, powiększanie, średnia).	TAK	
47.	Aplikacja responsywnie dopasowuje się do wielkości okna, w którym została wyświetlona.	TAK	
48.	Użytkownik loguje się do aplikacji za pomocą indywidualnego loginu i hasła. Użytkownik ma możliwość zmiany hasła z poziomu swojego konta.	TAK	
49.	Wyszukiwanie badań/pacjentów w/g: Daty badania (dowolny zakres dat, dziś, ostatnie 3 dni, ostatnie 7 dni), Nazwiska pacjenta (wpisanie nazwiska z polskimi znakami diakrytycznymi powoduje wyszukanie pacjentów zarówno z polskimi znakami diakrytycznymi jak i ich łacińskimi odpowiednikami i odwrotnie), Nr PESEL pacjenta, Daty urodzenia pacjenta, Rodzaju badania (modalności), Nazwy (AETitle) aparatu na którym wykonano badanie, Identyfikatorów systemowych badania i pacjenta, Jednostki zlecającej badanie, Statusu badania w HIS/RIS lub teleradiologii: (opisane, nieopisane).	TAK	
50.	Zaimplementowana wyszukiwarka inkrementna, pozwalająca na prawidłowe wyszukiwanie po wpisaniu fragmentu nazwiska, imienia lub numeru PESEL.	TAK	
51.	Wyszukiwanie w języku polskim z użyciem polskich znaków diakrytycznych, polskie diakrytyki traktowane są tak samo jak ich łacińskie odpowiedniki, np: ą=a, ę=e, itd.	TAK	
52.	Wyszukiwanie danych osobowych pacjenta na podstawie wpisanego fragmentu tekstu w nazwisku i imionach pacjenta, tzn. wpisanie "just" da w wyniku zarówno "Justyna Kowalczyk" jak i "Michał Justyna".	TAK	
53.	Dla każdego pola tekstowego z parametrami wyszukiwania, dedykowany przycisk, usuwający wpisany tekst jednym kliknięciem.	TAK	

54.	Sortowanie wyników wyszukiwania rosnąco lub malejąco według wybranej kolumny.	TAK	
55.	W liście wynikowej dostępne dane badań i pacjentów, minimum: imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, data urodzenia pacjenta, płeć pacjenta, identyfikator systemowy pacjenta (PID), nazwa badania, data i godzina badania, rodzaj-modalność badania, ilość serii i obrazów w badaniu, status badania (wykonane, autoryzowane), Accessionnumber, Study Instance UID, nazwa jednostki zlecającej.	TAK	
56.	Każda seria na liście wynikowej jest przedstawiana w postaci miniatury rzeczywistego obrazu oraz opisu zawierającego modalność, nazwę serii, datę i godzinę wykonania serii, ilość obrazków w serii. Kliknięcie na miniaturę powoduje jej powiększenie.	TAK	
57.	Prawidłowe wyświetlane miniatur rzeczywistego obrazu musi być realizowane dla modalności min: CR, DX, CT, MR, US, XA, ES, ECG, SR oraz dla SOP Class Encapsulated PDF Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1 niezależnie od modalności.	TAK	
58.	Jeśli miniatura dotyczy serii zawierającej SR lub Encapsulated PDF Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1 po kliknięciu miniatura musi zostać otwarta z możliwością zapisu na dysku lokalnym lub wydruku.	TAK	
59.	System umożliwia bezpośredni podgląd i wydruk serii/obiektu zawierającego opis badania wprowadzony przez radiologa.	TAK	
60.	System pozwala zaznaczyć więcej niż jeden wiersz (badanie) w celu np.: otwarcia jednocześnie wielu badań pacjenta, lub wysłania wielu badań do nagrania na płytę.	TAK	
61.	Indywidualna (dla użytkownika) konfiguracja widoczności oraz kolejności prezentacji pól (kolumn) w liście wynikowej.	TAK	
62.	Obsługa skanowania dokumentów np. skierowań, bezpośrednio z dowolnego skanera poprzez standardowy sterownik "TWAIN". Zeskanowane dokumenty widoczne w PACS jako badania lub serie badania w kontekście którego były skanowane.	TAK	
63.	Aplikacja pozwala wybrać kilka (minimum dwa) wpisów dotyczących badań (lub innych treści) z listy wyszukiwania i je otworzyć w przeglądarce obrazów.	TAK	
64.	Aplikacja pozwala na dostęp do nawigatora (przestrzeni wyboru serii konkretnego badania), np.: w celu wysłania do nagrania na płytę.	TAK	

65.	Aplikacja wyświetla w nawigatorze informacje dotyczące, min.: <ul style="list-style-type: none"> <li>· Numer serii,</li> <li>· Ilość obrazów w serii,</li> <li>· Data i czas serii,</li> <li>· Badany region anatomiczny.</li> </ul>	TAK	
66.	Użytkownik ma możliwość wysłania badania do nagrania na płytę dla pacjenta, na domyślnym duplikatorze, przy użyciu dedykowanego przycisku. Przycisk pozwala wybrać domyślny duplikator spośród tych które zostały udostępnione użytkownikowi przez administratora. Ostatni wybrany duplikator staje się domyślnym do momentu, kiedy użytkownik zmieni go na inny.	TAK	
67.	Proces przesyłania badania do nagrania na płytę odbywa się interaktywnie. Prezentacja w postaci paska postępu. Informacja dla użytkownika jeżeli wystąpią problemy.	TAK	
68.	System umożliwia anonimizację danych wysyłanych do nagrania na płytę.	TAK	
69.	Uprawniony użytkownik ma możliwość wysłania badania do innego węzła DICOM takiego jak stacja radiologa lub aparat diagnostyczny. Urządzenia DICOM dostępne dla użytkownika przydziela administrator.	TAK	
70.	System umożliwia anonimizację eksportowanych danych.	TAK	
71.	Uprawniony użytkownik ma możliwość edycji danych pacjenta i badania. Zmiany są automatycznie uwidocznione dla klientów systemu PACS (interfejsy, przeglądarki, węzły DICOM)	TAK	
72.	W przypadku awarii systemu HIS/RIS możliwość wprowadzenia opisu badania bezpośrednio w systemie PACS. Wprowadzony opis jest widoczny w PACS. Radiolog oraz użytkownicy PACS czy przeglądarki klinicznej mają możliwość wydrukowania opisu wraz z podpisem osoby autoryzującej.	TAK	
73.	Opis wprowadzony przez radiologa w trybie awaryjnym, bezpośrednio w systemie PACS jest odsyłany do systemu HIS/RIS komunikatem HL7	TAK	
74.	Uprawniony użytkownik może importować do systemu PACS, badania z płyt lub nośników USB dostarczonych przez pacjenta. Badania te są udostępniane w systemie do przeglądu jako poprzednie badania pacjenta.	TAK	
75.	Uprawniony użytkownik może importować do systemu PACS, dokumenty w formacie PDF z płyt lub nośników USB dostarczonych przez pacjenta. Badania te są udostępniane w systemie do przeglądu jako poprzednie badania pacjenta.	TAK	
76.	Uprawniony użytkownik może importować do systemu PACS, dokumenty w formacie JPG z płyt lub nośników USB dostarczonych	TAK	



	przez pacjenta. Badania te są udostępniane w systemie do przeglądu jako poprzednie badania pacjenta.		
77.	Wbudowany komunikator pozwalający na prowadzenie konwersacji pomiędzy personelem medycznym wykonującym badanie, w kontekście określonego badania.	TAK	
78.	Nieprzeczytane wiadomości wyświetlane są w formie powiadomień, z widocznym dla użytkownika monitem w głównym oknie aplikacji. Użytkownik ma możliwość z poziomu powiadomienia odpowiedzieć na wiadomość lub przejść do badania, którego dotyczy wiadomość, bez konieczności wyszukiwania badania w systemie.	TAK	
79.	System musi pozwalać na skonfigurowanie dostępu dla lekarzy wyłącznie do opisów zleconych przez nich badań.	TAK	
80.	System musi umożliwiać skonfigurowanie dostępu dla lekarzy wyłącznie do opisów badań zleconych przez ich oddział.	TAK	
81.	Interfejs pozwala dodawać i konfigurować uprawnienia użytkowników systemu	TAK	
82.	Administracja systemem uprawnień użytkowników i ról. - dostęp do przeglądarki klinicznej - dostęp do eksportu badania do innych miejsc docelowych DICOM - dostęp do wysyłki badań na duplikator płyt - dostęp do nadawania uprawnień do badania - tworzenie karty pacjenta - dostęp do usuwania badań/pacjentów - dostęp do raportów - dostęp do wysyłki do teleradiologii - dostęp do opisywania badań - możliwość importowania badań z płyty i dokumentów JPG i PDF	TAK	
83.	Możliwość wprowadzenia uwag technika i radiologa do badania	TAK	
84.	Edycja danych pacjenta, badania, pozycji worklisty, przenoszenie niewłaściwie przypisanych obiektów (badań, serii, obrazów) do właściwych obiektów istniejących w systemie (pacjent, badanie, seria). Zmiany są automatycznie natychmiastowo uwidocznione dla klientów systemu PACS (interfejsy, przeglądarki, węzły DICOM) System archiwizuje oryginalną postać edytowanych obiektów.	TAK	
85.	Możliwość dodania karty pacjenta.	TAK	
86.	Podgląd pełnych danych o pacjencie i badaniu zawartych w pliku obrazu DICOM.	TAK	
87.	Kontrola dostępności zdefiniowanych węzłów DICOM: ping, dicom echo	TAK	
88.	Podgląd ilości wolnego miejsca na poszczególnych, zdefiniowanych	TAK	



	systemach plików archiwum		
89.	System musi posiadać graficzny panel administracyjny pozwalający na zarządzanie systemem, w tym zarządzanie archiwum obrazów, wirtualnymi archiwami, i ich konfiguracją, tworzenie kopii bezpieczeństwa oraz odtwarzanie badań z kopii bezpieczeństwa, konfigurowanie dostępu stacjom diagnostycznym lub urządzeniom DICOM.	TAK	
90.	System musi prezentować dostępność poszczególnych urządzeń DICOM w sposób graficzny.	TAK	
91.	System musi umożliwiać diagnostykę połączenia z urządzeniem DICOM w sposób graficzny.	TAK	
92.	<b>Integracja HL7 i DICOM</b>		
93.	System PACS obsługuje integrację HL7 w zakresie zleceń, wyników i danych pacjentów.	TAK	
94.	System PACS musi komunikować się z systemem HIS za pomocą protokołu HL7 w wersji 2.x	TAK	
95.	System PACS musi generować DICOM Modality Worklist dla urządzeń diagnostycznych na podstawie danych odebranych od systemu HIS w komunikacji HL7.	TAK	
96.	Generowana worklista musi mieć możliwość filtrowania wyników osobno dla każdego aparatu zgodnie z danymi przesłanymi w HL7 ze zleceniem	TAK	
97.	System PACS musi automatycznie poprawiać/synchronizować dane w generowanej przez siebie DICOM Modality Worklist, na podstawie danych HL7 odebranych od systemu HIS.	TAK	
98.	System PACS musi automatycznie usuwać pozycję DICOM Modality Worklist po wycofaniu (anulowaniu) zlecenia w systemie HIS na podstawie otrzymanego z systemu HIS komunikatu HL7	TAK	
99.	Obsługa komunikacji zwrotnej HL7 do HIS/RIS po zakończeniu badania. System PACS przesyła informację o wykonaniu i dostępności badania, link do przeglądarki WEB, identyfikator technika i lekarza wykonującego badanie oraz dane ekspozycji. Komunikat zmienia status zlecenia w HIS na gotowe do opisu.	TAK	
100.	System PACS udostępnia interfejs do konfiguracji przekodowań identyfikatorów techników i lekarzy na identyfikatory HIS/RIS	TAK	

101.	System PACS musi odbierać od systemu HIS komunikaty HL7 z wynikami (opisami) badań. Odebrane opisy muszą być dołączane do badania w systemie PACS jako kolejna seria, udostępniane stacjom diagnostycznym, do nagrania na płytę oraz prawidłowo wyświetlane w przeglądarce klinicznej. Minimum informacji niezbędnych do umieszczenia w utworzonej serii to: - dane pacjenta: imię i nazwisko, płeć, data urodzenia, identyfikator PatientID - tekst opisu - status (autoryzowane) - dane lekarza autoryzującego badanie w systemie HIS - data opisu (autoryzacji)	TAK	
102.	Edycja opisu w systemie HIS powoduje zmianę w systemie PACS, system PACS udostępnia tylko ostatnią aktualną wersję opisu. Usunięcie opisu w systemie HIS powoduje natychmiastowe, automatyczne usunięcie powiązanego wyniku z systemu PACS	TAK	
103.	Obsługa aktualizacji danych pacjentów i scalania kart pacjentów przy użyciu HL7. Zmiany są automatycznie uwidocznione dla klientów systemu PACS (interfejsy, przeglądarki, węzły DICOM)	TAK	
104.	Administrator systemu PACS z panela administracji ma możliwość połączenia istniejącego w systemie badania z odpowiednim zleceniem w HIS. Zmiany są automatycznie uwidocznione dla klientów systemu PACS (interfejsy, przeglądarki, węzły DICOM) System PACS po połączeniu przesyła link do przeglądarki WEB oraz identyfikator technika wykonującego.	TAK	
105.	Szyna danych HL7. Możliwość odbierania i przekazywania do dowolnych Aplikacji (kontaktów) komunikatów HL7 zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Komunikaty wychodzące mogą być dowolnie skonfigurowane pod względem zawartości, tzn. oprócz danych przychodzących w HL7 w komunikacie wychodzącym mogą się znaleźć dowolne dodatkowo potrzebne dane (również dane DICOM) pobrane z PACS w kontekście pacjenta lub badania którego dotyczy komunikat HL7.	TAK	
106.	System obsługuje HL7 Query. Aparaty diagnostyczne, które nie obsługują DICOM Worklist mogą odpytywać system PACS o pacjentów i badania przy użyciu zapytań HL7.		
107.	System pozwala udostępnić usługi integracji HL7 na innym porcie komunikacyjnym systemu operacyjnego dla każdego połączanego węzła HL7.	TAK	
108.	<b>Integracja z systemem zdalnego opisu.</b>		

109.	Uprawniony Użytkownik systemu PACS wysyła do zdalnego opisu (teleradiologii) badania DICOM i komunikat HL7 z danymi zlecenia.	TAK	
110.	Dane zlecenia w komunikacie HL7 muszą być kompletne, umożliwiające firmie zewnętrznej opis badania zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia "W sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych".	TAK	
111.	PACS umożliwia import lub skanowanie dodatkowych dokumentów i dołączenie do badania jako kolejne serie widoczne dla firmy opisującej.	TAK	
112.	PACS umożliwia wybranie i odesłanie w zleceniu HL7 pilności zgodnych z umową Zamawiającego z firmą zewnętrzną opisującą badania. Pilność konfiguruje administrator w aplikacji PACS.	TAK	
113.	Obsługa zmian zlecenia. PACS odsyła nowy komunikat HL7 po zmianie danych zlecenia np. po zmianie pilności.	TAK	
114.	PACS odbiera wynik HL7 ORU z wynikiem tekstowym i podpisanym elektronicznie dokumentem PDF i przesyła je po HL7 do HIS	TAK	
115.	Wynik tekstowy i podpisany pdf muszą być zarchiwizowane w PACS jako kolejne serie badania.	TAK	

## 2. Portal Pacjenta i Platforma konsultacyjna.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
116.	Portal dostępny przez protokół HTTP i HTTPS w przeglądarce internetowej, co najmniej: Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Safari oraz na urządzeniach mobilnych.	TAK	
117.	Portal musi być możliwy do otwarcia na koncie pacjenta w portalu z wynikami HIS (MPI). Udostępnianie dla HIS musi odbywać się w ramach integracji z systemem szpitalnym HIS przy użyciu komunikatów HL7. Portal wysyła do systemu HIS bezpieczny link do otwarcia na koncie pacjenta w HIS MPI.	TAK	
118.	Link do portalu musi być wysyłany bezpośrednio Pacjentowi w wiadomości SMS lub na adres email.	TAK	
119.	Link musi być wysyłany automatycznie po wykonaniu badania oraz w razie potrzeby ręcznie przez uprawnionego użytkownika systemu PACS.	TAK	
120.	Podczas wysyłania ręcznego musi być możliwość ustalenia czasu ważności linku.	TAK	

121.	Linki przesyłane do HIS MPI, w wiadomości SMS lub email dają dostęp wyłącznie do jednego badania.	TAK	
122.	Linki przesyłane do HIS MPI, w wiadomości SMS lub email mogą być stałe lub czasowe, w zależności od przyjętej polityki i konfiguracji.	TAK	
123.	Otwarcie linku wymaga dodatkowej autentykacji, jednocześnie nie wymaga generowania i przekazywania pacjentowi loginu i hasła.	TAK	
124.	Portal daje pacjentowi możliwość założenia konta, bez konieczności wizyty w szpitalu lub kontaktu ze szpitalem kanałami innymi niż przez ten portal.	TAK	
125.	Po założeniu konta w portalu, pacjent uzyskuje dostęp do wszystkich badań obrazowych wykonanych w tym szpitalu.	TAK	
126.	Dostęp do Portalu dla Pacjentów posiadających konto odbywa się poprzez link na głównej stronie internetowej Szpitala.	TAK	
127.	System udostępnia procedurę przywracania hasła. Pacjent może zresetować hasło poprzez link wysyłany na jego adres email lub w wiadomości SMS.	TAK	
128.	Portal pozwala pacjentowi otworzyć i przeglądać badanie w przeglądarce obrazów DICOM.	TAK	
129.	Funkcjonalności udostępnionej przeglądarki obrazów DICOM są zgodne z opisem modułu: Przeglądarka kliniczna HTML5.	TAK	
130.	Portal pozwala pobrać badanie w postaci archiwum ZIP z załączoną przeglądarką obrazów uruchamiającą się na komputerach PC z Windows i Mac.	TAK	
131.	Funkcjonalności udostępnionej przeglądarki obrazów badań endoskopowych są zgodne z opisem modułu: Przeglądarka badań endoskopowych.	TAK	
132.	Portal pozwala pobrać badanie w postaci obrazu ISO do nagrania na płytę zgodną z DICOM part 10, wraz z przeglądarką obrazów uruchamiającą się na komputerach PC z Windows i Mac.	TAK	
133.	Funkcje przeglądarki obrazów DICOM dołączanej do archiwum ZIP i obrazu ISO z badaniem analogiczne do funkcji przeglądarki uruchamianej w portalu on line.	TAK	
134.	Portal pozwala udostępnić badanie lekarzowi podczas wizyty kontrolnej w dowolnej jednostce ochrony zdrowia. Lekarz konsultant uruchamia Portal na swoim komputerze poprzez link na głównej stronie internetowej Szpitala a Pacjent na swoim telefonie udziela dostępu do badania.	TAK	
135.	Jeśli Pacjent ma założone konto uzyskuje możliwość udostępnienia wybranych badań spośród wszystkich wykonanych w tym szpitalu.	TAK	
136.	Pacjent może wybrać które konkretne badania chce udostępnić. Lekarz konsultant nie ma możliwości uzyskania dostępu do badań których pacjent nie udostępnił.	TAK	

137.	Pacjent w dowolnym momencie może przerwać udostępnianie badania.	TAK	
138.	Pacjent może udostępnić badanie do konsultacji. Lekarz konsultant otrzymuje link do Portalu, ma możliwość wyświetlenia badania w przeglądarce, pobrania oraz wprowadzenia wyniku konsultacji. Pacjent otrzyma wiadomość email z wynikiem konsultacji.	TAK	
139.	Administrator systemu ma możliwość ustawienia długości sesji użytkowników.	TAK	
140.	Portal posiada zabezpieczenia przed atakami DDOS, Brut Force, uniemożliwiające zablokowanie serwisu i iteracyjne pobieranie danych, np.: czasowe blokady adresów które wykonują nieudane logowania lub zbyt dużą ilość operacji w krótkim czasie itp.	TAK	
141.	Logowanie do Portalu Profilem Zaufanym EPUAP. Pacjent dostaje dostęp do wszystkich badań w systemie szpitalnym, powiązanych z jego numerem PESEL.	TAK	
142.	System prowadzi rejestr zdarzeń dostępny dla uprawnionego użytkownika, minimum: <ul style="list-style-type: none"> <li>- udane logowanie użytkownika,</li> <li>- nieudane logowanie użytkownika,</li> <li>- blokady dostępu związane z nieudanymi logowaniami,</li> <li>- założenie konta w systemie przez pacjenta,</li> <li>- otwarcie badania w przeglądarce,</li> <li>- pobranie badania,</li> <li>- wyświetlenie opisu badania,</li> <li>- udostępnienie badania lekarzowi/konsultantowi,</li> <li>- udostępnienie badania podczas wizyty w gabinecie,</li> <li>- wprowadzenie konsultacji przez lekarza/konsultanta,</li> <li>- dostęp do badania poprzez udostępniony link stały lub czasowy.</li> </ul>	TAK	
143.	Platforma konsultacyjna pozwala pracownikowi szpitala udostępnić badanie do konsultacji specjalście z jednostki referencyjnej np. na konsylium. Lekarz Konsultant otrzyma link do portalu na adres email lub w wiadomości SMS.	TAK	
144.	Lekarz Konsultant uzyskuje dostęp do badania i możliwość wpisania konsultacji. Wynik konsultacji wprowadzony przez Lekarza Konsultanta na Platformie Konsultacyjnej może zostać wysłany na wskazany adres email lub dołączony do dokumentacji leczenia w systemie.	TAK	

## 3. Przeglądarka kliniczna HTML5.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
145.	Przeglądarka kliniczna tego samego producenta co system PACS, oparta o technologię HTML5. Przeglądarka nie wymaga instalacji żadnych składników po stronie klienta.	TAK	
146.	Przeglądarka kliniczna działa w oparciu o przeglądarkę internetową min. Edge, Opera, Mozilla Firefox, Safari.	TAK	
147.	Przeglądarka kliniczna wyświetla obrazy w formacie bezstratnym DICOM	TAK	
148.	Aplikacja może być wywoływana z systemu HIS poprzez link lub całkowicie niezależnie tzw. klient webowy.	TAK	
149.	Aplikacja responsywnie dopasowuje się do wielkości okna, w którym została wyświetlona.	TAK	
150.	Przeglądarka pozwala wyświetlić badania o modalnościach co najmniej: CR,DX,CT,MR,XA,US, ECG, ES, OCT, SR, RF, MG.	TAK	
151.	W oknie podglądu badania aplikacja wyświetla podstawowe informacje o pacjencie, którego badanie aktualnie jest otwarte.	TAK	
152.	Aplikacja pozwala stworzyć własne układy wyświetlania serii badań, min. w układach: 1x1, 1x2, 1x3, 2x1, 2x2, 2x3, 3x3.	TAK	
153.	Aplikacja umożliwi wyświetlanie miniatury badań lub serii. Po otwarciu badania wszystkie serie badania wyświetlane są w oknie miniatur.	TAK	
154.	Aplikacja pozwala na powiększenie obrazu po dwukrotnym kliknięciu w przypadku wyświetlania badania w innym układzie niż 1x1	TAK	
155.	Aplikacja posiada wbudowany tryb porównywania badań jednego pacjenta.	TAK	
156.	Aplikacja umożliwia wydrukowanie obrazów z wybranego badania.	TAK	
157.	Aplikacja umożliwia jednoczesne przewijanie obrazów wielu wyświetlanych serii badania/badań pacjenta.	TAK	
158.	Licencja na zaawansowane funkcjonalności przeglądarki klinicznej takie jak reformatowanie MPR i MIP, bez limitu jednoczesnych dostępów.	TAK	
159.	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję rekonstrukcji wielopłaszczyznowej MPR (prostokątne i skośne).	TAK	
160.	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję projekcji minimalnych, maksymalnych i uśrednionych natężeń MIP z regulacją grubości warstwy.	TAK	

161.	Aplikacja posiada narzędzie aktywnej lokalizacji – wybrany przez użytkownika punkt na obrazie należący do jednej płaszczyzny (np. sagittal) automatycznie pojawia się na odpowiadającym obrazie w innej płaszczyźnie (np. coronal i transverse).	TAK	
162.	Aplikacja umożliwia wyświetlanie linii referencyjnych na innych płaszczyznach (surowych lub MIP/MPR) podczas przewijania obrazów z wybranej serii badania.	TAK	
163.	Aplikacja umożliwia przeglądanie obrazów wieloklatkowych wraz z regulacją prędkości animacji (CINE).	TAK	
164.	Aplikacja umożliwia powiększanie oglądanego obrazu w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>· powiększanie płynne bezstopniowe,</li> <li>· lupa.</li> </ul>	TAK	
165.	Aplikacja umożliwia przesunięcie obrazu jeżeli został powiększony tak, że nie mieści się w oknie przeglądarki.	TAK	
166.	Aplikacja umożliwia płynną regulację jasności i kontrastu (okna i poziomu).	TAK	
167.	Aplikacja umożliwia obrót o 90° stopni.	TAK	
168.	Aplikacja umożliwia odbicie lustrzane obrazu.	TAK	
169.	Aplikacja umożliwia inwersję (negatyw) obrazu.	TAK	
170.	Aplikacja umożliwia wykonanie prostych pomiarów, min.: <ul style="list-style-type: none"> <li>· pomiar liniowy,</li> <li>· kąt,</li> <li>· pomiar prostych prostopadłych,</li> <li>· pomiar obszarowy (elipsa, prostokąt, okrąg).</li> </ul>	TAK	
171.	Przeglądarka umożliwia przywrócenie domyślnego wyświetlania obrazu jednym przyciskiem (anulowanie zmian jasności/kontrastu, obrotu, powiększenia itp.)	TAK	
172.	Aplikacja umożliwia dodanie adnotacji: zaznaczenia obszaru, dodanie dowolnego tekstu oraz dodanie strzałki do obrazu badania.	TAK	
173.	Aplikacja umożliwia usunięcie wybranych pomiarów.	TAK	
174.	Przeglądarka umożliwia usunięcie wszystkich pomiarów i adnotacji jednym przyciskiem	TAK	
175.	Aplikacja umożliwia dokonania pomiarów w jednostkach Hounsfielda (HU) dla badań CT.	TAK	
176.	Aplikacja pozwala na wykonanie kalibracji obrazu na podstawie wzorca mierzonego na obrazie.	TAK	
177.	Dla badań CT system umożliwia zastosowanie predefiniowanych ustawień okna dla prezentacji min. mózgu, płuc, śródpiersia, jamy brzusznej, miednicy, kości.	TAK	
178.	Aplikacja pozwala na zapis obrazu badania do wskazanego folderu jako pliku graficznego np. JPEG lub PNG (bez adnotacji lub z adnotacjami).	TAK	



179.	Aplikacja pozwala na zapis/eksport kompletnego badania do wskazanego folderu jako pliki DICOM.	TAK	
180.	Aplikacja umożliwia jednoczesne wyświetlanie obrazów z wielu serii badania otwartego lub serii badań archiwalnych pacjenta.	TAK	
181.	Aplikacja umożliwia zastosowanie DICOM PR (GSPS) dla wybranego badania.	TAK	
182.	Aplikacja umożliwia wyświetlenie pliku PDF (w tym podpisanego cyfrowo).	TAK	
183.	Aplikacja pozwala na wyświetlenie zdjęć fotograficznych (światła widzialnego) np. JPG, PNG, BMP, TIFF, GIF.	TAK	
184.	Aplikacja umożliwia odtworzenie plików video min. MP4/H.264-AVC DICOM encapsulated.	TAK	
185.	Aplikacja wyświetla użytkownikowi informację o braku możliwości otworzenia nieobsługiwanej zawartości.	TAK	
186.	Aplikacja umożliwia otwarcie i wyświetlenie badania z płyty CD/DVD lub dysku lokalnego komputera, bez potrzeby importu do lokalnego systemu PACS.	TAK	
187.	Przeglądarka kliniczna prawidłowo wyświetla następujące obiekty DICOM (SOP Class): CR Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1 Digital X-Ray Image Storage – for Presentation: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.1 X-Ray Angiographic Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1 Enhanced XA Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.1.1 Ultrasound Multiframe Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1 Ultrasound Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1 MR Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4 CT Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.2 Secondary Capture Image Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7 Digital Mammography X-Ray Image Storage – for Presentation: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2 Digital Mammography X-Ray Image Storage – for Processing: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.1.2.1 Encapsulated PDF Storage: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1 Basic Text SR: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.11 Enhanced SR: 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.22 Comprehensive SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.33 X-Ray Radiation Dose SR 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.67 VL Endoscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.1 12-lead ECG Waveform Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.9.1.1 Ophthalmic Photography 8 Bit Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.1	TAK	



	Ophthalmic Tomography Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.77.1.5.4 X-Ray Radiofluoroscopic Image Storage 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.12.2		
188.	Modalność ECG. Wyświetlenie przebiegów z 12 wyprowadzeń wraz z oznaczeniami,	TAK	
189.	Wyświetlanie zapisu badań ECG w widoku 1 x 12 (1 kolumna x 12 przebiegów)	TAK	
190.	Wyświetlanie zapisu badania ECG w widoku 4 x 3 + II (klasyczny widok 4 kolumny x 3 przebiegi + ciągły przebieg II)	TAK	
191.	Modalność ECG: Powiększenie wyświetlanych przebiegów,	TAK	
192.	Modalność ECG: Wyświetlanie 2, 5, 10 sekund lub całości przebiegów,	TAK	
193.	Modalność ECG: Wyświetlanie wartości minimum i maximum przebiegu,	TAK	
194.	Modalność ECG: Dynamiczne wyświetlanie wartości w miejscu wskaźnika,	TAK	
195.	Modalność ECG: Czas przebiegu w sekundach,	TAK	
196.	Modalność ECG: Wartość odchylenia przebiegu od osi w mV,	TAK	
197.	Modalność ECG: Wzmocnienie amplitudy sygnału: 5, 10, 20, 40 mm/mV,	TAK	
198.	Modalność ECG: Wyliczenie częstotliwości,	TAK	
199.	Modalność ECG: Pomiar czasu pomiędzy dwoma punktami przebiegu i częstości.	TAK	
200.	Przeglądarka kliniczna wyświetla listę innych dostępnych w systemie badań pacjenta.	TAK	
201.	Przeglądarka umożliwia otwarcie na jednym ekranie i porównanie różnych badań tego samego pacjenta	TAK	
202.	Przeglądarka kliniczna umożliwia otwarcie na jednym ekranie i porównanie wielu badań tego samego pacjenta, o różnych modalnościach ( CR, CT, MR itd.).	TAK	
203.	Przeglądarka kliniczna umożliwia otwarcie na jednym ekranie i porównanie badań różnych pacjentów	TAK	
204.	Przeglądarka kliniczna umożliwia wyświetlenie obrazów DICOM na pełnym ekranie, bez pomniejszania obszaru roboczego przez paski - zasobniki z narzędziami.	TAK	
205.	Przeglądarka kliniczna umożliwia wyświetlenie obrazów w powiększeniu dopasowanym do okna oraz 1:1 ( w pixelach)	TAK	
206.	Przeglądarka kliniczna umożliwia obrót obrazu o dowolny kąt.	TAK	
207.	Przeglądarka kliniczna pozwala wyświetlić jednocześnie co najmniej	TAK	

	1, 2, 3, 4 serie/obrazy badania		
208.	Przeglądarka kliniczna pozwala zastosować szablony VOI LUT na wyświetlanym obrazie.	TAK	
209.	Przeglądarka kliniczna pozwala przywrócić wyjściowe ustawienia (obrót, powiększenie, jasność, kontrast) wyświetlanego obrazu jednym przyciskiem.	TAK	
210.	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję wyświetlania topogramu dla badań TK i MR oraz linii referencyjnych na innych płaszczyznach podczas przewijania obrazów z wybranej serii badania.	TAK	
211.	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję synchronizacji przewijania porównywanych serii	TAK	
212.	Przeglądarka kliniczna pozwala sortować obrazy w serii wg: nr instancji, kierunku anatomicznego, czasu akwizycji, pozycji w serii	TAK	
213.	Po otwarciu obrazów, dla badań TK i MR oprogramowanie przeglądarki klinicznej automatycznie synchronizuje serie w badaniu. Dla zsynchronizowanych serii, oprogramowanie pokazuje linie odniesienia na innych płaszczyznach	TAK	
214.	Przeglądarka kliniczna posiada narzędzie aktywnej lokalizacji – wybrany przez użytkownika pkt. na obrazie należący do jednej płaszczyzny rzutu (np. sagittal) automatycznie pojawia się na odpowiadającym obrazie w innej płaszczyźnie (np. coronal i axial)	TAK	
215.	Przeglądarka kliniczna posiada funkcję wyświetlania dla wskazanego piksela wartości gęstości optycznej dla badań CR oraz jednostek Hounsfielda dla badań TK	TAK	
216.	Dla pomiarów takich jak obszar prostokątny, eliptyczny lub dowolny przeglądarka kliniczna wyświetla: pole powierzchni, min, max, średnią wartość HU i obwód	TAK	
217.	Po otwarciu obrazów badania, przeglądarka kliniczna wyświetla najnowszą wersję zatwierdzonego opisu z systemu HIS	TAK	
218.	Przeglądarka kliniczna umożliwia wydruk obrazów DICOM na drukarce systemowej wraz z adnotacjami i pomiarami lub bez.	TAK	
219.	Przeglądarka kliniczna umożliwia eksport obrazów badania na dysk lokalny w formacie: DICOM, PNG, JPEG, TIFF	TAK	
220.	Przeglądarka kliniczna umożliwia nagranie obrazów badania na płytę CD/DVD wraz z załączoną przeglądarką uruchamianą automatycznie na dowolnym komputerze	TAK	
221.	Przeglądarka Kliniczna pozwala wyświetlić wszystkie atrybuty DICOM.	TAK	
222.	Przeglądarka kliniczna umożliwia skopiowanie obrazu w oryginale lub aktualnego widoku wraz z pomiarami do schowka systemowego.	TAK	
223.	Przeglądarka kliniczna pozwala zdefiniować domyślne akcje dla przycisków myszy, np: lewy przycisk - jasność/kontrast, środkowy przycisk - powiększenie	TAK	

224.	Przeglądarka kliniczna pozwala użytkownikowi wybrać jakie informacje tekstowe o pacjencie i badaniu będą wyświetlane na obrazie (overlays)	TAK	
225.	Interfejs przeglądarki klinicznej w języku Polskim	TAK	
226.	Dodatkowe języki interfejsu przeglądarki klinicznej: Angielski, Niemiecki	TAK	

#### 4. Przeglądarka diagnostyczna.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
227.	Hostowana z serwera aplikacji przez przeglądarkę internetową. Obsługa minimum: Edge, Google Chrome, Mozilla Firefox, Safari.	TAK	
228.	Przeglądarka działa na komputerach z Windows i MacOSX.	TAK	
229.	Obsługa monitorów o wysokiej rozdzielczości – 5Mp, 6Mp.	TAK	
230.	Uruchomienie lub instalacja na komputerze użytkownika nie wymaga uprawnień administratora.	TAK	
231.	Uruchamianie lub instalacja na nieograniczonej liczbie komputerów - stanowisk użytkownika.	TAK	
232.	Uruchamianie lub instalacja na komputerach w szpitalu i poza nim, np.: u zewnętrznych radiologów lub konsultantów.	TAK	
233.	Wyświetlanie jednoczesne badań o modalnościach minimum: CR,DX,CT,MR,XA,MG,ES,US,NM.	TAK	
234.	Funkcja rekonstrukcji MPR/MIP, prostopadłe i skośne w ilości zgodnej z ilością jednoczesnych dostępów.	TAK	
235.	Rekonstrukcje objętościowe 3D volume rendering w ilości zgodnej z ilością jednoczesnych dostępów.	TAK	
236.	Rekonstrukcje objętościowe 3D Volume Rendering z możliwością dowolnego ustawienia płaszczyzn cięcia woluminu.	TAK	
237.	Funkcja szybkiego Resetu widoków 2D, 3D i 3D volume rendering.	TAK	
238.	Zapis i archiwizacja w PACS, DICOM Secondary Capture na podstawie 3D volume rendering.	TAK	
239.	Dostęp do systemu chroniony hasłem. Możliwość automatycznego wylogowania użytkownika po zadanym okresie nieaktywności. Możliwość blokowania konta użytkownika po zdefiniowanej próbie nieudanych logowań. Możliwość określenia stopnia skomplikowania haseł użytkowników.	TAK	
240.	Aplikacja automatycznie wykrywa ilość podłączonych monitorów i wybiera odpowiedni tryb wyświetlania na podstawie informacji zapisanych w profilu użytkownika, min: protokoły wyświetlania na poszczególnych monitorach. Możliwość odłączenia dowolnego	TAK	

	monitora z pracy z aplikacją na potrzeby np. wykorzystywania go przez system RIS.		
241.	W przypadku podłączenia czterech monitorów system umożliwia podział na dowolne obszary wyświetlania.	TAK	
242.	Wyszukiwanie badań co najmniej wg: <ul style="list-style-type: none"> <li>· numeru accesji,</li> <li>· numeru ID pacjenta,</li> <li>· nazwiska (imienia) pacjenta,</li> <li>· daty wykonania,</li> <li>· rodzaju badania,</li> <li>· daty urodzenia pacjenta,</li> <li>· statusu badania.</li> </ul> Możliwość tworzenia i zapisywania własnych filtrów na podstawie zadanych kryteriów.	TAK	
243.	System musi wyświetlać na liście roboczej następujące dane badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>· nazwisko i imię pacjenta;</li> <li>· data urodzenia pacjenta;</li> <li>· identyfikator pacjenta;</li> <li>· numer accesji badania;</li> <li>· data wykonania badania;</li> <li>· status badania;</li> <li>· nazwa badania;</li> <li>· lekarz zlecający;</li> <li>· modalność;</li> </ul>	TAK	
244.	System musi umożliwiać konfigurację widoczności, kolejności oraz szerokości kolumn na liście badań (lista robocza). Konfiguracja ma być zapamiętana w systemie, więc zachowana przy ponownym logowaniu czy pracy na innej stacji.	TAK	
245.	Funkcja pseudokolorowania obrazów (szablony VOI LUT) dla badań medycyny nuklearnej.	TAK	
246.	System musi umożliwiać zapisanie predefiniowanych kryteriów wyszukiwania, tzw. "katalogów Ulubione", pozwalających wyświetlić najczęściej opisywane badania jednym kliknięciem.	TAK	
247.	Narzędzie szybkiego podglądu wszystkich wcześniejszych badań pacjenta w kontekście opisywanego badania. Badania są prezentowane w kolejności chronologicznej, z możliwością otwarcia dowolnego z nich jednym kliknięciem, bez konieczności powrotu/przechodzenia do wyszukiwania.	TAK	
248.	System musi umożliwiać automatyczną aktualizację listy roboczej w wybranych przez użytkownika interwałach czasowych.	TAK	

249.	System musi umożliwiać stworzenia tablicy zadań widocznej z poziomu listy roboczej, która wykorzystuje kryteria wyszukiwania z listy badań i pokazuje ilość badań spełniających wybrane warunki. Ilość badań jest aktualizowana wraz ze zmianą ilości badań spełniających warunki, np. status badania z „Wykonane” na „Opisane”.	TAK	
250.	System musi umożliwiać wydruk opisu jak i obrazów badania na drukarce lokalnej.	TAK	
251.	System musi umożliwiać wydruk badania na drukarce medycznej (klisz), w tym na formacie A3.	TAK	
252.	System musi umożliwiać konfigurowanie indywidualnych pasków narzędziowych pojawiających się przy otwarciu badania z dostępnych narzędzi do obróbki obrazu. Graficzny edytor pasków ma umożliwiać wybór narzędzi (przycisków), ich kolejność oraz miejsce wyświetlania (bok, góra lub dół monitora).	TAK	
253.	System musi umożliwiać graficzne (poprzez edytor) definiowanie indywidualnych protokołów wyświetlania w zależności od m. in. liczby podłączonych monitorów, typu badania, AETitle źródła badania, nazwy badania.	TAK	
254.	Konfiguracja m.in. wybrania monitorów na którym mają być wyświetlane obrazy; podział obszaru m. in. 1x1,2x2,2x3,3x4,4x5; wybranego paska narzędziowego, wyświetlania poprzednich badań pacjenta, rozmieszczenia serii na ekranie (ustawienie umiejscowienia w zależności od numeru lub kolejności serii) i ustawień okna dla wybranej serii.	TAK	
255.	Możliwość konfiguracji automatycznego wyświetlania 1, 2, 3 badań poprzednich.	TAK	
256.	System musi umożliwiać zapisanie indywidualnych ustawień wyświetlania dla każdego użytkownika centralnie, tak żeby były one dostępne na każdej stacji roboczej. Indywidualne ustawienia zawierają co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>· protokoły wyświetlania z podziałem na ilość podłączonych monitorów do stacji klienckiej,</li> <li>· skróty klawiszowe,</li> <li>· ustawienia konfiguracji listy roboczej,</li> <li>· predefiniowane filtry wyszukiwania badań,</li> <li>· ustawienia przeszukiwania listy badań.</li> </ul>	TAK	
257.	Użytkownik logujący się z dowolnej maszyny otrzymuje ustawienia ze swojego profilu.	TAK	
258.	System musi umożliwiać podgląd danych nagłówkowych DICOM.	TAK	
259.	System musi umożliwiać jednoczesne wyświetlenie badań różnych pacjentów w celu oceny różnic w budowie anatomicznej.	TAK	

260.	System musi umożliwiać jednoczesne wyświetlanie badań otwartych bezpośrednio z płyty (bez importu do PACS) oraz pochodzącego z archiwum PACS.	TAK	
261.	System musi umożliwiać otworzenia badania z wyświetleniem tylko obrazów „istotnych” – kluczowych.	TAK	
262.	System musi umożliwiać organizowanie przeglądania sekwencji obrazów, min: <ul style="list-style-type: none"> <li>· zapętlanie animacji,</li> <li>· ustawianie prędkości animacji,</li> <li>· odtwarzanie od początku do końca i spowrotem.</li> </ul>	TAK	
263.	System musi umożliwiać zapis (eksport) na lokalnym dysku obrazu z adnotacjami jako plik JPEG, JPEG2000, PNG, DICOM, AVI.	TAK	
264.	System musi umożliwiać podział badania wieloklatkowego na pojedyncze obrazy.	TAK	
265.	System musi umożliwiać obróbkę obrazów w zakresie podstawowym, m. in.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- ustawienia okna;</li> <li>- negatyw / pozytyw;</li> <li>- przesłanianie (blendowanie);</li> <li>- obroty 90° lewo i prawo,</li> <li>- odbicia lustrzane;</li> <li>- wyświetlanie w trybie skali 1:1</li> <li>- funkcja ruchomej lupy z płynnym powiększaniem i rozmiarem lupy;</li> <li>- ukrywanie danych pacjenta;</li> <li>- płynne powiększanie całości obrazu;</li> <li>- określenie zakresu działania modyfikacji obrazu – jeden obraz, cała seria;</li> <li>- filtr wyostrzający i wygładzający.</li> </ul>	TAK	
266.	System musi umożliwiać wykonywanie pomiarów na obrazach w zakresie podstawowym, m. in.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Odległości po linii prostej;</li> <li>- Kalibracja geometryczna;</li> <li>- Kąty między dwoma nieprzecinającymi się prostymi (kąt Cobba);</li> <li>- Kąty między kolejnymi nieprzecinającymi się prostymi;</li> <li>- Kąt pomiędzy dwoma półprostymi o wspólnych początkach;</li> <li>- Stosunek długości dwóch odcinków;</li> <li>- Długość dwóch linii równoległych;</li> <li>- Kąt Cobba kręgosłupa (pomiar skoliozy);</li> <li>- Wskaźnik sercowo-płucny – CTR;</li> <li>- Wartość piksela znajdującego się pod wskaźnikiem myszy (w przypadku badań TK – wartość HU, dla fuzji CT\PT wartość SUV);</li> <li>- Pomiar dla ROI (region zainteresowania) w kształcie elipsy,</li> </ul>	TAK	

	wielokąta z wyznaczeniem wartości minimalnej, maksymalnej średniej i odchylenia standardowego.		
267.	System musi umożliwiać podgląd pomiarów i adnotacji naniesionych przez radiologów	TAK	
268.	System musi umożliwiać predefiniowanie indywidualnych ustawień okna (np.: kostne, płuca, mózgowie) z podziałem na typ badania, dowolna ilość, z szybkim dostępem za pomocą skrótów klawiszowych.	TAK	
269.	System musi umożliwiać automatyczną synchronizację i przeglądanie synchroniczne serii TK i MR w obrębie badania. Ręczna synchronizacja i przeglądanie synchroniczne serii TK i MR w różnych badaniach. Możliwość określenia, które serie podlegają synchronizacji – dotyczy synchronizacji automatycznej jak i ręcznej.	TAK	
270.	System musi umożliwiać skopiowanie wybranego obrazu do schowka systemowego.	TAK	
271.	Możliwość konfiguracji skrótów klawiaturowych dla każdej funkcji aplikacji.	TAK	
272.	System musi prezentować na liście roboczej aktualny status badania m. in.: status informujący o wykonaniu badania, oczekiwaniu na opis, zakończeniu opisu.	TAK	
273.	System musi umożliwiać wyświetlenie badań z DICOMDIR znajdujących się na nośniku optycznym umieszczonym w lokalnym napędzie CD. Możliwość importu tych badań do systemu PACS z edycją podstawowych danych pacjenta.	TAK	
274.	System musi umożliwiać pobieranie badań z innych systemów za pomocą DICOM Q/R.	TAK	
275.	System musi umożliwiać otwieranie pojedynczych plików DICOM z lokalnego katalogu.	TAK	
276.	System musi umożliwiać automatyczne otwieranie wraz z badaniem komentarza do zlecenia pochodzącego z systemu HIS bądź wpisanego przez innego użytkownika ręcznie w systemie PACS.	TAK	
277.	System musi umożliwiać konfigurację wyświetlania danych z dowolnego tagu DICOM jako elementu nakładki tekstowej (overlays) na otwartych zdjęciach	TAK	
278.	Możliwość zmiany wielkości i rodzaju czcionki dla każdej ze szczegółowych informacji.	TAK	
279.	System musi umożliwiać integrację z zewnętrznymi systemami do analizy danych opartych o sztuczną inteligencję. System ma zapewniać widoczność wyników analizy.	TAK	
280.	W przypadku integracji z systemami AI, system musi obsługiwać GSPS i wyświetlać dane w formie włączanych znaczników lub tzw. mapy	TAK	



	pseudokolorów.		
281.	System musi umożliwiać zapisywanie w systemie PACS i udostępnianie zmian wprowadzonych na obrazach, min: adnotacje i pomiary, ustawienia okna, obrót, odbicie lustrzane.	TAK	
282.	System musi umożliwiać wykonywanie tzw. zrzutów ekranowych min. z wybranego obrazu, całego ekranu.	TAK	
283.	System musi umożliwiać oznaczanie wybranego lub wybranych obrazów w badaniu jako „kluczowe”.	TAK	
284.	System musi umożliwiać wykonywanie wtórnych rekonstrukcji MPR warstw CT i MR (2D) w płaszczyznach – wieńcowej, strzałkowej, skośnej.	TAK	
285.	System musi umożliwiać określenie grubości warstwy rekonstrukcji. Płynna zmiana grubości warstwy i możliwość ręcznego ustawienia wartości.	TAK	
286.	System musi umożliwiać wykonywanie rekonstrukcji MIP, MinIP, AvgIP.	TAK	
287.	System musi umożliwiać tworzenie rekonstrukcji Volume Rendering z predefiniowanymi ustawieniami dla: <ul style="list-style-type: none"> <li>- naczyń wieńcowych,</li> <li>- tętnic,</li> <li>- mięśni,</li> <li>- tkanek miękkich,</li> <li>- małych naczyń w rezonansie magnetycznych,</li> <li>- kości,</li> <li>- drogi oddechowe.</li> </ul>	TAK	
288.	System musi umożliwiać oznaczanie kręgów na widoku w płaszczyźnie czołowej lub strzałkowej, tak, że po przejściu do widoku płaszczyzny poziomej system powinien pokazywać informację na wysokości jakiego kręgu znajduje się wyświetlany obraz.	TAK	
289.	System musi umożliwiać zapisywanie ustawień obrazu jako plików GSPS (Grayscale Softcopy Presentation State) oraz możliwość włączenia ich automatycznego aplikowania przy uruchamianiu badania.	TAK	
290.	System musi umożliwiać edycję opisu z poziomu listy roboczej bez konieczności otwierania badania w przeglądarce.	TAK	
291.	System musi umożliwiać dodania i odtworzenia głosowego opisu badania.	TAK	
292.	System musi umożliwiać szybkie kopiowanie treści poprzednich opisów pacjenta do aktualnie tworzonego.	TAK	
293.	System musi umożliwiać tworzenie dedykowanych protokołów wyświetlania dla badań mammografii, wykorzystując obrazy CC, MLO	TAK	



	i tomosyntezy (przewijanie, zapętlenie, pozycja). Umożliwia łatwe porównanie z poprzednimi badaniami oraz ustawienie wielu łatwo dostępnych sekwencji układu okna przeglądarki.		
294.	System musi wyświetlać znaczniki CAD SR dla badań mammograficznych.	TAK	
295.	System musi umożliwiać nanoszenie i usuwanie adnotacji na obrazach: - Tekst dowolny; - Linie proste; - Strzałki z podpisem; - Prostokąty; - Okręgi / elipsy; - Przesłony; - Edycja (przesuwanie i zmiany zawartości / kształtów); - Szybkie ukrywanie i przywracanie; - Szybkie usuwanie wybranych oraz wszystkich adnotacji; - Etykietowanie kręgów.	TAK	
296.	System musi umożliwiać importowanie dokumentów PDF, JPEG, GIF, PNG, BMP z dysku lokalnego, ich dicomizację i możliwość dołączenia do badania w PACS.	TAK	
297.	System musi umożliwiać nagrywanie na płytę CD lub DVD jednego lub wielu badań pacjenta, lub wielu pacjentów, w formacie DICOM wraz z przeglądarką obrazów DICOM działającą w systemach Windows i MacOSX, na lokalnym napędzie stacji klienckiej.	TAK	
298.	System musi umożliwiać anonimizację badań przed nagraniem na płytę CD/DVD	TAK	
299.	System musi umożliwiać wybranie które dane pacjenta i badania mają zostać zanonimizowane przed eksportem (na płytę CD/DVD lub dysk lokalny).	TAK	
300.	Wykonawca zapewni integrację pomiędzy modułem "Pracownia Diagnostyczna" posiadanego systemu HIS/RIS a oprogramowaniem przeglądarki diagnostycznej. Kliknięcie dedykowanego przycisku w HIS/RIS ma otwierać właściwe badanie w przeglądarce diagnostycznej, na stacji radiologa.	TAK	
301.	Możliwość integracji kont użytkowników z kontrolerem LDAP.	TAK	

#### 5. Wykaz wymaganych funkcjonalności modułu rejestracji zdjęć i filmów z endoskopów.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany /	Parametr oferowany
------	---	---------------------	--------------------

		punktowany	
302.	Zgodność z DICOM 3.0, integracja z dostarczanym PACS w zakresie DICOM MWL, DICOM Store.	TAK	
303.	Pobieranie danych pacjenta/badania z DICOM Modality Worklist, w tym co najmniej: -imię i nazwisko pacjenta, -identyfikator pacjenta, -płeć, -data urodzenia, -accessionnumber/identyfikator zlecenia/badania, -nazwa badania, -rodzaj badania (modalność)	TAK	
304.	Wyszukiwanie pozycji Worklisty w/g: -imienia i nazwiska pacjenta, -daty planowanego wykonania badania, -rodzaju badania (modalności), -statusie zlecenia (SCHEDULED, COMPLETED itd).	TAK	
305.	Wyświetlanie w oknie rejestracji obrazów danych pacjenta i badania pobranych z DICOM Modality Worklist, w celu identyfikacji.	TAK	
306.	Automatyczne odświeżanie DICOM Modality Worklist	TAK	
307.	Możliwość dodania kolejnych dokumentów (video lub snapshot) do już wykonanego badania przechowywanego lokalnie.	TAK	
308.	Rejestracja filmów o rozdzielczości minimum FHD 1080p 30fps.	TAK	
309.	Możliwość rejestracji filmów o parametrach niższych niż FHD 1080p 30fps.	TAK	
310.	Rejestracja zdjęć (snapshotów) w rozdzielczości minimum 1920x1080 pixeli.	TAK	
311.	Rejestracja zdjęć (snapshotów) w rozdzielczości niższej od 1920x1080 pixeli.	TAK	
312.	Regulacja jasności i saturacji nagrywanych filmów i zdjęć.	TAK	
313.	Rejestracja filmów o dowolnej długości.	TAK	
314.	Automatyczny podział długich filmów na części zgodne z wymaganiami standardu DICOM dla filmów w wysokiej rozdzielczości FHD.	TAK	
315.	Możliwość ustawienia automatycznego dzielenia zarejestrowanej filmów na części o określonej długości (np. w minutach).	TAK	
316.	Możliwość ustawienia automatycznego archiwizowania zarejestrowanych obrazów w PACS, w momencie zakończenia badania.	TAK	
317.	Przesyłanie danych do archiwum w tle, tak aby możliwe było rejestrowanie zapisu kolejnego badania.	TAK	
318.	Uruchamianie/zatrzymywanie rejestracji video przy pomocy przycisku	TAK	

	nożnego lub przycisków na głowicy endoskopu.		
319.	Uruchamianie rejestracji zdjęć - snapshotów przy pomocy przycisku nożnego lub przycisków na głowicy endoskopu.	TAK	
320.	Możliwość rejestracji snapshotów w trakcie nagrywania sekwencji video.	TAK	
321.	Archiwizacja zapisanych obrazów i filmów w systemie PACS.	TAK	
322.	Możliwość wyboru które z zarejestrowanych filmów lub zdjęć mają zostać zarchiwizowane w PACS.	TAK	
323.	Możliwość usunięcia zarejestrowanego zdjęcia lub filmu przed archiwizacją.	TAK	
324.	Możliwość stworzenia w postprocesingu nowej sekwencji video jako części pobranej z materiału zarejestrowanego w czasie badania.	TAK	
325.	Możliwość przesuwania poklatkowego w sekwencji video w przód i w tył.	TAK	
326.	Szybkie przejście z widoku miniatur do pełnego ekranu dla wybranego snapshota lub filmu.	TAK	
327.	Zapis w danych DICOM informacji o "operatorze" - osobie wykonującej badanie.	TAK	
328.	Możliwość nagrywania badania bez połączenia z siecią komputerową, np.: na sali operacyjnej. Możliwość archiwizacji nagranego materiału po podłączeniu do sieci.	TAK	
329.	Optymalizacja interfejsu graficznego do sterowania dotykowego, w rękawicach	TAK	
330.	Automatyczna Identyfikacja użytego endoskopu przy użyciu RFID.	TAK	
331.	Możliwość zmiany endoskopu w trakcie badania. Jednoznaczne przypisanie endoskopu do każdej wykonanej sekwencji Wideo lub snapshotu.	TAK	
332.	Wysyłanie do systemu PACS komunikatów MPPS o postępie realizacji badania minimum: "In Progress", "Completed".	TAK	
333.	Możliwość ustawienia długości nagrywania sekwencji video (np.: w minutach) po której nastąpi automatyczne przerwanie rejestrowania.	TAK	

## 6. Przeglądarka badań endoskopowych.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
334.	Wyświetlanie filmów i obrazów pochodzących z endoskopów i zarchiwizowanych w PACS	TAK	
335.	Praca w przeglądarce internetowej, minimum: Edge, Google Chrome,	TAK	

	Mozilla Firefox, Safari.		
336.	Przesył filmów z archiwum do przeglądarki klienckiej w technologii strumieniowania mediów HTML5.	TAK	
337.	Wyświetlanie filmów i obrazów w jakości co najmniej 1080p, 30fps, oraz o niższych parametrach.	TAK	
338.	Regulacja jasności dla zdjęć i wideo, także podczas odtwarzania.	TAK	
339.	Regulacja kontrastu dla zdjęć i wideo, także podczas odtwarzania.	TAK	
340.	Regulacja saturacji dla zdjęć i wideo, także podczas odtwarzania.	TAK	
341.	Możliwość zatrzymania odtwarzania - Pauza	TAK	
342.	Regulacja szybkości odtwarzania x1, x2, x3, x4, x5	TAK	
343.	Odtwarzanie poklatkowe w przód i wstecz za pomocą przycisków.	TAK	
344.	Pasek postępu odtwarzania, pozwalający przesunąć odtwarzanie do dowolnej pozycji, w czasie rzeczywistym.	TAK	
345.	Narzędzie pozwalające pobrać snapshot - stopklatkę z dowolnej klatki filmu.	TAK	
346.	Możliwość wydrukowania zdjęć na drukarce systemowej z automatycznym umieszczeniem danych pacjenta i badania.	TAK	
347.	Narzędzie komponowania wydruku, z wielu snapshotów, w formacie A4, co najmniej 1, 2, 3 kolumny.	TAK	
348.	Możliwość dodania komentarza - opisu do zdjęcia podczas komponowania wydruku.	TAK	
349.	Archiwizacja sporządzonego załącznika graficznego do badania - wydruku, w systemie PACS, w postaci dokumentu PDF DICOM encapsulated.	TAK	
350.	Zarchiwizowany załącznik graficzny dostępny jest przez przeglądarkę endoskopową, przeglądarkę kliniczną systemu dystrybucji obrazów. Może zostać pobrany w formacie PDF lub wydrukowany na standardowej drukarce. Pobrany plik zawiera w nazwie dane identyfikujące pacjenta i badanie.	TAK	
351.	Wyświetlanie w narożniku obrazu nakładki tekstowej zawierającej dane identyfikujące, takie jak: Nazwisko i Imię pacjenta, PESEL, Data badania, Nazwa badania.	TAK	
352.	Możliwość ukrycia nakładki tekstowej z wyświetlanymi danymi pacjenta i badania tak aby nie zasłaniały obrazu.	TAK	
353.	Możliwość wyświetlenia obrazu na pełnym ekranie.	TAK	
354.	Podgląd wideo i obrazów badania w postaci rzeczywistych miniatur.	TAK	
355.	W podglądzie miniatur automatycznie widoczne również wcześniejsze badania endoskopowe pacjenta, bez konieczności wyszukiwania.	TAK	
356.	Wybór obrazu lub filmu do wyświetlenia przez kliknięcie miniatury lub przeciągnięcie na obszar roboczy.	TAK	

357.	Informacja w postaci ikony/piktogramu na miniaturze pozwalająca odróżnić obrazek od filmu.	TAK	
358.	Informacja na miniaturze pozwalająca ustalić który obiekt jest aktualnie wyświetlany.	TAK	
359.	Praca bez zapisywania na dysku lokalnym klienta danych wrażliwych (zero footprint).	TAK	
360.	Praca na urządzeniach mobilnych z systemem Android/iOS.	TAK	
361.	Pobieranie zdjęć i filmów na dysk lokalny w formatach medialnych, np.: mp4, jpeg.	TAK	
362.	Możliwość sporządzenia opisu/konsultacji badania endoskopowego. Opis zostaje odesłany do systemu HIS Zamawiającego.	TAK	

### 7. Nagrywanie płyt dla pacjenta.

L.p.	Parametr / funkcjonalność wymagania minimalne	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany
363.	Wymagane dostarczenie licencji oprogramowania na czas nieokreślony i bez limitu ilości węzłów DICOM przysyłających badania do nagrania.	TAK	
364.	Możliwość dodawania/podłączania aparatów/stacji diagnostycznych bez udziału serwisu producenta.	TAK	
365.	System nagrywa płyty dla pacjenta zgodne z DICOM part 10.	TAK	
366.	Dołączanie do płyty przeglądarki DICOM uruchamiającej się automatycznie w systemach Windows, MacOS.	TAK	
367.	Możliwość użycia dowolnie wybranej przez Zamawiającego przeglądarki DICOM do nagrania na płycie dla pacjenta.	TAK	
368.	System pracuje jako węzeł DICOM i pozwala nagrać płytę dla pacjenta z dowolnego aparatu diagnostycznego, stacji radiologa lub systemu PACS. Można ustawić wiele nazw AET dla węzła przyjmującego badania.	TAK	
369.	System automatycznie nagrywa płyty dla pacjenta po odebraniu badania.	TAK	
370.	Automatyczny podział badania jeżeli nie mieści się ono na jednym nośniku CD lub DVD lub Blu-ray.	TAK	
371.	System automatycznie dobiera rodzaj nośnika (CD lub DVD lub Blu-ray) w zależności od wielkości nagrywanego badania.	TAK	
372.	Użytkownik ma możliwość zdefiniowania własnego nadruku na płytę.	TAK	
373.	Możliwość umieszczenia w nadruku na płytę danych pacjenta i badania, minimum: imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, płeć,	TAK	

	nazwa badania, data badania, modalność.		
374.	Możliwość zdefiniowania różnych etykiet do nadruku na płytę zależnie od zawartości danych DICOM przysyłanych do nagrania (np. rodzaj badania, pracownia wykonująca)	TAK	
375.	Możliwość zdefiniowania różnych etykiet do nadruku na płytę zależnie od źródła z którego zostało przysłane zadanie do nagrania. Np.: pracownia RTG ma inną etykietę niż pracownia CT dla swoich badań.	TAK	
376.	Imię i nazwisko pacjenta oraz nazwa badania drukowane na płycie z polskimi znakami diakrytycznymi.	TAK	
377.	Możliwość umieszczenia w nadruku na płytę grafiki (np. logo zakładu).	TAK	
378.	Umieszczanie na płycie dla pacjenta opisu badania wprowadzonego przez lekarza radiologa.	TAK	
379.	Graficzny interfejs użytkownika dla systemów operacyjnych min.: Windows, MacOS, Linux.	TAK	
380.	Graficzny interfejs użytkownika pozwalający modyfikować ustawienia, zabezpieczony hasłem.	TAK	
381.	Graficzny interfejs użytkownika dostępny z każdego komputera przez przeglądarkę internetową minimum (Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Safari).	TAK	
382.	Graficzny interfejs użytkownika pozwalający zarządzać kolejką badań oczekujących na nagranie, w tym zmiana kolejności i usunięcie z kolejki.	TAK	
383.	Graficzny interfejs użytkownika udostępnia w czasie rzeczywistym podgląd kolejki zadań na urządzeniu oraz postęp realizowanych zadań nagrywania płyt.	TAK	
384.	Graficzny interfejs użytkownika pozwala przerwać produkcję płyty na dowolnym etapie (nagrywanie, drukowanie).	TAK	
385.	Graficzny interfejs użytkownika pozwala wybrać badanie do nagrania w trybie EMERGENCY, np. w sytuacji gdy pacjent musi być natychmiast przewieziony do innego szpitala. Wszystkie badania będące w produkcji lub oczekujące w kolejce zostają anulowane, a badanie które ma zostać nagrane natychmiast trafia do produkcji na urządzeniu. Badania których produkcja została przerwana trafiają ponownie do kolejki a ich produkcja jest kontynuowana bez udziału użytkownika.	TAK	
386.	Graficzny interfejs użytkownika wyświetla informacje o statusie urządzenia wyjściowego takie jak: ilość atramentu w każdym zbiorniku, ilości płyt w każdym koszu wejściowym. Jeżeli w urządzeniu kończą się czyste nośniki lub atrament, użytkownik jest	TAK	

## Litwa – Polska

	powiadamiany sygnałem dźwiękowym lub/i informacją tekstową, czego dokładnie brakuje.		
387.	Oprogramowanie sterujące robotem tego samego producenta co system PACS.	TAK	
388.	Obsługa duplikatorów Epson.	TAK	
389.	System pozwala na obsługę wielu duplikatorów. Użytkownik wysyłając badanie do nagrania na płytę może wybrać duplikator na którym zadanie zostanie zrealizowane, np.: ze względu na lokalizację.	TAK	
390.	Graficzny interfejs użytkownika pozwala obserwować lub edytować kolejkę zadań dla wszystkich urządzeń lub dla wybranego urządzenia zarządzanego ze wspólnego komputera sterującego.	TAK	
391.	Możliwość konfiguracji indywidualnych etykiet dla każdego duplikatora podłączonego do wspólnego komputera sterującego.	TAK	
392.	Rejestracja historii wykonanych zadań, minimum: nazwisko pacjenta, nazwa badania, data badania, data nagrania płyty.	TAK	