

Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
ul. Szpitalna 13
41-300 Dąbrowa Górnicza
fax. 032 621 20 50
zamowienia.publiczne@zco-dg.pl

Dąbrowa Górnicza, dnia 27.08.2018r

Informacja dla wykonawcy

Dotyczy: **Dostawa usług serwisowych systemu Hipokrates Plus, nr sprawy: ZP /54/ZCOSzpSp/2018**

Zamawiający w odpowiedzi na pytania Wykonawców wyjaśnia:

Pytanie 1:

Strona 14, Załącznik nr 5 „Istotne warunki umowy”, §2 Zobowiązania wykonawcy

W §2 pkt 2 „Zobowiązania Wykonawcy” Zamawiający określa zobowiązanie mówiące o maksymalnym czasie usunięcia awarii nie określając jednocześnie sposobu ani czasu zgłoszenia.

Czy w związku z tym Zamawiający dokona zmiany zapisu wprowadzając poniższe:

„Zgłoszenie Awarii odbywać się będzie poprzez przesłanie wiadomości email z dokładnym opisem Awarii na adres email z zastrzeżeniem, że każda wiadomość email będzie dotyczyła jednego zgłoszenia Awarii.

Przyjęcie zgłoszenia Awarii odbywać się będzie na następujących zasadach:

- Zgłoszenie przyjęte w godzinach pomiędzy 8:00 a 15:00 dnia roboczego – traktowane jest jako przyjęte danego dnia roboczego;*
- Zgłoszenie przyjęte w godzinach pomiędzy 15:00 a 24:00 dnia roboczego – traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 następnego dnia roboczego;*
- Zgłoszenie przyjęte w godzinach pomiędzy 0:00 a 8:00 dnia roboczego - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8:00 danego dnia roboczego;*
- Zgłoszenie przyjęte w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8:00 najbliższego dnia roboczego;”*

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż ;

- Zgłoszenie przyjęte w godzinach pomiędzy 8:00 a 15:00 dnia roboczego – traktowane jest jako przyjęte danego dnia roboczego;*

Odpowiedź:

Zgodnie z siwz.

- Zgłoszenie przyjęte w godzinach pomiędzy 15:00 a 24:00 dnia roboczego – traktowane jest jak przyjęte o godz. 8.00 następnego dnia roboczego;*
- Zgłoszenie przyjęte w godzinach pomiędzy 0:00 a 8:00 dnia roboczego - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8:00 danego dnia roboczego;*

Odpowiedź :

Przedział zgłoszenia pomiędzy godziną 15.00 – 8.00 dnia następnego. Zamawiający nie widzi potrzeby dokonywania rozdziału czasu w jakim dokonywane jest zgłoszenie na czas od godz 15.00 do godz 24.00 i pomiędzy godz 0.00 a 8.00 rano

- Zgłoszenie przyjęte w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowane jest jak przyjęte o godz. 8:00 najbliższego dnia roboczego*

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż z zastrzeżeniem, że zgłoszenie nie dotyczy sytuacji krytycznej, a jako taką uznaje się zaprzestanie funkcjonowania systemów IT w tym dostępu do internetu, niezależnie od miejsca wystąpienia awarii, która uniemożliwia normalne funkcjonowanie szpitala. W przypadku opisanym w pkt d Wykonawca jest zobowiązany do reakcji niezwłocznej w celu przywrócenia funkcjonowania systemów. Zamawiający udziela świadczeń w trybie ciągłym, wobec powyższego umowne dni wolne od pracy nie znajdują tutaj zastosowania za względu na specyfikę prowadzonej działalności.

Zgłoszenie awarii dokonywane jest mailowe na mail :..... lub telefonicznie na numer telefonu Wykonawcy Wykonawca zapewnia możliwość całodobowej dostępności zgłoszenia awarii.

W związku z powyższym Zamawiający wprowadza niezależnie od zgłoszenia e-mail, papierowy wzór karty zgłoszenia (Karta zgłoszenia załączone do odpowiedzi) i jego realizacji, który będzie stanowił dokument potwierdzający prawidłowość wykonania zlecenia przez Wykonawcę. Kopie tych kart będą każdorazowo stanowić załącznik do faktury wystawianej Zamawiającemu przez Wykonawcę za realizację usług. Wykonawca przedstawi ponadto imienny wykaz osób dostępnych poza godzinami pracy 8.00 – 15.00 oraz w dni ustawowo

wolne od pracy, które będą mogły realizować zgłoszenia krytyczne. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia kart ewidencji czasu pracy swoich pracowników na rzecz Zamawiającego.

Ponadto Wykonawca przedstawi Zamawiającemu imienny wykaz pracowników dedykowanych do realizacji świadczeń u Zamawiającego z wykazem ich kompetencji i zakresu przypisanych zadań celem uporządkowania wzajemnej współpracy.

Pytanie 2:

Strona 15, Załącznik nr 5 „Istotne warunki umowy” §4 Płatności

Czy Zamawiający dokona zmiany zapisu poprzez wprowadzenie punktu regulującego brak płatności na rzecz wykonawcy w okresie dłuższym niż 2 miesiące o następującej treści:

„W przypadku braku płatności przez Zamawiającego przez okres dłuższy niż 2 miesiące, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia niniejszej Umowy z winy Zamawiającego lub wstrzymania realizacji Umowy do czasu uregulowania przez Zamawiającego wszystkich zaległych należności. Ewentualne wstrzymanie wykonywania niniejszej Umowy nastąpi poprzez pisemne powiadomienie Zamawiającego i nie spowoduje dla Wykonawcy żadnych konsekwencji prawnych, a Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Wykonawcy za ten okres wynagrodzenia zgodnie z punktami powyżej.”

Odpowiedź :

Zamawiający informuje, iż dodaje pkt 6 w §4 Płatności o następującej treści :

„w przypadku braku płatności przez Zamawiającego przez okres dłuższy niż 2 miesiące Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy lub wstrzymania jej realizacji po uprzednim , nieskutecznym wezwaniu przez Wykonawcę do usunięcia wady przez Zamawiającego w terminie do 2 tygodni”

Pytanie 3:

Strona 26, Załącznik nr 6 „Opis przedmiotu zamówienia”

W punkcie „Pozostałe usługi” Zamawiający określa wymaganie opisane jako „Podstawowa obsługa administrowania oprogramowaniem współpracującym z Oprogramowaniem Aplikacyjnym HIPOKRATES PLUS” wymieniając dalej listę takiego oprogramowania.

Nawiązując do wymagania z §2 pkt 2 „Zobowiązania Wykonawcy” czy Zamawiający posiada aktywne umowy serwisowe z Producentami Oprogramowania lub Autoryzowanymi Przedstawicielami Producentów Oprogramowania umożliwiające dotrzymanie maksymalnego czasu usunięcia Awarii (max 8 godzin)?

Odpowiedź :

Nie pozostaje w związku z prowadzonym postępowaniem .

Z up. Dyra
Pełnomocnik Dyrektora
ds. Eksploatacji i Inwestycji
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
[Podpis]
mgr inż. Iwona Sroga

Dzień miesiąca	rodzaj awarii	godzina zgłoszenia	data i godzina przyjęcia	data i godzina usunięcia	UWAGI	czytelny podpis potwierdzający czas usunięcia awarii
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Dzień miesiąca	rodzaj awarii	godzina zgłoszenia	data i godzina przyjęcia	data i godzina usunięcia	UWAGI	czytelny podpis potwierdzający czas usunięcia awarii
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Dzień miesiąca	rodzaj awarii	godzina zgłoszenia	data i godzina przyjęcia	data i godzina usunięcia	UWAGI	czytelny podpis potwierdzający czas usunięcia awarii
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Dzień miesiąca	rodzaj awarii	godzina zgłoszenia	data i godzina przyjęcia	data i godzina usunięcia	UWAGI	czytelny podpis potwierdzający czas usunięcia awarii
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						