**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**na zadanie pn.***„****świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS”***

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI

PONIŻEJ 214 000 EURO

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Nr sprawy: ZP/4/ZCO/2020

Kod CPV:

 72.25.00.00 – 2 Usługi w zakresie konserwacji i wsparcia systemów

72.20.00.00-7 Usługi doradcze w zakresie programowania oprogramowania

72.26.70.00-4 Usługi w zakresie konserwacji i napraw oprogramowania.

Zatwierdziła:

Dyrektor

Iwona Łobejko

**ZAMAWIAJĄCY**

Zagłębiowskie Centrum Onkologii

Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza

ul. Szpitalna 13

41-300 Dąbrowa Górnicza

NIP: 629 – 21 – 15 – 781

Regon 000310077

fax. 032 262 34 22

zamowienia.publiczne@zco-dg.pl

[**www.zco-dg.pl**](http://www.zco-dg.pl)

# UWAGI OGÓLNE

1. Postępowanie niniejsze prowadzone jest na zasadach przewidzianych przez ustawę z 29.1.2004 r. – Prawo zamówień publicznych*,* zwaną dalej ustawą Pzp oraz w przepisach wykonawczych do niej.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy Pzp.
5. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej oraz nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Treść złożonych ofert musi być zgodna z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) pod rygorem ich odrzucenia.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim Zamawiający nie dopuszcza złożenia ofert w innym języku.
9. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
10. Zamawiający informuje, że postępowanie prowadzone jest na zasadach określonych w art. 24aa ustawy Pzp i zastrzega, iż w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie badać będzie czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
11. Załączniki:
12. załącznik nr 1 – Formularz oferty
13. załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
14. załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy w przedmiocie przesłanek wykluczenia z postępowania
15. załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy w przedmiocie przynależenia do grupy kapitałowej
16. załącznik nr 5 – Wzór umowy
17. załącznik nr 6 – Szczegółowy opis przedmiotu umowy

# II.TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 39 ustawy Pzp.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS.
2. Szczegółowy zakres przedmiotowy zamówienia został opisany w załączniku nr 6 do SIWZ.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art.67 ust.1 pkt 6 ustawy Pzp

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamawiający określa termin realizacji zamówienia publicznego od dnia podpisania umowy do 31.12.2020r.

# V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

1.1.Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 Ustawy (przesłanki wykluczenia obligatoryjne)

1.2.Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 5 Ustawy

1.3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów **-**Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

c) zdolności technicznej lub zawodowej - **Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie, wykazanie przez Wykonawcę, że** w okresie ostatnich 3-ch lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonywaniem co najmniej jednej usługi informatycznej dot. świadczenia usług serwisowych systemu Hipokrates Plus albo Infomedica/AMMS o wartości min. 100.000,00 brutto.

2. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia, o którym mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp.

**Va. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW - zgodnie z art. 22a ustawy Pzp:**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia- dokument ten (np. zobowiązanie) należy przedłożyć wraz z ofertą

2.1 Z dokumentu (np. zobowiązania), o którym mowa w pkt. 2 musi wynikać w szczególności:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

- czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

1. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 - 22 ustawy Pzp.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. W odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują dostawy lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane – wykonanie części zamówienia w charakterze podwykonawcy.
4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. 1, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

 1)zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

 2)zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli
 wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. 1.

7. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, na zasadach określonych powyżej, zobowiązany jest on przedstawić **informacje o tych podmiotach w oświadczeniach, o których mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ** w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu.

# Vb. INFORMACJA NA TEMAT PODWYKONAWCÓW

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaka część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmie podwykonawcy.** Należy w tym celu wypełnić odpowiednio **załącznik nr 1 – formularz oferty oraz odpowiednio oświadczenia określone w pkt. VI.1 SIWZ.** W przypadku, gdy Wykonawca **nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców,** należy wpisać w formularzach „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi punkty w formularzach niewypełnione (puste pola), zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.

3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizacje zamówienia.

4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postepowaniu, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że zaproponowany inny podwykonawcy lub sam Wykonawca samodzielnie spełnia je, w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

# Vc. INFORMACJA NA TEMAT MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ (PRZEZ DWA LUB WIĘCEJ PODMIOTÓW)

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia powinni spełniać warunki udziału w postępowaniu określone w punkcie V niniejszej SIWZ oraz złożyć dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie tych warunków zgodnie z zapisami zawartymi w punkcie VI SIWZ.

2. Ponadto ww. Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

4. Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika)

5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, formularz oświadczeń wymienionych w pkt. VI.1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

6. Dopuszcza się, aby wadium zostało wniesione przez pełnomocnika(lidera) lub jednego z Wykonawców wspólnie składających ofertę.

7.W przypadku, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dokumenty o których mowa:

* w pkt. **VI.1, VI.5** należy przedłożyć odrębnie dla każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;

8. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zostanie wybrana, Zamawiający żąda złożenia przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

# VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYC WYKONAWCY W CELU POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w **załączniku nr 2** do SIWZ oraz w **załączniku nr 3** do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenia o których mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ **składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**. Oświadczenia te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
3. Na żądanie zamawiającego, wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu **zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniach, o których mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ.**
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu **zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach, o których mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ**.
5. Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, **przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ**. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
6. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
7. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
8. W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów: aktualny na dzień składania oferty certyfikat wystawiony przez producenta oprogramowania Infomedica/AMMS - firmę Asseco Poland SA, potwierdzający, że wykonawca posiada status oficjalnego partnera producenta oraz niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie serwisowania systemu Infomedica/AMMS. Certyfikat musi być podpisany przez producenta oprogramowania i wystawiony na potrzeby niniejszego postępowania

**Uwagi do pkt. VI SIWZ**

1. Jeżeli okaże się to **niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania** o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
2. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
3. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
4. Dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. 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.
6. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej
7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

# VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OSWIADCZEN I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIA OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1.W niniejszym postępowaniu wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

2.Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.

3.Wszelką korespondencję przekazywaną pisemnie przez Wykonawcę należy kierować pod podany adres Zamawiającego: Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Szymona Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41 – 300 Dąbrowa Górnicza.

4.Wszelką korespondencję przekazywaną przez Wykonawcę drogą elektroniczną należy kierować na adres:**zamowienia.publiczne@zco-dg.pl****,** ewentualnie faxem na nr 032 262 34 22.

5.W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ tj. nr ZP/4/ZCO/2020

6.Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami w imieniu Zamawiającego jest:

W kwestiach formalnych – Anna Wojtczyk – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Umów.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

**VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**IX.WYJAŚNIENIA I ZMIANY TREŚCI SIWZ**

Wyjaśnienia treści SIWZ a także ewentualna jej modyfikacja dokonywane będą na zasadach określonych w art. 38 ustawy Pzp. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępni na stronie internetowej.

**X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia otwarcia ofert.

2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

4. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

5. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwie, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

**XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

2. Ofertę należy sporządzić zgodnie z treścią formularza stanowiącego **załącznik nr 1** i wymaganiami SIWZ.

3. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Wielkość i układ załączonych do SIWZ wzorcowych formularzy może zostać przez Wykonawcę zmieniony, jednak ich treść musi zostać zachowana.

5. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

6. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

7. Wskazane jest, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a załączniki do oferty stanowiące jej integralną część były czytelnie oznaczone i zgodne z wzorem załączników, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.

8. Wszelkie poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9.**Oferta winna zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:**

* 1. wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do SIWZ,
	2. oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale **VI. 1 - 4 i (**ewentualnie) **5** niniejszej SIWZ;
	3. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – jeżeli zostało ustanowione bądź do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza (dotyczy również spółki cywilnej); pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.
	4. aktualny na dzień składania oferty certyfikat wystawiony przez producenta oprogramowania Infomedica/AMMS - firmę Asseco Poland SA, potwierdzający, że wykonawca posiada status oficjalnego partnera producenta oraz niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie serwisowania systemu Infomedica/AMMS. Certyfikat musi być podpisany przez producenta oprogramowania i wystawiony na potrzeby niniejszego postępowania – na wezwanie.

10. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

11. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

12. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem.

13. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

14. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty.

## Skuteczność zmian lub wycofania złożonej oferty:

Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert.

1. **Zmiana złożonej oferty**:

Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku “ZMIAN” kopertę (paczkę) każdej “ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem “ZMIANA NR ….”

**c) Wycofanie złożonej oferty:**

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego do reprezentacji przedstawiciela Wykonawcy w jednej z form określonych w pkt. VII. 1 SIWZ.

15. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.

**XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć do dnia **22.01.2020r.** do godz.**10:00** w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób: Zagłębiowskie Centrum Onkologii**,** Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, Kancelaria, I piętro i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy oraz poniższym zapisem:

**„Oferta w postępowaniu na** *„****świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS***

***”***

**nr sprawy: ZP/4/ZCO/2020 NIE OTWIERAĆ przed dniem 22.01.2020r. o godz. 10:30"**

Dla ofert przesyłanych do Zamawiającego liczy się data i godzina dostarczenia oferty do siedziby Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłka pocztową lub kurierską..

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **22.01.2020r. o** godz. **10:30** w siedzibie Zamawiającego tj. w ZCO Szpitalu Specjalistycznym w Dąbrowie Górniczej przy ulicy Szpitalnej 13, Dział Zamówień Publicznych i Umów nr pok. 213.

3. Oferta złożona po terminie wskazanym w rozdz. XII. 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona na podstawie art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

4. Otwarcie ofert jest jawne

**XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Cenę oferty należy określić w złotych (PLN) w wysokości brutto oraz podać wartość netto, jak również stawkę podatku VAT.

2. Cena ofertowa będzie traktowana jako ostateczna cena umowna i nie będzie podlegać żadnym negocjacjom. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.

3. W przypadku jeżeli na skutek zmiany obowiązujących przepisów lub w związku z ich treścią Wykonawca lub powołany przez niego podmiot albo spółka, w tym cywilna, nie będzie po zawarciu umowy zobligowany do naliczenia podatku od towarów i usług, cena netto wynikająca z ofert staje się ceną brutto za realizację usługi. Cena netto nie może ulec zwiększeniu w czasie trwania umowy.

4. Wszystkie ceny określone przez oferenta zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianie przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w umowie.

5. Termin płatności do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury VAT.

6. Wykonawca wystawać będzie faktury VAT za każdy miesiąc kalendarzowy.

 7. Za datę dokonania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

8. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę **(rodzaj) usługi**, których  **świadczenie** będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XIV**.**Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1.Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryterium:

„cena” – C;

„czas reakcji serwisu informatycznego” - CzA

2.Powyższemu kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium  | Waga[%] | Max. liczbapunktów | Sposób oceny wg wzoru  |
| cena - C | 60%  | 60 |  Cena najtańszej oferty  C = ----------------------------------------- x 100 pkt x 60% Cena badanej oferty |
| Najniższa oferowana cena otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 60Pozostałe oferty otrzymają ilość punktów wyliczoną wg. proporcji matematycznej w stosunku do ceny najniższej.Ocena punktowa w kryterium „cena” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.  |
| Czas reakcji serwisu informatycznego (S)  | 40% | 40 | Czas reakcji serwisu informatycznego będzie oceniany według poniższej punktacji:- za czas reakcji serwisu informatycznego od dnia i godziny zgłoszenia – do 24 godzin – Zamawiający przyznaje 40 pkt- za czas reakcji serwisu informatycznego od dnia i godziny zgłoszenia – do 48 godzin – Zamawiający przyznaje 20 pkt- za czas reakcji serwisu informatycznego od dnia i godziny zgłoszenia – do 72 godzin – Zamawiający przyznaje 0 pkt |
| Czas reakcji powinien być liczony od dnia i godziny zgłoszenia problemu w zakresie prawidłowego działania systemu lub innej niesprawności będącej przedmiotem umowy - jeżeli zgłoszenie nastąpiło do godz. 15.00, natomiast jeżeli zgłoszenie nastąpiło po godz. 15.00 – dniem zgłoszenia jest godzina 8.00 następnego dnia roboczego.**Maksymalny czas reakcji serwisu wymagany przez Zamawiającego wynosi 72 godziny.**Zaoferowany przez Wykonawcę czas reakcji serwisu dłuższy niż 72 godziny spowoduje odrzucenie oferty. |

3. Punktacja przyznawana ofertom w powyższych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

**XV. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Umowa zostanie sporządzona w oparciu o istotne warunki umowy **załącznik nr 5** do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

**XVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVII. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

**XVIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

Wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przepisów wykonawczych, jak też postanowień niniejszej siwz, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp.

**XIX. Klauzula informacyjna dot. RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, tel/fax 32 621 20 48, e-mail: szpital@zco-dg.pl
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych na adres poczty elektronicznej **iod@zco-dg.pl**
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na **podstawie obowiązujących przepisów prawa i zawartych umów*.***
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji umów zawartych z kontrahentami,
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4, a po tym czasie przez okres w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa,
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
	* prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
	* prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
	* prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy: dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
	* prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
	* prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
8. zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
9. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów maja interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Opracował*  | Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Umów | Anna Wojtczyk  | ………………………… |
| *Zaakceptował po względem merytorycznym* | Koordynator ds. IT  | Szymon Sławczyk  | ………………………… |
| *Zaakceptował*: *pod względem formalnym* | Pełnomocnik Dyrektora ds. Organizacyjno-Prawnych i Personalnych | Magdalena Pasierb | ………………………… |

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do postępowania na** *„****Świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS”***

**WYKONAWCA\***

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ………………………………….……………………………………………………………….

Nr telefonu ………………………………….; Nr faksu …………………………………………………..

adres e-mail………………………………………………

KRS lub wpis do ewidencji ……………………………

REGON …………………………………………………; NIP …………………………………………………………

Adres zamieszkania .........................................................................( *dotyczy osób fizycznych*)

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za wynagrodzeniem całkowitym za świadczenia usługi:

świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 miesiąc usług**  | **VAT w %** | **Cena brutto za 1 miesiąc** | **Cena za 11 miesięcy wykonywania usługi netto** | **Cena za 11 miesięcy wykonywania usługi brutto** |
|  |  |  |  |  |

1. W ramach kryterium „Czas reakcji serwisu informatycznego”

Deklaruję czas reakcji serwisu informatycznego ………………….godzin od dnia i godziny zgłoszenia (należy wpisać: 24 godz. lub 48 godzin lub 72 godziny. Maksymalny czas reakcji serwisu do 72 godzin od dnia zgłoszenia).

1. **Oświadczenia**

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,

2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,

3) niniejsza oferta wiąże nas przez **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,

4) akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy,

5) w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

6) nie zamierzam(y)powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia/następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa(firma)podwykonawcy** |
|  |  |  |

7) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie ……………………………**\*\*\***

Wartość wynosi: …………………………………..**\*\*\***

8) Akceptuję termin realizacji zamówienia – 11 m-cy do 31.12.2020r.

9) Oświadczam, iż zrealizuję zamówienie zgodnie z wytycznymi Zamawiającego określonymi w załączniku nr 6 do SIWZ.

10) uzyskałem zgodę wszystkich osób fizycznych, których dane są zawarte w ofercie oraz uzyskam zgodę wszystkich osób fizycznych wskazanych w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
11) poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz poinformuję wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że dane zostaną udostępnione Zamawiającemu;
12) poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz poinformuję wszystkie osoby fizyczne wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz, iż załącznikiem do protokołu są m.in. oferty i inne dokumenty i informacje składane przez wykonawców.

13) oświadczam, że posiadam aktualny na dzień składania oferty certyfikat wystawiony przez producenta oprogramowania Infomedica/AMMS - firmę Asseco Poland SA, potwierdzający, że wykonawca posiada status oficjalnego partnera producenta oraz niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie serwisowania systemu Infomedica/AMMS. Certyfikat musi być podpisany przez producenta oprogramowania i wystawiony na potrzeby niniejszego postępowania.

***\*Uwaga****: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (pełnomocnik/lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną*

***\*\*Uwaga*** *- niepotrzebne skreślić*

***\*\*\*Uwaga****: wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

.................................... …………… ................................................

 Data podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w dokumencie

 upoważniającym do występowania w obrocie

prawnym lub posiadające pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

**NAZWA ZADANIA:** *„****świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS”***

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt.2) ustawy Pzp określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu, tj.:

- w okresie ostatnich 3-ch lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem co najmniej jedną usługę informatyczną dot. świadczenia usług serwisowych systemu Hipokrates Plus o wartości min. 100.000,00 brutto

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu , określonych przez zamawiającego w pkt. ………………………………………….SIWZ (*wskazać pkt specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu****)\****

**\*niepotrzebne skreślić**

Data ..........................................

 ...................................................................................

Podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w dokumencie

 upoważniającym do występowania w obrocie prawnym

 lub posiadające pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

**NAZWA ZADANIA:** *„****świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS”***

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp**\***
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust.8 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze**\*** ………………………………………………………….……………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….…………..………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDACEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych 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.

Data ..........................................

 ...................................................................................

Podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w dokumencie

 upoważniającym do występowania w obrocie prawnym

 lub posiadające pełnomocnictwo

\*-  **\*niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

**składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji o**

**której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (protokół z otwarcia ofert)**

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

Zgodne z **art. 24 ust. 11** ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn ***„świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS***

***”***oświadczam/y, że: wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp.

* **1)** nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu**\***

lub

* **2)** należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu,
* i składam/nie składam**\*** wyjaśnienia i dowody, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia**\***

.....................................................................................................................................................................................

**\* Niepotrzebne skreślić - wypełnić pkt 1 albo pkt 2**

UWAGA:

Jeżeli Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć wraz z ofertą oświadczenie o treści:

Oświadczam, że Wykonawca nie przynależydo **żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

[w przypadku jakiejkolwiek zmiany sytuacji wykonawcy, tj. włączenia do grupy kapitałowej, Wykonawca jest zobowiązany do zaktualizowania powyższego oświadczenia]

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego,

za składanie nieprawdziwych zeznań.

Data ..........................................

 ...................................................................................

Podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w dokumencie

 upoważniającym do występowania w obrocie prawnym

 lub posiadające pełnomocnictwo

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w treści niniejszego oświadczenia. **Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia**

***Załącznik nr 5***

***Istotne warunki umowy***

1. **Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest świadczenie usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS. Szczegółowy zakres został wskazany w § 2 niniejszej Umowy.

2. Świadczenie usług opieki serwisowej ma na celu zapewnienie prawidłowego funkcjonowania systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, w przypadku zmian przepisów prawnych, zmian struktury organizacyjnej, infrastruktury informatycznej Zamawiającego oraz usuwaniu awarii.

3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej umowy leży w zakresie prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, jak też, że posiada odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy.

1. **Zobowiązania Wykonawcy**
2. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, które w szczególności obejmują:
3. wsparcie personelu w bieżącej pracy w zakresie obsługi systemów medycznych Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, monitorowanie stanu tych systemów,
4. wykonywanie kopii zapasowych danych z systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS,
5. obsługa i konserwacja sprzętowa serwera, na którym działa system Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, administrowanie serwerowym systemem operacyjnym Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS,
6. archiwizowanie bazy danych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS.
7. gotowość do świadczenia usług serwisowych w ramach wizyt w siedzibie Zamawiającego w godzinach pracy Wykonawcy,
8. nieograniczoną ilość kontaktów zdalnych, telefonicznych, e-mailowych lub osobistych z pracownikami działu serwisu Wykonawcy oraz Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w godzinach pracy Wykonawcy,
9. korzystania z konsultacji typu HelpDesk (pomoc i konsultacje telefoniczne) w zakresie obsługi i administrowania systemem Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, wymienionego w Załączniku nr 1 umowy,
10. udzielanie pomocy technicznej w zakresie obsługi i administrowania systemem Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS wymienionego w Załączniku nr 1, w siedzibie Zamawiającego, Wykonawcy lub Autoryzowanego Przedstawiciela Wykonawcy,
11. instalowanie wersji części administracyjnej, medycznej i zarządczej systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS objętego niniejszą umową,
12. usunięcie awarii tj. sytuacji, w której nie jest możliwe prawidłowe używanie systemu Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS z powodu uszkodzenia lub utraty zbiorów niezbędnych do działania Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS, struktur danych lub zawartości bazy danych systemu Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS objętego umową, powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych, przy pomocy kopii systemu Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS lub narzędzi oprogramowania systemowego i bazodanowego, udostępnionego przez Zamawiającego,
13. przyjmowanie i obsługę zgłoszonych przez Zamawiającego Awarii w zakresie systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS,
14. bieżące optymalizowanie konfiguracji systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, uwzględniające potrzeby Zamawiającego,
15. pomoc w awaryjnym uruchamianiu systemu Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS i odtwarzaniu zgromadzonych w systemie Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS danych, na podstawie danych archiwalnych,
16. dokonywanie ponownych instalacji systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS objętego niniejszą Umową w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego.

2. Wykonawca zobowiązuje się do przystąpienia do wykonania usług, o których mowa w ust. 1, za wyjątkiem konsultacji telefonicznych, w terminie …….. godzin liczonych od dnia zgłoszenia (czas reakcji serwisu informatycznego) przez Zamawiającego takiego zapotrzebowania.

1. **Zobowiązania Zamawiającego**
2. Zamawiający jest zobowiązany do:
	1. wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za realizację całości niniejszej Umowy, dane tej osoby zostały wskazane w Załączniku nr 3 do niniejszej umowy oraz powiadomienia Wykonawcy o każdej zmianie tej osoby (w formie pisemnej lub elektronicznej);
	2. wykonywania niezwłocznie czynności zaleconych przez Wykonawcę, w szczególności czynności związanych z bezpieczeństwem pracy systemu i bezpieczeństwem danych gromadzonych w systemie;
	3. powstrzymania się od samodzielnego lub przy udziale osób trzecich dokonywania jakichkolwiek zmian na serwerze, na którym zainstalowany jest system Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS objęty niniejszą Umową, w tym Zamawiający zobowiązuje się nie dokonywać nieautoryzowanych przez Wykonawcę modyfikacji zawartości baz danych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS; w przypadku zaistnienia takiej potrzeby Wykonawca dopuszcza zmiany konfiguracji systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS lub sprzętu serwerowego, ale muszą one zostać wcześniej zgłoszone Wykonawcy, a wszelkiego rodzaju zmiany muszą być wykonywane za uprzednią wyraźną zgodą Wykonawcy;
	4. dostarczenia na wniosek Wykonawcy wskazanych fragmentów lub całości baz danych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, w przypadku uzasadnionej potrzeby ich użycia do prawidłowej realizacji przedmiotu niniejszej Umowy poza siedzibą Zamawiającego;
	5. delegowania i upoważnienia pracowników do współpracy z Wykonawcą w zakresie potrzebnym do świadczenia usług określonych niniejszą umową;
	6. zapewnienia, aby system Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, zainstalowany u Zamawiającego, wymieniony w Załączniku nr 1 był używany wyłącznie przez użytkowników upoważnionych przez Zamawiającego do korzystania z ww. oprogramowania zgodnie z dokumentacją i instrukcjami Wykonawcy oraz producenta;
	7. dostarczania Wykonawcy rzetelnych i wyczerpujących informacji o stanie systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS o zamiarach wprowadzenia zmian w działalności Zamawiającego (z odpowiednim wyprzedzeniem) oraz materiałów potrzebnych do wykonania usług w zakresie niniejszej umowy;
	8. przekazywania na bieżąco Wykonawcy wszystkich przepisów i regulaminów obowiązujących u Zamawiającego, które mogą mieć zastosowanie w realizacji niniejszej Umowy,
	9. zapewnienia Wykonawcy możliwości stałego dostępu do systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS objętego zakresem, określonym w § 2 niniejszej umowy, w tym pracy w godzinach popołudniowych i wieczornych, a także zapewnienia obecności w tym czasie, upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego;
	10. udostępnienia Wykonawcy sprzętu komputerowego systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS Zamawiającego lub oprogramowania osób trzecich w zakresie potrzebnym do świadczenia usług określonych w § 2 niniejszej umowy;
	11. zapewnienia pracownikom Wykonawcy warunków do świadczenia usług określonych w § 2 niniejszej umowy, z uwzględnieniem obowiązujących u siebie przepisów BHP;
	12. zapewnienia zdalnego dostępu do systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMSobjętego usługami określonymi w § 2 niniejszej umowy, o ile to będzie konieczne.
3. Jeśli Zamawiający nie wywiąże się z obowiązków wymienionych powyżej, okoliczność ta traktowana będzie jako zwłoka Zamawiającego, a Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za niedotrzymanie terminów przewidzianych Umową.
4. **Płatności**
5. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości: ………………….. zł netto, VAT …… %, tj. ...........................zł brutto.
6. Usługi serwisowe objęte niniejszą Umową będą rozliczane w okresach miesięcznych.
7. Wynagrodzenie miesięczne z tytułu realizacji usług serwisowych w kwocie ……………………. netto będzie płatne przelewem, na podstawie faktury VAT wystawionej do 14 dni od zakończenia okresu rozliczeniowego, w terminie do 60 dni od daty wystawienia faktury VAT, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
8. Za pierwszy okres rozliczeniowy świadczenia usług serwisowych opisanych w niniejszej Umowie, uważa się okres od pierwszego dnia obowiązywania umowy do końca miesiąca kalendarzowego. Za pierwszy okres rozliczeniowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, obliczone jako suma cząstkowych płatności miesięcznych, wskazanych w ust. 2, począwszy od daty obowiązywania umowy do końca miesiąca kalendarzowego, o jakim mowa w zdaniu poprzednim. Faktura zostanie wystawiona najpóźniej do 7 dnia następnego miesiąca po zakończeniu pierwszego okresu rozliczeniowego. Kolejne faktury wystawiane będą w cyklach miesięcznych, zgodnie z postanowieniami ust. 2.
9. Z uwagi na objęcie Zamawiającego dyscypliną finansów publicznych, strony uzgadniają, że w przypadku opóźnienia w zapłacie należnego Wykonawcy wynagrodzenia Zamawiający zapłaci Wykonawcy przysługujące mu odsetki wyłącznie na podstawie noty odsetkowej doręczonej Zamawiającemu.
10. Zmiana stawki podatku od towarów i usług (VAT) w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, w odniesieniu do usług przewidzianych niniejszą umową, skutkuje, z dniem wejścia w życie nowej stawki VAT, zmianą wynagrodzenia brutto należnego wykonawcy oraz zmianą kalkulacji cenowej stanowiącej załącznik nr 1 do umowy w zakresie stawki VAT i nie wymaga aneksu do niniejszej umowy.
11. W przypadku niezastosowania przez Wykonawcę adnotacji o mechanizmie podzielonej płatności, wskutek czego zapłata przez Zamawiającego zostanie dokonana z pominięciem tego mechanizmu, Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego w związku z odpowiedzialnością za rozliczenie należnego podatku VAT.
12. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 4 powyżej jest zbieżny z rachunkiem bankowym zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług.
13. W przypadku braku zbieżności, o której mowa w ust. 8 powyżej i dokonania przez Zamawiającego zapłaty na rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 3 powyżej, Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego w związku z odpowiedzialnością za rozliczenie należności publicznoprawnych.
14. Zamawiający informuje, że dla ustrukturyzowanych faktur elektronicznych posiada konto na platformie PEPPOL NIP/6292115781.
15. **Okres obowiązywania Umowy**

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony - od 02.02.2020r. do 31.12.2020r.

1. **Odpowiedzialność Wykonawcy**
2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za:
	1. treść i integralność danych, otrzymywanych i przechowywanych przez Użytkownika;
	2. jakiekolwiek szkody wynikłe z nieprawidłowego działania lub zaprzestania funkcjonowania systemu Hipokrates Plus związane z nieprawidłowym korzystaniem z systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS;
	3. korzystanie z systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS przez osoby nieupoważnione;
	4. dokonywanie modyfikacji systemu Hipokrates Plus przez osoby inne niż upoważnione przez Wykonawcę;
	5. udostępnienie hasła lub jakichkolwiek innych informacji identyfikujących Użytkownika względem Wykonawcy, włącznie z treścią wiadomości przekazywanych przez Użytkownika lub przez niego odbieranych, osobom upoważnionym na podstawie właściwych przepisów prawa lub regulaminów Wykonawcy oraz umów z podmiotami trzecimi, które biorą udział w świadczeniu Usług;
	6. wadliwe działanie sieci telekomunikacyjnej;
	7. nieprawidłowe działanie lub brak działania systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS z oprogramowaniem osób trzecich, komunikującego się z oprogramowaniem Wykonawcy;
	8. nieautoryzowaną ingerencję Zamawiającego lub osób trzecich w struktury baz danych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS;
	9. siłę wyższą.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą wobec Zamawiającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
4. Zgłoszenia wad wykonania usług przez Wykonawcę muszą zostać zgłoszone w terminie 30 dni od dnia realizacji danej usługi w formie wiadomości e-mail, za pośrednictwem faksu lub na piśmie.
5. Wykonawca ma obowiązek przekazywać Zmawiającemu na bieżąco wszelkiego rodzaju dane dotyczące przedmiotu realizowanej umowy, w szczególności: dane dostępowe (loginy i hasła), dokumentację wykonywanych prac, itp.
6. **Siła Wyższa**
7. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa. Przez Siłę Wyższą rozumie się zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których nie mogły one przewidzieć ani zapobiec, a które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
8. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 14 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
9. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę, bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań, oprócz płatności należnych z tytułu wykonanych usług.
10. Okres występowania następstw Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji usług określonych w Umowie.
11. **Poufność**
12. Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim, jakichkolwiek danych o przedsiębiorstwach, transakcjach i klientach Stron, jak również:
	1. informacji i danych dotyczących podejmowanych przez jedną ze Stron czynności w toku realizacji niniejszej Umowy;
	2. oferowanych cen, stosowanych marż, posiadanych upustów lub warunków handlowych;
	3. informacji i danych stanowiących tajemnicę Stron w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
	4. innych informacji prawnie chronionych;

które to informacje uzyskają w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej Umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, w szczególności w formie pisemnej, kserokopii, faksu i zapisu elektronicznego, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów, orzeczeń sądów lub decyzji odpowiednich władz, albo gdy przekazanie następuje na rzecz podwykonawcy, który będzie realizował zobowiązania jednej ze Stron. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.

1. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom 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 rozdziale.
2. Wykonawca zobowiąże pisemnie pracowników wyznaczonych do realizacji przedmiotu Umowy do zachowania tajemnicy, przez podpisanie zobowiązań według wzoru określonego w Załączniku nr 4.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej systemu Hipokrates Plus, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych.
4. Strony Umowy mają prawo do wykorzystania informacji o fakcie zawarcia i realizacji Umowy oraz wskazania ogólnego przedmiotu i Stron Umowy, dla celów referencyjnych i marketingowych, w tym podania tych informacji do wiadomości publicznej, pod warunkiem nie ujawniania szczegółów handlowych oraz technicznych.
5. **Prawa Autorskie**
6. System Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, którego dotyczy niniejsza umowa jest chronione prawem autorskim wynikającym z przepisów Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do respektowania tych praw niezależnie od powstałych okoliczności.
7. Zamawiający oświadcza, że posiada prawo do korzystania z oprogramowania opisanego w ust. 1 w zakresie wynikającym z umowy licencyjnej lub sublicencyjnej, której kopię przedkłada Wykonawcy.
8. Zasady korzystania z systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS reguluje odrębna umowa licencyjna.
9. W przypadku, gdyby w trakcie trwania umowy Zamawiającemu wygasła umowa na licencje lub sublicencje na oprogramowanie, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca będzie pośredniczył w uzyskaniu przez Zamawiającego licencji lub sublicencji na warunkach ustalonych w ramach odrębnego zlecenia.

 **§ 10. Kary umowne**

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
2. w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy na skutek okoliczności leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10 % łącznej ceny brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy;
3. w razie opóźnienia w czasie reakcji serwisu informatycznego - w wysokości 0,2 % łącznej ceny brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy - za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w czasie reakcji serwisu informatycznego ponad termin ustalony w § 2 ust.2 umowy;
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kar umownych, na zasadach ogólnych prawa cywilnego.
5. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia o umowy w przypadku, gdy Wykonawca istotnie naruszy postanowienia niniejszej umowy, w tym w szczególności obowiązki określone w § 2 niniejszej umowy.
6. Prawo do odstąpienia od Umowy przysługuje Zamawiającemu w terminie 30 dni od daty powzięcia wiedzy o naruszeniach postanowień Umowy przez Wykonawcę.
7. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za naruszenie obowiązku zawarcia na fakturze VAT lub fakturach VAT adnotacji o mechanizmie podzielonej płatności, o którym mowa w § 4 ust 7 powyżej, w wysokości równej stawce należnego podatku VAT, wynikającego z tej faktury albo faktur.
8. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za naruszenie obowiązku zbieżności numeru rachunku bankowego, o którym mowa w § 4 ust. 3 powyżej, w wystawianych przez Wykonawcę fakturach VAT oraz w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług – w wysokości kwoty brutto każdej z faktur VAT, na której widnieje rachunek bankowy inny, niż określony w § 4 ust. 3 powyżej.

**§11. Zmiany Umowy**

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość dokonania zmian umowy w następującym zakresie i na następujących warunkach:
	* 1. zmiany podwykonawcy,
		2. zmiany danych Stron ( np. zmiana siedziby, adresu, nazwy),
		3. stosowania przez Wykonawcę stałych, czasowych lub jednorazowych cen promocyjnych bądź upustów.
		4. działania siły wyższej lub wystąpienia stanu wyższej konieczności,
		5. zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe, zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Zamawiającego powodujących iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia,
		6. omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych,
		7. jeżeli zmiany umowy, w tym zmiany sposobu płatności, wymagać będzie ochrona interesu Zamawiającego,
		8. wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 144 ust. 1
		9. zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

**§ 12. Zakaz czynności skutkujących zmianą wierzyciela**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem bezskuteczności:

- jakiekolwiek prawa Zamawiającego związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Zamawiającego z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;

- nie dokona jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;

- nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;

- celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia  24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.

Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.

1. Wykonawca zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:

- zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy lub też gotówką bezpośrednio do Wykonawcy;

- umorzenie długu Zamawiającego do wykonawcy poprzez uregulowanie  w jakiejkolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.

1. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2 lub 3, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 2 % łącznej ceny brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 Umowy za każdy przypadek naruszenia, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.

**§ 13**

 **System Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN-N 18001:2004**

Wykonawca w trakcie realizacji zadania musi:

1.Przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg.

PN-N 18001:2004,a w szczególności:

- przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej z Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej umowy,

- rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjonalne wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie Szpitala,

- wyposażyć swoich pracowników w środki ochrony osobistej,

2. Wykonawca musi:

- organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,

- powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych z wykonywaniem przez nich prac,

-powiadamiać Inspektora ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.

3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników w zakresie obowiązującej w polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.

4. Dopuścić Inspektora ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Służb BHP.

**§ 14**

 **System Zarządzania środowiskowego wg ISO 14001:2015**

Wykonawca w trakcie realizacji zadania obowiązany jest:

1. Przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg ISO 14001:2015

a w szczególności:

- przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,

- zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z przedmiotem dzierżawy,

 - minimalizować ilość powstających odpadów,

- zbierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,

- zmniejszyć zużycie nośników energii i surowców naturalnych,

2. Wykonawcy nie wolno:

- wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,

- myć pojazdów na terenie Szpitala,

- składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Pracownikiem Sekcji Środowiska i Higieny,

-spalać odpadów na terenie Szpitala,

- wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych/ np. olej, benzyna/ do gleby lub kanalizacji.

3.Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001:2015

4.Dopuścić Pracownika Sekcji Środowiska i Higieny do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pracownika Sekcji Środowiska i Higieny.

**§ 15. Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień, w ramach uzgodnień obu Stron.
2. W trakcie trwania Umowy Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu Umowy.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu w terminie 14 dni, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu na siedzibę Wykonawcy.
4. W sprawach uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. Koordynatorami umowy są:

a. ze strony Zamawiającego:

 ….............................., nr telefonu: …................., e-mail; ………………………………….……….........,

b. ze strony Wykonawcy:

 ……………………………………, nr telefonu: ……………………….., e-mail ……..........................................

1. Integralną część niniejszej Umowy stanowią załączniki nr od 1 do 3.

**Zamawiający: Wykonawca:**

###### Załączniki:

Wykaz licencji systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS.

Zasady udzielenia zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej,

Osoby odpowiedzialne za realizację niniejszej umowy po stronie Zamawiającego,

###### Załącznik nr 1 do Umowy ……………………………..

Wykaz posiadanych przez Zamawiającego i aktywnych licencji systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS

Wykaz licencji części administracyjnej systemu Hipokrates Plus:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet** | **Moduł** | Ilość licencji posiadanych | Ilość licencji aktywnych |
| **Finanse – księgowość** | Finanse-Księgowość | 5 | 5 |
| Rejestr Sprzedaży | 1 | 1 |
| Rejestr Zakupów |   |   |
| Kasa | 1 | 1 |
|  | Windykacja |   |   |
| **Rachunek Kosztów** | Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń | 1 | 1 |
| Koszty | 3 | 3 |
| Kalkulacja Kosztów Leczenia | 1 | 1 |
| **Obsługa Sprzedaży** | Sprzedaż Usług Medycznych |   |   |
| **Budżetowanie – Controlling** | Budżetowanie | 2 | 2 |
| **Zarządzanie obrotem leków i materiałów** | Gospodarka Materiałowa | 4 | 4 |
| Apteka |   |   |
| Apteczka Oddziałowa |   |   |
| Zamówienia Wewnętrzne |   |   |
|  | Obsługa Zamówień i Przetargów |   |   |
| **Gospodarka majątkiem trwałym**  | Środki Trwałe | 1 | 1 |
| Wyposażenie | 1 | 1 |
| Elektroniczna Inwentaryzacja | 1 | 1 |
|  | Ewidencja Aparatury Medycznej |   |   |
| **Obsługa kadr i wynagrodzeń** | Kadry | 3 | 3 |
| Płace | 3 | 3 |
| Ewidencja Czasu Pracy (Grafik) | open | open |
|  | RCP - interfejs komunikacji z rozwiązaniami zewnętrznymi  |   |   |

Wykaz licencji części medycznej systemu Hipokrates Plus

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Modułu | Ilość licencji posiadanych | Ilość licencji aktywnych |
| Funkcjonalność |
| **Administrator systemu** | **1** | **1** |
| Import pacjentów z pliku CSV | - | - |
| **Druk** | **+** | **+** |
| **Agregator pacjentów** | **1** | **1** |
| **Moduł kontroli danych dla pobytów stacjonarnych (Kontroling)** | **1** | **1** |
| **Izba przyjęć** | **3** | **3** |
| **Oddział** | **open** | **open** |
| **Ambulatoryjny oddział leczenia skojarzonego (Oddział dzienny chemioterapii)** | **+** | **+** |
| **Dzienny oddział leczenia skojarzonego (Oddział radiologii ambulatoryjnej)** | **+** | **+** |
| **Szpitalny oddział ratunkowy** | **+** | **+** |
| **Oddział dializ** | **+** | **+** |
| **Statystyka szpitalna** | **5** | **5** |
| **Moduł Dokumentacji Medycznej** | **open** | **open** |
| **Moduł (RNFZ) - Aplikacja rozliczeniowa dla formatu otwartego** | **5** | **5** |
| **Aplikacja rozliczeniowa OF - księgi oczekujących** | **5** | **5** |
| Symulator JGP | - | - |
| **Rozlicznie kontraktów** | **2** | **2** |
| **Apteka** | **6** | **6** |
| **Wydruk zestawienia obrotu leków grup II-N,III-P,IV-P,I-R** | **+** | **+** |
| **Zawieranie umów na dostawy leków i kontrola realizacji umów** | **+** | **+** |
| **Tworzenie korekt wartościowych** | **+** | **+** |
| **Zamawianie leków/materiałów medycznych** | **1** | **1** |
| **Apteczka oddziałowa** | **19** | **19** |
| Apteczki narkotykowe | - | - |
| **Zlecenia oddziałowe** | **30** | **30** |
| Zbiorcze potwierdzanie podania leków | - | - |
| Laboratorium  | - | - |
| Obsługa Aparatu Laboratoryjnego | 2 | 2 |
| **Pracownie diagnostyczne** | **15** | **15** |
| **Przychodnia - Rejestracja główna** | **11** | **11** |
| **Przychodnia - Statystyka** | **16** | **16** |
| **Przychodnia: Gabinet lekarski** |
| **Podstawowy** | **15** | **15** |
| **Medycyny pracy** | **1** | **1** |
| **Blok operacyjny** | **7** | **5** |
| **Rachunek kosztów leczenia** | **2** | **2** |
| **Wymiana danych finansowych** | **1** | **1** |
| **Statystyki dla kluczy podziału** | **+** | **+** |
| **Wymiana danych z FK\_InfoMedica** | **+** | **+** |
| **Wymiana danych z laboratorium w formacie HL7** | **1** | **1** |
| **Transmisja zleceń na badania diagnostyki obrazowej** | **1** | **1** |
| **Gabinet opieki długoterminowej** | **+** | **+** |
| **Agregacja danych pacjenta** | **+** | **+** |
| **Razem:** | **130** | **128** |
| **2 open** | **2 open** |

3. Wykaz licencji na część administracyjną Oprogramowania Aplikacyjnego Infomedica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet** | **Moduł** | **Ilość licencji****[NU\*]** |
| Finanse – księgowość | Finanse-Księgowość | 5 |
| Rejestr Sprzedaży | 1 |
| Rejestr Zakupów |   |
| Kasa | 1 |
| Windykacja |   |
| Rachunek Kosztów | Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń | 1 |
| Koszty | 3 |
| Kalkulacja Kosztów Leczenia | 1 |
| Obsługa Sprzedaży | Sprzedaż Usług Medycznych |   |
| Budżetowanie – Controlling | Budżetowanie | 2 |
| Zarządzanie obrotem leków i materiałów | Gospodarka Materiałowa | 4 |
| Apteka |   |
| Apteczka Oddziałowa |   |
| Zamówienia Wewnętrzne |   |
| Obsługa Zamówień i Przetargów |   |
| Gospodarka majątkiem trwałym  | Środki Trwałe | 1 |
| Wyposażenie | 1 |
| Elektroniczna Inwentaryzacja | 1 |
| Ewidencja Aparatury Medycznej |   |
| Obsługa kadr i wynagrodzeń | Kadry | 3 |
| Płace | 3 |
| Ewidencja Czasu Pracy (Grafik) | open |
| RCP - interfejs komunikacji z rozwiązaniami zewnętrznymi  |   |
|  |  |  |
|  |

4. Wykaz licencje na część medyczną Oprogramowania Aplikacyjnego AMMS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet** | **Moduł** | **Nazwa modułu/funkcjonalności** | **Ilość licencji [JU\*\*\*]** |
| Panel administracyjny | Administrator | Panel administracyjny | + |
| Rozpoznawanie mowy | 0 |
| Notatki głosowe | 0 |
| Historia wizyt i hospitalizacji | + |
| Wykazy | + |
| integracja Active Directory | Active Directory | 0 |
| eUsługi AMMS | eZwolnienia - eZLA | Zwolnienia elektroniczne | 0 |
| eWiadomości | System wysyłania wiadomości | 0 |
| eRecepta | eRecepta | 1 |
| eSkierowanie | eSkierowanie | 1 |
| Lecznictwo zamknięte | Ruch Chorych | Izba Przyjęć | open |
|   | Oddział |
|   | Zlecenia |
|   | Statystyka (RCH) |
| Ruch Chorych - oddziały specjalistyczne | Zespoły Szybkiego Reagowania | 0 |
|   | Szpitalny Oddział Ratunkowy | open |
| mHOSP | Aplikacja na urządzenia mobilne | 0 |
| Blok operacyjny | Blok operacyjny | 7 |
|   | Blok porodowy | 0 |
|   | Tygodniowy plan operacji | 0 |
| Zakażenia szpitalne | Zakażenia szpitalne | 1 |
| Pacjent izolowany - niebezpieczna bakteria | 0 |
| Pulpit użytkownika | Pulpit użytkownika | Pulpit użytkownika | 0 |
| Gospodarka lekiem | Apteka | Apteka | 6 |
| Apteczka Oddziałowa | Apteczka | 19 |
| Bank krwi (InfoMedica) | Bank krwi (InfoMedica) | 0 |
| Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | 0 |
| Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | Elektroniczna inwentaryzacja Apteczka oddziałowa | 0 |
| Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | Elektroniczna inwentaryzacja Bank krwi | 0 |
| Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | infoKOWAL | 0 |
| Lecznictwo otwarte | Przychodnia | Rejestracja/Recepcja | open |
| Gabinet lekarski |
| Statystyka (LO) |
| Przychodnia - Gabinety specjalistyczne | Rehabilitacja | 2 |
| Gabinet medycyny pracy - IM | 1 |
| Gabinet zabiegowy | 0 |
| Stomatologia | 0 |
| Komisje lekarskie | 0 |
| Stacja Dializ (InfoMedica) | 0 |
| Diagnostyka | Pracownia Diagnostyczna | Pracownia Diagnostyczna | open |
| Medycyna Nuklearna | Medycyna Nuklearna | 0 |
| Patomorfologia | Patomorfologia | 0 |
| Laboratorium | Punkt pobrań | Punkt pobrań | open |
| Laboratorium | Laboratorium Analityczne | 0 |
| Mikrobiologia | 0 |
| Serologia | 0 |
| Transporty sanitarny | Transporty sanitarny | Transporty sanitarny | 0 |
| Rozliczenia | Rozliczenia z NFZ | Rozliczenia z NFZ | 5 |
| JGP (Gruper) |
| Kolejki Oczekujących |
| Weryfikacja uprawnień świadczeniobiorców (eWUŚ) |
| Deklaracje POZ |
| Symulator ryczałtu | Symulator ryczałtu | 0 |
| Symulator JGP | Symulator JGP | 0 |
| Badania Kliniczne | Badania Kliniczne | 1 |
| Import SWD PRM | Import SWD PRM | 0 |
| Komercja | Komercja | 2 |
| Obsługa Dokumentacji Medycznej | Formularzowa Dokumentacja Medyczna | Formularzowa Dokumentacja Medyczna i Edytor Formularzy | open |
| repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej | repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej | 0 |
| Elektroniczna Dokumentacja Medyczna - rejestracja profilu | 0 |
| Moduł obsługi podpisu cyfrowego w systemie AMMS |   | 0 |
| Podpis w chmurze Certum | Podpis w chmurze Certum | 0 |
| Zarządzanie Dokumentacją Medyczną (ZDM) | Zarządzanie Dokumentacją Medyczną (ZDM) | 0 |
| Internetowy Portal Pacjenta | ePacjent | ePacjent | open |
| Internetowy Portal Pacjenta | eRejestracja | eRejestracja | open |
| eZgody | eZgody | 0 |
| eDokumentacja | 1-Informacje o udzielonych świadczeniach medycznych2-Płatność on-line za udzielone świadczenia medyczne3-Przegląd i pobranie wyników badań udostępnionych w HIS4-Uzyskiwanie dokumentacji medycznej przez pacjenta | open |
| eWywiad | eWywiad | 0 |
| eAnkiety | eAnkiety | 0 |
| eWiadomości | eWiadomości | open |
| eWnioski | eWnioski | 0 |
| ePłatności | ePłatności | 0 |
| eZałączniki | eZałączniki | 0 |
| eDeklaracje POZ | eDeklaracje POZ | 0 |
| e-Świadczenia | e-Świadczenia | 0 |
| Internetowy Portal Kontrahenta | e-Partner | e-Partner | 0 |
| e-Zdarzenia Niepożądane | e-Zdarzenia Niepożądane | 0 |
| e-Medycyna Pracy | e-Medycyna Pracy | 0 |
| Telekonsultacje | Telekonsultacje | 0 |
| Wymiana Danych Systemy Zewnętrzne (WDSZ) | WDSZ - LIS | Integracja HL7 z LIS (tylko analityka) | 1 |
| WDSZ - RIS płytka | Integracja HL7 z LIS (tylko bakteriologia) | 0 |
| WDSZ - RIS głębokaWDSZ - PACS | Integracja HL7 z RIS/PACS "płytka" | 1 |
| WDSZ - CASE | integracja z CASE | 0 |
| WDSZ - MagicScribe | integracja z MagicScribe | 1 |
| WDSZ - HL7 cytostatyki | Integracja HL7 z cytostatykami | 0 |
| WDSZ - obsługa kuchni | Integracja z systemem obsługi kuchni | 0 |
| WDSZ - HL7 aparat | podłączenie aparatu laboratoryjnego po HL7 | 2 |
| WDSZ - HL7 cytostatyki | Integracja HL7 z centralną sterylizatornią | 0 |
| WDSZ - HL7 patomorfologia | Integracja HL7 z system obsługi patomorfologii | 0 |
| WDSZ - HL7 bank krwi obcy | Integracja HL7 z system obsługi banku krwi | 0 |
| WDSZ - MM Ewidencja | Integracja z system MM Ewidencja | 0 |
| WDSZ - HL7 Rotomat | Integracja z system szaf archiwum | 0 |
| WDSZ - EDM - HIS | Integracja EDM Asseco z SI (HIS obcy) | 0 |
| WDSZ - EDM - RIS/PACS | Integracja EDM Asseco z SI (RIS/PACS) | 0 |
| WDSZ - EDM - LIS | Integracja EDM Asseco z SI (LIS) | 0 |
| WDSZ - EDM - Region | Integracja EDM Asseco z zewnętrzny EDM Region | 0 |
| WDSZ - EDM - system centralny - P1 | Integracja EDM Asseco z zewnętrzny EDM CENTRALNY - **P1** | 0 |

Legenda:

\* kolumna „ilość posiadanych licencji” oznacza liczbę posiadanych przez Zamawiającego licencji korzystających z danego modułu systemu Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS.

\*\* kolumna „Ilość aktywnych licencji” oznacza liczbę używanych i objętych usługami nadzoru autorskiego licencji danego modułu systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS objętego niniejszą umową; Tylko moduły z podaną ‘Ilością’ większą od 0 są objęte usługami nadzoru i mogą być używane przez Zamawiającego.

 „+” (plus) – posiadana licencja / licencja objęta nadzorem autorskim bez dodatkowych opłat

„-„ (minus) – brak licencji / licencja nie objęta nadzorem autorskim

Kolumna „Ilość” oznacza liczbę nazwanych użytkowników korzystających z danego modułu oprogramowania objętego niniejszą umową;

Tylko moduły z podaną „Ilością” większą od 0 są objęte niniejszą umową.

###### Załącznik nr 2 do Umowy ………………………………….

**ZASADY UDZIELENIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO ZASOBÓW SIECI TELEINFORMATYCZNEJ**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy.

1. **Udostępnienie**
2. Zdalny Dostęp zostanie udostępniony Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie
3 dni roboczych od dnia wejścia w życie niniejszej umowy.
3. Zdalny Dostęp udostępniony zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
4. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. Bezpośredni dostęp do systemów Zamawiającego jest możliwy tylko i wyłącznie po udostępnieniu go przez administratora Zamawiającego i po przekazaniu wymaganych uprawnień i haseł.
2. W przypadku zgłoszenia zapotrzebowania na usługi Wykonawcy Zamawiający zapewni sprawne działanie zdalnego dostępu.
3. Zmiana danych osób wskazanych w ust. 3 nie wymaga zmiany umowy - zostanie dokonania przez powiadomienie Zamawiającego.
4. **Zasady korzystania**
5. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca:
	1. będzie wykorzystywał Zdalny Dostęp wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy;
	2. nie będzie pozyskiwał ani przetwarzał żadnych innych danych, za wyjątkiem danych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
6. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż wymienione w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika lub wskazanych w trybie § 1 ust. 6 niniejszego załącznika.
7. Zdalny dostęp udostępnia się tylko do przeglądu danych.
8. **Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**
9. Zamawiający zapewni jeden z trzech rodzajów połączeń:
	1. VPN - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego kanału VPN;
	2. Udostępnienie terminala - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego terminala;
	3. Udostępnienie portu do bazy danych – zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie IP i portu pozwalającego na komunikację z bazą danych.
10. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych w § 1 pkt 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nie udostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
11. Wszystkie dane dotyczące parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta e-mail. Tą samą drogą dostarczone zostanie również oprogramowanie Klienta VPN lub klienta terminalowego. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

###### Załącznik nr 3 do Umowy …………………………………..

**Osoby odpowiedzialne za realizację niniejszej umowy po stronie Zamawiającego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ** | **NAZWISKO** | **STANOWISKO** | **TELEFON** | **E\_MAIL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Legenda:**

e-mail - indywidualny adres pracownika

**Załącznik nr 5a**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Nr …………./ZCOSzp.Sp./……….

Zawarta w dniu ……………………………………..w Dąbrowie Górniczej pomiędzy :

1. Administrator : Zagłębiowskie Centrum Onkologii

 Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza

 41 - 300 Dąbrowa Górnicza

 ul. Szpitalna 13

wpisany do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej Organ rejestrowy - Sąd Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach Krajowy Rejestr Sądowy Nr wpisu 0000054321, NIP 629-21-15-781, REGON 000310077

reprezentowany przez : …………………………………………………………………

2. Wykonawca : …………………………………………………………………..

................................................................................

reprezentowany przez: ..………………………………………………………………….

W związku z zawarciem przez Strony w dniu ………………..r. w Dąbrowie Górniczej umowy nr………………………..pn.………………………………………………………………………………………zwanej dalej „Umową zasadniczą”, Strony postanawiają, co następuje:

§ 1

Definicje oraz zasady interpretacji mające zastosowanie do niniejszej Umowy:

**Usługi** - usługi świadczone przez Wykonawcę zgodnie z Umową zasadniczą której integralną częścią jest niniejsze Porozumienie.

**Administrator danych** - administrator danych osobowych, którym jest Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza z siedzibą w 41 - 300 Dąbrowa Górnicza, ul. Szpitalna 13

**Naruszenie bezpieczeństwa danych osobowych** - naruszenie bezpieczeństwa skutkujące przypadkowym lub bezprawnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem lub dostępem do udostępnionych danych osobowych.

**Regulacje dotyczące Ochrony Danych** - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady 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 RODO oraz wszelkie przepisy i regulacje w przedmiocie przetwarzania danych osobowych oraz prywatności, w tym także mające zastosowanie wytyczne oraz kodeksy postępowania wydane przez Komisarza ds. Informacji lub wszelkie dokumenty o znaczeniu równorzędnym w danej jurysdykcji. Odniesienia do ustawodawstwa obejmują również jakiekolwiek jego okresowe zmiany.

**Dane Osobowe** - informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej. Możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak: imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, genetyczną, psychiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej;

§ 2

Strony niniejszym potwierdzają, że przetwarzają dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy. Każda ze Stron zobowiązana jest zapewnić zgodność z Regulacjami dotyczącymi Ochrony Danych przez cały czas trwania niniejszej Umowy oraz Umowy zasadniczej.

§ 3

1. Wykonawca potwierdza, iż będzie przetwarzał dane osobowe określone w § 5, wyłącznie w celach wskazanych w § 4 oraz, że nie będzie przetwarzał danych osobowych w żadnym innym celu, bez uzyskania pisemnej zgody administratora danych.

2. Wykonawca nie będzie ujawniał oraz przekazywał przetwarzanych danych osobowych, jakiemukolwiek podmiotowi trzeciemu bez pisemnej zgody administratora danych, zgodnie z postanowieniami określonymi w § 6.

3. Wykonawca nie może publikować, kopiować, przekazywać ani powielać jakichkolwiek danych i informacji bez pisemnej zgody administratora danych.

§ 4

1. Strony potwierdzają, iż inicjatywa powierzenia przetwarzania danych osobowych jest niezbędna, aby Wykonawca mógł świadczyć Usługi opisane w Umowie zasadniczej.

2. Wykonawca potwierdza, iż dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z wytycznymi administratora danych oraz wyłącznie mając na celu świadczenie Usług, które zostały wyszczególnione w Umowie zasadniczej, do której niniejsza Umowa jest integralną częścią. Strony nie będą przetwarzać danych osobowych w sposób sprzeczny z ww. celem.

3. Każda ze Stron zobowiązana jest wskazać osobę do kontaktu. Wykonawca jest zobowiązany do współpracy z administratorem danych w zakresie jakichkolwiek kwestii związanych z przetwarzaniem powierzonych danych. Osoby do kontaktu dla każdej ze Stron są następujące:

ze strony Administratora - ...............................................................

ze strony Wykonawcy - ....................................................................

§ 5

1. Dane osobowe niezbędne do świadczenia Usługi powierzone do przetwarzania Wykonawcy obejmują:

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

2. Strony postanawiają, iż dane osobowe powierzone do przetwarzania w ramach realizacji Usługi winny być adekwatne oraz związane z uzgodnionymi celami wskazanymi w § 4.

§ 6

1. Administrator danych upoważnia Wykonawcę do wyboru Podwykonawców ze wszelkimi ograniczeniami wynikającymi z Umowy.

2. Wykonawca może nawiązać współpracę z Podwykonawcami pod warunkiem, że przedstawi uprzednio administratorowi danych pisemne zawiadomienie o zamiarze wyboru Podwykonawców, w tym kompletne informacje w zakresie przetwarzania danych, które będą powierzone Podwykonawcy. Wykonawca nie dokona wyboru Podwykonawcy bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody administratora danych.

3. W odniesieniu do każdego z Podwykonawców, Wykonawca zobowiązany jest:

1) przed pierwszym przetworzeniem danych osobowych przez Podwykonawcę przeprowadzić odpowiednie sprawdzenie którego celem jest zapewnienie, że Podwykonawca jest w stanie zapewnić poziom ochrony dla danych osobowych wymagany na podstawie postanowień niniejszego Porozumienia oraz Umowy. Przedstawienie podwykonawcy do akceptacji administratora danych oznacza, że badanie to dało wynik pozytywny;

2) zapewnić, że porozumienie zawarte z jednej strony przez Wykonawcę, a z drugiej strony przez Podwykonawcę, zostało zawarte na podstawie pisemnej umowy zawierającej warunki, które oferują przynajmniej taki sam poziom ochrony Danych Osobowych jak ten określony w niniejszej Umowie oraz spełniają wymogi wynikające z artykułu 28 (3) RODO.

4. Wykonawca zapewnia, że każdy Podwykonawca spełni wymogi określone w niniejszej Umowie mające zastosowanie do przetwarzania danych osobowych przez takiego Podwykonawcę, jak gdyby on był stroną niniejszej Umowy działając w osobie Wykonawcy.

5. W przypadku, gdy Podwykonawca nie wykona swoich obowiązków dotyczących ochrony danych, Wykonawca ponosić będzie pełną odpowiedzialność wobec administratora danych za wykonanie obowiązków przez Podwykonawcę.

§ 7

1. W celu umożliwienia korzystania z prawa osób, których dane dotyczą, Wykonawca potwierdza, iż dane osobowe przetwarzane zgodnie z Umową zasadniczą, której integralną częścią jest niniejsza Umowa będą przechowywane lub nagrywane w sposób ustrukturyzowany, powszechnie używany oraz zapewniający możliwość odczytu maszynowego.

2. Wykonawca zobowiązuje się działać wyłącznie na podstawie wytycznych administratora danych w związku z jakimikolwiek podjętymi działaniami mającymi na celu ustosunkowanie się do zgłoszonych roszczeń.

3. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia rejestru wezwań lub roszczeń skierowanych przez podmioty zamierzające skorzystać z przysługujących ich uprawnień, w szczególności w zakresie przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową.

§ 8

1. Poza obowiązkiem prowadzenia rejestru zgodnie z § 7 ust. 3, Wykonawca zobowiązuje się prowadzić rejestr czynności przetwarzania na podstawie niniejszego Porozumienia. Administrator danych zastrzega sobie prawo do weryfikacji - w każdym czasie - rejestrów prowadzonych przez Wykonawcę.

2. Z zastrzeżeniem ust. 3, na wezwanie administratora danych, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić mu wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności przetwarzania danych osobowych z postanowieniami niniejszego Porozumienia, a także zobowiązany jest wyrazić zgodę na przeprowadzenie audytu oraz przyłączyć się do podejmowanych działali, w tym inspekcji prowadzonych przez administratora danych lub audytora działającego na zlecenie administratora danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Wykonawcę lub Podwykonawców.

3. Prawo nadzoru oraz prawo do żądania informacji przez administratora danych powstaje wyłącznie na podstawie ust. 2, o ile Umowa w inny sposób nie reguluje prawa do żądania informacji oraz prawa nadzoru w wykonaniu odpowiednich wymogów Regulacji dotyczących Ochrony Danych (w tym, w przypadku zastosowania, art. 28 ust. 3 RODO).

§ 9

1. Wykonawca nie jest uprawniony do przechowywania lub przetwarzania danych osobowych przez okres dłuższy niż potrzebny do uzyskania zamierzonych celów lub przez okres dłuższy niż wskazany przez administratora danych. W celu uniknięcia wątpliwości, administrator danych zastrzega sobie prawo do określenia terminów, do których upływu Wykonawca może przechowywać dane osobowe przetwarzane zgodnie z niniejszą Umową oraz Umową zasadniczą.

2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić, że dane osobowe, przetwarzane są zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy i wytycznymi administratora danych.

3. Administrator danych zastrzega sobie prawo do wydania w każdym czasie wytycznych i zaleceń dla Wykonawcy, w tym w zakresie przechowywania i utrzymywania powierzonych danych.

§ 10

1. Wykonawca zobowiązuje się wdrożyć odpowiednie techniczne oraz organizacyjne środki bezpieczeństwa mające na celu:

1) zapobieganie:

a) nieuprawnionemu lub niezgodnemu z prawem przetwarzaniu danych osobowych,

b) przypadkowej utracie lub zniszczeniu, lub uszkodzeniu danych osobowych;

2) zapewnienie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa w odniesieniu do:

a) szkody jaka może powstać na skutek nieuprawnionego lub niezgodnego z prawem przetwarzania danych, przypadkowej utraty, zniszczenia lub uszkodzenia,

b) charakteru danych osobowych podlegających ochronie.

2. W szczególności, Wykonawca zobowiązuje się wdrożyć techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa adekwatne do oceny wynikającej z przeprowadzonej analizy ryzyka utraty danych osobowych.

3. Obowiązkiem każdej ze Stron jest zapewnienie, aby personel Stron został odpowiednio przeszkolony w celu przetwarzania oraz obchodzenia się z danymi osobowymi, zgodnie z technologicznymi oraz organizacyjnymi środkami bezpieczeństwa funkcjonującymi u Wykonawcy, a także wszelkimi innymi krajowymi regulacjami prawnymi oraz wytycznymi administratora danych.

4. Poziom, zakres oraz częstotliwość szkolenia, o którym mowa w ust. 3 winny być odpowiednie do funkcji, jaką pełnią poszczególne osoby personelu, ponoszonej przez nich odpowiedzialności oraz częstotliwości, z jaką będą oni przetwarzali oraz obchodzili się z powierzonymi danymi osobowymi.

§ 11

1. Wykonawca jest bezwzględnie zobowiązany do niezwłocznego poinformowania administratora danych o jakimkolwiek naruszeniu bezpieczeństwa danych osobowych, jednak nie później niż w terminie 24 godzin od momentu uzyskania informacji o wystąpieniu naruszenia.

2. W sytuacji wystąpienia naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych, wymaga się, aby Wykonawca przedstawił administratorowi danych następujące informacje:

1) data i godzina zaobserwowania zdarzenia po raz pierwszy;

2) opis zdarzenia;

3) miejsce wystąpienia zdarzenia;

4) liczba zdarzeń (jeżeli zdarzenie miało miejsce wielokrotnie);

5) akcje podjęte do momentu zgłoszenia (co zostało zrobione, komu przekazano informacje i jakie).

3. Informacje, o których mowa w ust. 2 powinny zostać przesłane na adres e-mail: iod@zco-dg.pl oraz niezależnie do osoby kontaktowej wskazanej w § 4 ust. 3, w terminie określonym w ust. 1.

4. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić odpowiednie wsparcie wymagane przez administratora danych lub Organ Nadzorczy Ochrony Danych w celu podjęcia sprawnych i odpowiednich działań w przedmiocie naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych Umową powierzenia mają zastosowanie przepisy ustawy i rozporządzenia.

2. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie strony i obowiązuje do dnia wykonania przedmiotu Umowy zasadniczej.

3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

 **Administrator Wykonawca**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Opis przedmiotu zamówienia

1. Wykaz posiadanych przez Zamawiającego i aktywnych licencji systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS objętych usługą serwisową:

 a) licencje na część administracyjną Oprogramowania Aplikacyjnego Infomedica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet** | **Moduł** | **Ilość licencji****[NU\*]** |
| Finanse – księgowość | Finanse-Księgowość | 5 |
| Rejestr Sprzedaży | 1 |
| Rejestr Zakupów |   |
| Kasa | 1 |
| Windykacja |   |
| Rachunek Kosztów | Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń | 1 |
| Koszty | 3 |
| Kalkulacja Kosztów Leczenia | 1 |
| Obsługa Sprzedaży | Sprzedaż Usług Medycznych |   |
| Budżetowanie – Controlling | Budżetowanie | 2 |
| Zarządzanie obrotem leków i materiałów | Gospodarka Materiałowa | 4 |
| Apteka |   |
| Apteczka Oddziałowa |   |
| Zamówienia Wewnętrzne |   |
| Obsługa Zamówień i Przetargów |   |
| Gospodarka majątkiem trwałym  | Środki Trwałe | 1 |
| Wyposażenie | 1 |
| Elektroniczna Inwentaryzacja | 1 |
| Ewidencja Aparatury Medycznej |   |
| Obsługa kadr i wynagrodzeń | Kadry | 3 |
| Płace | 3 |
| Ewidencja Czasu Pracy (Grafik) | open |
| RCP - interfejs komunikacji z rozwiązaniami zewnętrznymi  |   |
|  |  |  |
|  |

licencje na część medyczną Oprogramowania Aplikacyjnego AMMS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet** | **Moduł** | **Nazwa modułu/funkcjonalności** | **Ilość licencji [JU\*\*\*]** |
| Panel administracyjny | Administrator | Panel administracyjny | + |
| Rozpoznawanie mowy | 0 |
| Notatki głosowe | 0 |
| Historia wizyt i hospitalizacji | + |
| Wykazy | + |
| integracja Active Directory | Active Directory | 0 |
| eUsługi AMMS | eZwolnienia - eZLA | Zwolnienia elektroniczne | 0 |
| eWiadomości | System wysyłania wiadomości | 0 |
| eRecepta | eRecepta | 1 |
| eSkierowanie | eSkierowanie | 1 |
| Lecznictwo zamknięte | Ruch Chorych | Izba Przyjęć | open |
|   | Oddział |
|   | Zlecenia |
|   | Statystyka (RCH) |
| Ruch Chorych - oddziały specjalistyczne | Zespoły Szybkiego Reagowania | 0 |
|   | Szpitalny Oddział Ratunkowy | open |
| mHOSP | Aplikacja na urządzenia mobilne | 0 |
| Blok operacyjny | Blok operacyjny | 7 |
|   | Blok porodowy | 0 |
|   | Tygodniowy plan operacji | 0 |
| Zakażenia szpitalne | Zakażenia szpitalne | 1 |
| Pacjent izolowany - niebezpieczna bakteria | 0 |
| Pulpit użytkownika | Pulpit użytkownika | Pulpit użytkownika | 0 |
| Gospodarka lekiem | Apteka | Apteka | 6 |
| Apteczka Oddziałowa | Apteczka | 19 |
| Bank krwi (InfoMedica) | Bank krwi (InfoMedica) | 0 |
| Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | 0 |
| Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | Elektroniczna inwentaryzacja Apteczka oddziałowa | 0 |
| Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | Elektroniczna inwentaryzacja Bank krwi | 0 |
| Elektroniczna inwentaryzacja Apteka | infoKOWAL | 0 |
| Lecznictwo otwarte | Przychodnia | Rejestracja/Recepcja | open |
| Gabinet lekarski |
| Statystyka (LO) |
| Przychodnia - Gabinety specjalistyczne | Rehabilitacja | 2 |
| Gabinet medycyny pracy - IM | 1 |
| Gabinet zabiegowy | 0 |
| Stomatologia | 0 |
| Komisje lekarskie | 0 |
| Stacja Dializ (InfoMedica) | 0 |
| Diagnostyka | Pracownia Diagnostyczna | Pracownia Diagnostyczna | open |
| Medycyna Nuklearna | Medycyna Nuklearna | 0 |
| Patomorfologia | Patomorfologia | 0 |
| Laboratorium | Punkt pobrań | Punkt pobrań | open |
| Laboratorium | Laboratorium Analityczne | 0 |
| Mikrobiologia | 0 |
| Serologia | 0 |
| Transporty sanitarny | Transporty sanitarny | Transporty sanitarny | 0 |
| Rozliczenia | Rozliczenia z NFZ | Rozliczenia z NFZ | 5 |
| JGP (Gruper) |
| Kolejki Oczekujących |
| Weryfikacja uprawnień świadczeniobiorców (eWUŚ) |
| Deklaracje POZ |
| Symulator ryczałtu | Symulator ryczałtu | 0 |
| Symulator JGP | Symulator JGP | 0 |
| Badania Kliniczne | Badania Kliniczne | 1 |
| Import SWD PRM | Import SWD PRM | 0 |
| Komercja | Komercja | 2 |
| Obsługa Dokumentacji Medycznej | Formularzowa Dokumentacja Medyczna | Formularzowa Dokumentacja Medyczna i Edytor Formularzy | open |
| repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej | repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej | 0 |
| Elektroniczna Dokumentacja Medyczna - rejestracja profilu | 0 |
| Moduł obsługi podpisu cyfrowego w systemie AMMS |   | 0 |
| Podpis w chmurze Certum | Podpis w chmurze Certum | 0 |
| Zarządzanie Dokumentacją Medyczną (ZDM) | Zarządzanie Dokumentacją Medyczną (ZDM) | 0 |
| Internetowy Portal Pacjenta | ePacjent | ePacjent | open |
| Internetowy Portal Pacjenta | eRejestracja | eRejestracja | open |
| eZgody | eZgody | 0 |
| eDokumentacja | 1-Informacje o udzielonych świadczeniach medycznych2-Płatność on-line za udzielone świadczenia medyczne3-Przegląd i pobranie wyników badań udostępnionych w HIS4-Uzyskiwanie dokumentacji medycznej przez pacjenta | open |
| eWywiad | eWywiad | 0 |
| eAnkiety | eAnkiety | 0 |
| eWiadomości | eWiadomości | open |
| eWnioski | eWnioski | 0 |
| ePłatności | ePłatności | 0 |
| eZałączniki | eZałączniki | 0 |
| eDeklaracje POZ | eDeklaracje POZ | 0 |
| e-Świadczenia | e-Świadczenia | 0 |
| Internetowy Portal Kontrahenta | e-Partner | e-Partner | 0 |
| e-Zdarzenia Niepożądane | e-Zdarzenia Niepożądane | 0 |
| e-Medycyna Pracy | e-Medycyna Pracy | 0 |
| Telekonsultacje | Telekonsultacje | 0 |
| Wymiana Danych Systemy Zewnętrzne (WDSZ) | WDSZ - LIS | Integracja HL7 z LIS (tylko analityka) | 1 |
| WDSZ - RIS płytka | Integracja HL7 z LIS (tylko bakteriologia) | 0 |
| WDSZ - RIS głębokaWDSZ - PACS | Integracja HL7 z RIS/PACS "płytka" | 1 |
| WDSZ - CASE | integracja z CASE | 0 |
| WDSZ - MagicScribe | integracja z MagicScribe | 1 |
| WDSZ - HL7 cytostatyki | Integracja HL7 z cytostatykami | 0 |
| WDSZ - obsługa kuchni | Integracja z systemem obsługi kuchni | 0 |
| WDSZ - HL7 aparat | podłączenie aparatu laboratoryjnego po HL7 | 2 |
| WDSZ - HL7 cytostatyki | Integracja HL7 z centralną sterylizatornią | 0 |
| WDSZ - HL7 patomorfologia | Integracja HL7 z system obsługi patomorfologii | 0 |
| WDSZ - HL7 bank krwi obcy | Integracja HL7 z system obsługi banku krwi | 0 |
| WDSZ - MM Ewidencja | Integracja z system MM Ewidencja | 0 |
| WDSZ - HL7 Rotomat | Integracja z system szaf archiwum | 0 |
| WDSZ - EDM - HIS | Integracja EDM Asseco z SI (HIS obcy) | 0 |
| WDSZ - EDM - RIS/PACS | Integracja EDM Asseco z SI (RIS/PACS) | 0 |
| WDSZ - EDM - LIS | Integracja EDM Asseco z SI (LIS) | 0 |
| WDSZ - EDM - Region | Integracja EDM Asseco z zewnętrzny EDM Region | 0 |
| WDSZ - EDM - system centralny - P1 | Integracja EDM Asseco z zewnętrzny EDM CENTRALNY - **P1** | 0 |

2. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług serwisowych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, które w szczególności obejmują:

1. wsparcie personelu w bieżącej pracy w zakresie obsługi systemów medycznych Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, monitorowanie stanu tych systemów,
2. wykonywanie kopii zapasowych danych z systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS,
3. obsługa i konserwacja sprzętowa serwera, na którym działa system Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, administrowanie serwerowym systemem operacyjnym Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS,
4. archiwizowanie bazy danych systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS.
5. gotowość do świadczenia usług serwisowych w ramach wizyt w siedzibie Zamawiającego w godzinach pracy Wykonawcy,
6. nieograniczoną ilość kontaktów zdalnych, telefonicznych, e-mailowych lub osobistych z pracownikami działu serwisu Wykonawcy oraz Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w godzinach pracy Wykonawcy,
7. korzystania z konsultacji typu HelpDesk (pomoc i konsultacje telefoniczne) w zakresie obsługi i administrowania systemem Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, wymienionego w Załączniku nr 1 umowy,
8. udzielanie pomocy technicznej w zakresie obsługi i administrowania systemem Hipokrates Plusoraz Infomedica/AMMS wymienionego w Załączniku nr 1, w siedzibie Zamawiającego, Wykonawcy lub Autoryzowanego Przedstawiciela Wykonawcy,
9. instalowanie wersji części administracyjnej, medycznej i zarządczej systemu Hipokrates Plusoraz Infomedica/AMMS objętego niniejszą umową,
10. usunięcie awarii tj. sytuacji, w której nie jest możliwe prawidłowe używanie systemu Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS z powodu uszkodzenia lub utraty zbiorów niezbędnych do działania Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS, struktur danych lub zawartości bazy danych systemu Hipokrates Pluslub Infomedica/AMMS objętego umową, powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych, przy pomocy kopii systemu Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS lub narzędzi oprogramowania systemowego i bazodanowego, udostępnionego przez Zamawiającego,
11. przyjmowanie i obsługę zgłoszonych przez Zamawiającego Awarii w zakresie systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS,
12. bieżące optymalizowanie konfiguracji systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS, uwzględniające potrzeby Zamawiającego,
13. pomoc w awaryjnym uruchamianiu systemu Hipokrates Plus lub Infomedica/AMMS i odtwarzaniu zgromadzonych w systemie Hipokrates Pluslub Infomedica/AMMS danych, na podstawie danych archiwalnych,
14. dokonywanie ponownych instalacji systemu Hipokrates Plus oraz Infomedica/AMMS objętego niniejszą Umową w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego.