**Zaproszenie do złożenia oferty**

Postępowanie prowadzone z pominięciem ustawy Pzp.

**I. Zamawiający**: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku,**

Adres do korespondencji: **ul. Szpitalna 16, 37- 200 Przeworsk**

tel. 016 649 15 90, e-mail zampubliczne@spzoz-przeworsk.pl

**Zaprasza do złożenia ofert cenowych na:**

Dostawa licencji modułu Zdarzenia Medyczne wraz z pracami konfiguracyjno-wdrożeniowymi.

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Specyfika głównych wymagań:
2. Dostawa licencji modułu Zdarzenia Medyczne wraz z nadzorem autorskim producenta oprogramowania do 31.12.2021 roku - zakres funkcjonalny dla modułu Zdarzenia Medyczne:

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

1. Wykonanie prac konfiguracyjno – wdrożeniowych, uruchomienie aplikacji Zdarzenia Medyczne.
* przygotowanie środowiska do instalacji
* wczytanie licencji
* weryfikacja certyfikatów P1
* instalacja Platformy Integracyjnej (Zdarzenia Medyczne)
* uruchomienie PI-ZM oraz weryfikacja poprawnego zalogowania do P1
* konfiguracja AMMS
* weryfikacja pracy środowiska
* formatki Zdarzeń Medycznych w AMMS
* szkolenie dla personelu obsługującego funkcjonalność ZM
1. Zamawiający oświadcza, że:
* posiada wdrożony i użytkowany Zintegrowany System Informacyjny InfoMedica/AMMS produkcji ASSECO POLAND S.A. w obszarze administracji oraz HIS, LIS, EDM. Posiadane moduły systemu informacyjnego Infomedica/AMMS współpracują tylko z motorem bazy danych Oracle. Dane przechowywane są w relacyjnej bazie danych ORACLE wersja 12.1.01 Standard Edition One. Obecnie aplikacje dla „części szarej” i „części białej” wykorzystują platformę technologiczną Oracle.
* system InfoMedica/AMMS to kilkadziesiąt zintegrowanych ze sobą programów. Wszystkie moduły są ze sobą powiązane i stanowią pewną całość zależną od siebie. Cały system dzieli się na część medyczną i administracyjną. Część medyczna współpracuje ze sobą za pomocą elektronicznego systemu zleceń i wspólnej bazy danych. Część administracyjna wykorzystuje natomiast dane z części medycznej do celów analitycznych, sprawozdawczych, kosztowych.
* system InfoMedica funkcjonuje również jako system LIS - Laboratorium InfoMedica w obszarze Analityki, Mikrobiologii i Serologii.
* w obszarze pracowni radiologicznych Zamawiający posiada system RIS/PACS firmy Alteris, który jest zintegrowany z systemem HIS AMMS na poziomie bazy danych.
* posiada aktualną umowę nadzoru autorskiego.
* spełnia wymogi sprzętowe producenta niezbędne do uruchomienia raportowania Zdarzeń Medycznych.
* na potrzeby integracji środowiska, z platformą P1 w zakresie obsługi zdarzeń medycznych, Zamawiający przygotuje osobną maszynę fizyczną lub wirtualną posiadającą następujące parametry:

|  |  |
| --- | --- |
| Procesor  | 2 core  |
| Pamięć RAM GB  | 4GB  |
| Dysk  | 20GB  |
| Sieć  | 1Gbit/s  |
| System operacyjny  | Linux[[1]](#footnote-1) (64bit) Redhat EL, Suse ES, Oracle Linux |

1. Zamawiający deklaruje, że zweryfikował i wykonał następującą konfigurację systemu HIS:

STRUKTURA ORGANIZACYJNA:

- weryfikacja/uzupełnienie kodów resortowych jednostek (5,6,7,8,10)

- weryfikacja/uzupełnienie powiązania jednostek z instytucją, która ma wskazany 14 znakowy numer REGON

PERSONEL MEDYCZNY:

- weryfikacja/uzupełnienie drugiego imienia personelu (pole Imiona)

- weryfikacja/uzupełnienie NPWZ, w przypadku braku NPWZ uzupełnienie nr PESEL

PERSONEL NIEMEDYCZNY:

- powiązanie użytkownika z personelem, wskazany właściwy Rodzaj personelu

- uzupełnienie numeru PESEL

KONFIGURACJA PARAMETRÓW:

- parametr FUN\_OCH\_ZDR\_WERSJA wskazuje wartość 3 - rozp. MZ 23.12.2019

- parametry KOD\_SWIAD\_FUN\_OCH\_ZDR\_2 orazKOD\_SWIAD\_FUN\_OCH\_ZDR\_IP\_2 wskazują na wartości ze słownika: 3 - rozp. MZ 23.12.2019

KONFIGURACJA ELEMENTÓW LECZENIA:

- w definicji elementów leczenia realizowanych w poradni/pracowni (PLXXX, RHXXX, BDXXX, KNXXX, BLXXX) wskazanie wersji kodu świadczenia: 3 - rozp. MZ 23.12.2019; kod świadczenia ze wartość ze słownika: 3 - rozp. MZ 23.12.2019

1. Wzór umowy wraz załącznikami do umowy stanowi załącznik nr. 2 do niniejszego zaproszenia.
2. Termin wykonania zamówienia:
3. dostawa licencji: do 30 dni od daty podpisania umowy
4. prace konfiguracyjno-wdrożeniowe: do 3 miesięcy od podpisania umowy
5. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
6. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.

**III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:**

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
2. wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego, (załącznik nr 1)
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert **(załącznik Wykonawcy);**.
4. pełnomocnictwo do złożenia oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą;

Oferta powinna być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji Wykonawcy lub posiadającą odpowiednie pełnomocnictwo do dokonania niniejszej czynności prawnej udzielone przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu.

1. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopii. Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów, musi być potwierdzona przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

**IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz
przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

**V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest Pani / Pan Jacek Wlazło, Tomasz Mroszczyk
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy tj.: 7.00-14.00 e-mail

zampubliczne@spzoz-przeworsk.pl

**VI. Miejsce składania ofert**

Ofertę cenową należy:

- złożyć w siedzibie Zamawiającego :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**ul. Szpitalna 16 37-200 Przeworsk – SEKRETARIAT**

**w terminie do dnia 19.08.2021 r. godz. 12.00**

w zamkniętej kopercie z dopiskiem: OFERTA na

„Dostawa licencji modułu Zdarzenia Medyczne wraz z pracami konfiguracyjno-wdrożeniowymi”

NIE OTWIERAĆ PRZED 19.08.2021 r. godz. 12.30

Miejsce i termin otwarcia ofert:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**ul. Szpitalna 16 37-200 Przeworsk**

**Bud. F. - Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych**

**dnia 19.08.2021 r. godz. 12.30**

~~- podpisać podpisem kwalifikowanym oraz przesłać elektronicznie za pośrednictwem Platformy Przetargowej ………………………………~~

**~~w terminie do dnia ……………………. , godz.………~~**

***formę składania ofert należy określić każdorazowo wychodząc z zaproszeniem do Wykonawców.***

**VII. Opis sposobu obliczania ceny i innych kryteriów**

1. Oferty Wykonawców niewykluczonych oraz nie odrzucone będą oceniane według następujących kryteriów i wag:

Cena oferty – 100 %

2. Punkty przyznane za podane w pkt.1 kryterium będą liczone wg następującego wzoru :

 Wartość punktowa = Waga x cena oferty minimalnej / cena oferty badanej

1. Na załączonym formularzu cenowo ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto
za wykonanie / udzielenie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

**VIII. Informacje o formalnościach**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyniku postępowanie.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia
o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych. tj. odwołanie, skarga.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000,00 zł. netto, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny
7. **Klauzula informacyjna**

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)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: S*amodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku, ul. Szpitala 16, 37-200 Przeworsk;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w *Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Przeworsku* jest Pan mgr Patryk Gwiazdowski tel. 16 641-34-95, Email: iod@spzoz-przeworsk.pl
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *na* „Dostawa licencji modułu Zdarzenia Medyczne wraz z pracami konfiguracyjno-wdrożeniowymi celem spełnienia wymagań formalnych związanych z ustawowym obowiązkiem raportowania Zdarzeń Medycznych” numer SPZOZ.IINZZP.260/29/21 prowadzonym z pominięciem przepisów ustawy Pzp na podstawie wewnętrznego regulaminu
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane,, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych**\***;
* 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 \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* 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 osobowych, o którym 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.

***\*\**** *Wyjaśnienie:**skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy wraz załącznikami do uowy

ZATWIERDZIŁ:

*(data, podpis i pieczęć* *osoby zatwierdzającej postępowanie)*

1. [↑](#footnote-ref-1)